

## MINISTERSTWO PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ, ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej: <b>Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bolesławcu</b> 59-700 Bolesławiec Cicha 7/ Tel. 75-645 78 23 Fax 75-645 78 24	<b>Sprawozdanie z realizacji programu "POMOC PAŃSTWA W ZAKRESIE DOŻYWIANIA"</b>  <b>za okres I-XII 2009</b>	Adresat:  <b>Dołnośląski Urząd Wojewódzki Wydział</b>
Numer identyfikacyjny REGON:  <b>3 273 141</b>		<b>Przekazać w terminie do 15 dnia miesiąca następującego po okresie sprawozdawczym 1)</b>

1)Jeśli termin przekazania sprawozdania wypada na dzień wolny od pracy, to obowiązuje data pierwszego dnia roboczego po tym dniu.

## DZIAŁ I. INFORMACJE OGÓŁEM

PROGRAM "POMOC PAŃSTWA W ZAKRESIE DOŻYWIANIA"									
WYSZCZEGÓLNIENIE	OGÓŁEM	w tym na wsi	w tym:						
			dzieci do 7 roku życia		uczniowie do czasu ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej		pozostałe osoby otrzymujące pomoc na podstawie art. 7 ustawy o pomocy społecznej		
			OGÓŁEM	w tym na wsi	OGÓŁEM	w tym na wsi	OGÓŁEM	w tym na wsi	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
OGÓŁEM	1	1 914	0	265	0	643	0	1 253	0
w tym liczba osób korzystających z: posiłku 1)	2	586	0	76	0	441	0	69	0
w tym: liczba osób, którym dowieziono posiłek	3	7	0	0	0	0	0	7	0
zasiłku celowego	4	1 036	0	165	0	159	0	712	0
świadczenia rzeczowego	5	1 507	0	189	0	202	0	1 116	0
w tym: liczba osób, którym dowieziono świadczenie rzeczowe	6	0	0	0	0	0	0	0	0
KOSZT PROGRAMU OGÓŁEM (w zł) 2) <small>(ogółem = Dz. II, w. 5, kol. 2 + Dz. II, w. 5, kol. 4 + Dz. III, w. 13, kol. 2 + Dz. IV, w. 1, kol. 2) (w tym na wsi = Dz. II, w. 5, kol. 3 + Dz. II, w. 5, kol. 5 + Dz. III, w. 13, kol. 3 + Dz. IV, w. 1, kol. 3)</small>	7	1 268 639	0	X	X	X	X	X	X
z tego:	8	562 680	0	X	X	X	X	X	X
środki własne <small>(ogółem = Dz. II, w. 6, kol. 2 + Dz. II, w. 6, kol. 4 + Dz. III, w. 14, kol. 2 + Dz. IV, w. 2, kol. 2) (w tym na wsi = Dz. II, w. 6, kol. 3 + Dz. II, w. 6, kol. 5 + Dz. III, w. 14, kol. 3 + Dz. IV, w. 2, kol. 3)</small>	8	562 680	0	X	X	X	X	X	X
dotacja <small>(ogółem = Dz. II, w. 7, kol. 2 + Dz. II, w. 7, kol. 4 + Dz. III, w. 15, kol. 2 + Dz. IV, w. 3, kol. 2) (w tym na wsi = Dz. II, w. 7, kol. 3 + Dz. II, w. 7, kol. 5 + Dz. III, w. 15, kol. 3 + Dz. IV, w. 3, kol. 3)</small>	9	705 959	0	X	X	X	X	X	X
Szacunkowa liczba dzieci i osób wymagających dożywiania, nie objętych programem <small>(suma wierszy: 11+12+13+14)</small>	10	0	0	0	0	0	0	0	0
z powodu:	11	0	0	0	0	0	0	0	0
braku środków	11	0	0	0	0	0	0	0	0
braku warunków technicznych i sanitarnych do przygotowania posiłku	12	0	0	0	0	0	0	0	0
niechęci do korzystania z tej formy pomocy	13	0	0	0	0	0	0	0	0
z innych powodów	14	0	0	0	0	0	0	0	0
LICZBA PUNKTÓW ŻYWIENIOWYCH - OGÓŁEM	15	20	0	X	X	X	X	X	X
z tego:	16	20	0	X	X	X	X	X	X
STOŁÓWKI	16	20	0	X	X	X	X	X	X
w tym: uruchomione w 2009 r.	17	0	0	X	X	X	X	X	X

## DOŻYWIANIE

INNE (np. pomieszczenia do przygotowywania kanapek, mleka lub wydawania posiłków itp.)	18	0	0	X	X	X	X	X	X
w tym: uruchomione w 2009 r.	19	0	0	X	X	X	X	X	X
LICZBA PLACÓWEK PROWADZĄCYCH DOŻYWIANIE 3)	20	20	0	X	X	X	X	X	X
z tego:	21	11	0	X	X	X	X	X	X
szkoły	21	11	0	X	X	X	X	X	X
przedszkola	22	7	0	X	X	X	X	X	X
żłobki	23	0	0	X	X	X	X	X	X
inne	24	2	0	X	X	X	X	X	X

1) należy uwzględnić również liczbę osób korzystających z posiłku z częściową odpłatnością.

2) kwotę należy podać w zaokrągleniu do 1 zł.

3) liczbę placówek wykazuje tylko ta gmina, na terenie której znajduje się placówka.

**DZIAŁ II. POMOC W FORMIE ZASIŁKU CELOWEGO I ŚWIADCZEŃ RZECZOWYCH**

PROGRAM "POMOC PAŃSTWA W ZAKRESIE DOŻYWIANIA"					
WYSZCZEGÓLNIENIE		ZASIŁEK CELOWY		ŚWIADCZENIE RZECZOWE	
		OGÓŁEM	w tym na wsi	OGÓŁEM	w tym na wsi
1		2	3	4	5
Liczba osób, którym przyznano decyzją świadczenie	1	406	0	609	0
Liczba rodzin	2	405	0	604	0
Liczba osób w rodzinach	3	1 036	0	1 507	0
Liczba świadczeń	4	1 176	0	X	X
Koszt świadczeń (w zł 1)	5	284 399	0	565 750	0
z tego:	6	82 615	0	331 900	0
środki własne					
dotacja	7	201 784	0	233 850	0
Koszt jednego świadczenia (iloraz: wiersz 5 / wiersz 4)	8	241,84	0,00	X	X

1) kwotę należy podać w zaokrągleniu do 1 zł.

**DZIAŁ III. POMOC W FORMIE POSIŁKU**

PROGRAM "POMOC PAŃSTWA W ZAKRESIE DOŻYWIANIA"									
POSIŁEK 1) 2)									
WYSZCZEGÓLNIENIE		OGÓŁEM	w tym na wsi	w tym:					
				dzieci do 7 roku życia		uczniowie do czasu ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej		pozostałe osoby otrzymujące pomoc na podstawie art. 7 ustawy o pomocy społecznej	
				OGÓŁEM	w tym na wsi	OGÓŁEM	w tym na wsi	OGÓŁEM	w tym na wsi
1		2	3	4	5	6	7	8	9
Liczba osób korzystających z posiłku	1	586	0	76	0	441	0	69	0
w tym z posiłku w formie:	2	102	0	76	0	0	0	26	0
całodziennego wyżywienia (przedszkola, żłobki itp.)									
pełnego obiadu	3	471	0	0	0	441	0	30	0
jednego dania gorącego	4	13	0	0	0	0	0	13	0
mleka, bułki / kanapki	5	0	0	0	0	0	0	0	0
Liczba rodzin	6	288	0	X	X	X	X	X	X
Liczba osób w rodzinach	7	1 067	0	X	X	X	X	X	X
Liczba posiłków	8	54 444	0	6 040	0	42 350	0	6 054	0
z tego:	9	8 262	0	6 040	0	0	0	2 222	0
całodzienne wyżywienie (przedszkola, żłobki itp.) 3)									
pełen obiad	10	45 558	0	0	0	42 350	0	3 208	0

## DOŻYWIANIE

jedno danie gorące	11	624	0	0	0	0	624	0
mleko, bułka / kanapki	12	0	0	0	0	0	0	0
Koszt świadczeń (w zł) 4)	13	413 290	0	31 185	0	340 396	41 709	0
z tego:								
środki własne	14	148 165	0	11 179	0	118 401	18 585	0
dotacja	15	265 125	0	20 006	0	221 995	23 124	0
Koszt jednego posiłku (iloraz: wiersz 13 / wiersz 8)	16	7,59	0,00	5,16	0,00	8,04	0,00	0,00

1) w przypadku posiłku informacje z decyzji należy skorygować o faktyczną realizację tego świadczenia.

2) należy uwzględnić również informacje dotyczące osób korzystających z posiłku z częściową odpłatnością.

3) przyznane decyzją całodzienne wyżywienie realizowane np. w przedszkolu należy traktować jako jedno świadczenie.

4) koszt posiłków należy podać w zaokrągleniu do 1 zł.

## DZIAŁ IV. POZOSTAŁE KOSZTY

PROGRAM "POMOC PAŃSTWA W ZAKRESIE DOŻYWIANIA"			
WYSZCZEGÓLNIENIE		OGÓŁEM (w zł) 1)	w tym na wsi (w zł) 1)
1		2	3
POZOSTAŁE KOSZTY - OGÓŁEM ( suma wierszy 4 + 5 + 6)	1	5 200	0
z tego:			
środki własne	2	0	0
dotacja	3	5 200	0
Koszt dowozu	4	0	0
Koszt utworzenia punktów wraz z wyposażeniem	5	5 200	0
Inne koszty	6	0	0

1) kwotę należy podać w zaokrągleniu do 1 zł.

Alina Stempak

Imię i nazwisko osoby, która sporządziła sprawozdanie

Bolesławiec, 2010-01-04

Miejscowość i data

Pieczętka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy