

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	MK1/MK2 Meldunek kwartalny z udzielonych świadczeń pomocy społecznej pieniężnych, w naturze i usługach	Adresat
Numer identyfikacyjny - REGON	za okres	Przekazać w terminie do 20 dnia miesiąca po okresie sprawozdawczym ¹⁾

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

Dział 2A. UDZIELONE ŚWIADCZENIA - ZADANIA ZLECONE GMINOM

Formy pomocy	Liczba osób, którym przyznano decyzją świadczenie	Liczba świadczeń	Kwota świadczeń w zł	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach	
0	1	2	3	4	5	
RAZEM	1	442	x	559452	440	708
ZASIŁKI STAŁE - ogółem	2	385	1099	418919	385	551
w tym przyznane dla osoby:						
samotnie gospodarującej	3	304	864	338503	304	304
pozostającej w rodzinie	4	81	235	80416	81	247
ZASIŁKI CELOWE NA POKRYCIE WYDATKÓW ZWIĄZANYCH Z KLĘSKĄ ŻYWIŁOWĄ LUB EKOLOGICZNĄ	5	0	0	0	0	0
SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE W MIEJSCU ZAMIESZKANIA DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI	6	63	8884	140533	61	163

Wiersz 1, kolumna 3 "kwota świadczeń w zł" jest sumą kwot wydatkowanych na świadczenia wymienione w wierszach 2, 5 i 6.

W kolumnie 1, 4 i 5 podana jest liczba osób otrzymujących decyzją świadczenie, liczba rodzin i liczba osób w tych rodzinach przy zachowaniu zasady, że osobę (rodzinę) wymieniono TYLKO raz bez względu na liczbę, kwotę i częstotliwość otrzymanych świadczeń.

DZIAŁ 2B. UDZIELONE ŚWIADCZENIA - ZADANIA WŁASNE GMIN

Formy pomocy	Liczba osób, którym przyznano decyzją świadczenie	Liczba świadczeń	Kwota świadczeń w zł	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach
0	1	2	3	4	5
RAZEM	4031	x	1153776	2463	6259
ZASIŁKI OKRESOWE - OGÓŁEM	1119	3005	935171	1119	3068
w tym: środki własne	x	x	177683	x	x
dotacja	x	x	757488	x	x
w tym przyznane z powodu: /z wiersza 2/ bezrobocia	1082	2908	906161	1082	2953
długotrwałej choroby	14	32	11430	14	50
niepełnosprawności	11	29	7630	11	34
możliwości utrzymania lub nabycia uprawnień do świadczeń z innych systemów zabezpieczenia społecznego	0	0	0	0	0

We wszystkich wierszach działu 2B analogicznie jak w całym sprawozdaniu MPlPS-03 należy podawać liczbę osób otrzymujących decyzją świadczenie, liczbę rodzin i liczbę osób w tych rodzinach przy zachowaniu zasady, że osobę (rodzinę) wymieniamy TYLKO raz bez względu na liczbę otrzymanych świadczeń, kwotę świadczeń i częstotliwość otrzymywania świadczenia.

DZIAŁ 2C-1. UDZIELONE ŚWIADCZENIA - ZADANIA WŁASNE REALIZOWANE PRZEZ POWIATOWE CENTRA POMOCY RODZINIE
 POMOC MAJĄCA NA CELU ŻYCIOWE USAMODZIELNIENIE I INTEGRACJĘ ZE ŚRODOWISKIEM DLA OPUSZCZAJĄCYCH

Wyszczególnienie		Zadania własne							
		Forma pomocy							
		Pomoc pieniężna na usamodzielnienie	Pomoc pieniężna na kontynuowanie nauki	Uzyskanie odpowiednich warunków mieszkaniowych	w tym w mieszkaniu chronionym	Pomoc na zagospodarowanie w formie rzeczowej	Pomoc w uzyskaniu zatrudnienia	Praca socjalna	
1	2	3	4	5	6	7	8		
	16470	120877	0	0	9882	X	X		
KWOTA ŚWIADCZEŃ RAZEM	1								

DZIAŁ 2C-2. UDZIELONE ŚWIADCZENIA - ZADANIA WŁASNE REALIZOWANE PRZEZ POWIATOWE CENTRA POMOCY RODZINIE RODZINY ZASTĘPCZE

Formy pomocy		Liczba osób, którym przyznano decyzją świadczanie ¹⁾	Liczba świadczeń	Kwota świadczeń w zł	Liczba rodzin	Liczba dzieci umieszczonych w rodzinie zastępczej ²⁾
0		1	2	3	4	5
RODZINY ZASTĘPCZE - OGÓŁEM		134	x	273339	110	134
w tym:						
O charakterze pogotowia rodzinnego		2	0	0	0	0

¹⁾ Za osobę, której decyzją przyznano świadczenie należy uznać dziecko lub dzieci, na które przyznawane jest świadczenie.

²⁾ W kolumnie 5 podana jest liczba wszystkich dzieci umieszczonych w rodzinach zastępczych, a nie tylko przyjętych w okresie sprawozdawczym.

**DZIAŁ 2C-3. UDZIELONE ŚWIADCZENIA - ZADANIA Z ZAKRESU ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ REALIZOWANE PRZEZ POWIATOWE CENTRA POMOCY RODZINIE
POMOC DLA UCHODźCÓW**

Formy pomocy	Liczba osób, którym przyznano decyzją świadczenie	Liczba świadczeń	Kwota świadczeń w zł	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach
0	1	2	3	4	5
POMOC DLA UCHODźCÓW - OGÓLEM	1	0	0	0	0

Wojciech Nowak

Imię, nazwisko i telefon osoby, która sporządziła sprawozdanie

Rzeszów, 2008/04/11
Miejscowość i data

Pieczętka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy