MINISTERSTWO PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ, ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej: **MOPS Radlin** **SOLSKIEGO 15** **44-310 RADLIN** **Tel. 456-72-31 Fax 456-73-63**	**Sprawozdanie** **z realizacji programu** **"POMOC PAŃSTWA W ZAKRESIE DOŻYWIANIA"**	Adresat: **WSSiZ Woj. Śląskie**
Numer identyfikacyjny REGON: **273498362**	**za I-XII 2009 r.**	**Przekazać w terminie do 15 dnia miesiąca następującego 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 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
RZECZYWISTA LICZBA OSÓB OBJĘTYCH PROGRAMEM OGÓŁEM	1	**662**	**0**	**144**	**0**	**211**	**0**	**317**	**0**
w tym liczba osób korzystających z: posiłku 1)	2	**266**	**0**	**69**	**0**	**155**	**0**	**52**	**0**
w tym: liczba osób, którym dowieziono posiłek	3	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
zasiłku celowego	4	**555**	**0**	**113**	**0**	**156**	**0**	**286**	**0**
świadczenia rzeczowego	5	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
w tym: liczba osób, którym dowieziono świadczenie rzeczowe	6	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
KOSZT PROGRAMU OGÓŁEM (w zł) 2) (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)	7	**294 037**	**0**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**
z tego: środki własne (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)	8	**162 777**	**0**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**
dotacja (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)	9	**131 260**	**0**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**
Szacunkowa liczba dzieci i osób wymagających dożywiania, nie objętych programem (suma wierszy: 11+12+13+14)	10	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
z powodu: 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	**8**	**0**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**
z tego: STOŁÓWKI	16	**6**	**0**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**
w tym: uruchomione w 2009 r.	17	**0**	**0**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**
INNE (np. pomieszczenia do przygotowywania kanapek, mleka lub wydawania posiłków itp.)	18	**2**	**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	**8**	**0**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**
z tego: szkoły	21	**3**	**0**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**
przedszkola	22	**3**	**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	**180**	**0**	**0**	**0**
Liczba rodzin	2	**175**	**0**	**0**	**0**
Liczba osób w rodzinach	3	**555**	**0**	**0**	**0**
Liczba świadczeń	4	**610**	**0**	**X**	**X**
Koszt świadczeń (w zł) 1)	5	**145 610**	**0**	**0**	**0**
z tego: środki własne	6	**87 280**	**0**	**0**	**0**
dotacja	7	**58 330**	**0**	**0**	**0**
Koszt jednego świadczenia (iloraz: wiersz 5 / wiersz 4)	8	**238,70**	**???**	**X**	**X**

1) kwotę należy podać w zaokrągleniu do 1 zł

DZIAŁ III. POMOC W FORMIE POSIŁKU

PROGRAM "POMOC PAŃSTWA W ZAKRESIE DOŻYWIANIA"									
WYSZCZEGÓLNIENIE		POSIŁEK 1) 2)							
		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	**266**	**0**	**69**	**0**	**155**	**0**	**52**	**0**
w tym z posiłku w formie: całodziennego wyżywienia (przedszkola, żłobki itp.)	2	**57**	**0**	**54**	**0**	**3**	**0**	**0**	**0**
pełnego obiadu	3	**179**	**0**	**15**	**0**	**112**	**0**	**52**	**0**
jednego dania gorącego	4	**40**	**0**	**0**	**0**	**40**	**0**	**0**	**0**
mleka, bułki / kanapki	5	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Liczba rodzin	6	**155**	**0**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**
Liczba osób w rodzinach	7	**556**	**0**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**
Liczba posiłków	8	**30 090**	**0**	**5 725**	**0**	**15 803**	**0**	**8 562**	**0**
z tego: całodzienne wyżywienie (przedszkola, żłobki itp.) 3)	9	**5 230**	**0**	**4 895**	**0**	**335**	**0**	**0**	**0**
pełen obiad	10	**21 156**	**0**	**830**	**0**	**11 764**	**0**	**8 562**	**0**
jedno danie gorące	11	**3 704**	**0**	**0**	**0**	**3 704**	**0**	**0**	**0**
mleko, bułka / kanapki	12	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Koszt świadczeń (w zł) 4)	13	**117 619**	**0**	**19 687**	**0**	**43 488**	**0**	**54 444**	**0**
z tego: środki własne	14	**54 462**	**0**	**19 687**	**0**	**20 576**	**0**	**14 199**	**0**
dotacja	15	**63 157**	**0**	**0**	**0**	**22 912**	**0**	**40 245**	**0**
Koszt jednego posiłku (iloraz: wiersz 13 / wiersz 8)	16	**3,91**	**???**	**3,44**	**???**	**2,75**	**???**	**6,36**	**???**

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	**30 808**	**0**
z tego: środki własne	2	**21 035**	**0**
dotacja	3	**9 773**	**0**
Koszt dowozu	4	**0**	**0**
Koszt utworzenia punktów wraz z doposażeniem	5	**20 803**	**0**
Inne koszty	6	**10 005**	**0**

1) kwotę należy podać w zaokrągleniu do 1 zł

Osoba sporządzająca sprawozdanie:

Imię i nazwisko: SOWA BEATA
Telefon: 32 456-72-31
Data wykonania: 2009-12-31
e-mail: ops@radlin.pl

Wersja szablonu XSLT: 1.2 **XSLT wersja 1.0, producent: Apache Software Foundation**