

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej: Miasto Stołeczne Warszawa Tel. Fax	Sprawozdanie z realizacji programu "POMOC PAŃSTWA W ZAKRESIE DOŻYWIANIA" za okres I-XII 2008	Adresat: Miasto Stołeczne Warszawa
Numer identyfikacyjny REGON:		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	24749	0	2479	0	9053	0	13491	0
w tym liczba osób korzystających z: posiłku 1)	2	14409	0	1474	0	8530	0	4542	0
w tym: liczba osób, którym dowieziono posiłek	3	7	0	0	0	0	0	7	0
zasiłku celowego	4	12847	0	1253	0	1755	0	9946	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) <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	18294720	0	X	X	X	X	X	X
z tego: 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	16545073	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	1749647	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	48	0	0	0	48	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	30	0	0	0	30	0	0	0
z innych powodów	14	18	0	0	0	18	0	0	0
LICZBA PUNKTÓW ŻYWIENIOWYCH - OGÓŁEM	15	574	0	X	X	X	X	X	X
z tego: STOŁÓWKI	16	546	0	X	X	X	X	X	X
w tym: uruchomione w 2008 r.	17	0	0	X	X	X	X	X	X

DOŻYWIANIE

INNE (np. pomieszczenia do przygotowywania kanapek, mleka lub wydawania posiłków itp.)	18	28	0	X	X	X	X	X	X
w tym: uruchomione w 2008 r.	19	0	0	X	X	X	X	X	X
LICZBA PLACÓWEK PROWADZĄCYCH DOŻYWIANIE 3)	20	574	0	X	X	X	X	X	X
z tego:	21	307	0	X	X	X	X	X	X
szkoły	22	203	0	X	X	X	X	X	X
przedszkola	23	19	0	X	X	X	X	X	X
żłobki	24	45	0	X	X	X	X	X	X
inne									

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	6265	0	0	0
Liczba rodzin	2	6165	0	0	0
Liczba osób w rodzinach	3	12847	0	0	0
Liczba świadczeń	4	20082	0	X	X
Koszt świadczeń (w zł) 1)	5	5096231	0	0	0
z tego:					
środki własne	6	4983727	0	0	0
dotacja	7	112504	0	0	0
Koszt jednego świadczenia (iloraz: wiersz 5 / wiersz 4)	8	253,77	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"									
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	14409	0	1474	0	8530	0	4542	0
w tym z posiłku w formie:	2	1185	0	1149	0	36	0	0	0
całodziennego wyżywienia (przedszkola, żłobki itp.)									
pełnego obiadu	3	12471	0	284	0	7721	0	4523	0
jednego dania gorącego	4	918	0	57	0	854	0	19	0
mleka, bułki / kanapki	5	149	0	2	0	138	0	9	0
Liczba rodzin	6	10278	0	X	X	X	X	X	X
Liczba osób w rodzinach	7	27913	0	X	X	X	X	X	X
Liczba posiłków	8	2173895	0	144378	0	1003557	0	1025960	0
z tego:									
całodzienne wyżywienie (przedszkola, żłobki itp.) 3)	9	119686	0	116472	0	3214	0	0	0
pełen obiad	10	1928721	0	23160	0	883477	0	1022084	0

DOŻYWIANIE

jedno danie gorące	11	109414	0	4627	0	102316	0	2471	0
mleko, bułka / kanapki	12	16074	0	119	0	14550	0	1405	0
Koszt świadczeń (w zł) 4)	13	13197000	0	939237	0	4661999	0	7595764	0
z tego:									
środki własne	14	11559857	0	796618	0	3770447	0	6992792	0
dotacja	15	1637143	0	142619	0	891552	0	602972	0
Koszt jednego posiłku (iloraz: wiersz 13 / wiersz 8)	16	6,07	0,00	6,51	0,00	4,65	0,00	7,40	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	1489	0
z tego:	2	1489	0
środki własne	3	0	0
dotacja	4	1489	0
Koszt dowozu	5	0	0
Koszt utworzenia punktów wraz z wyposażeniem	6	0	0
Inne koszty		0	0

1) kwotę należy podać w zaokrągleniu do 1 zł.

Dorota Jaworska

Imię i nazwisko osoby, która sporządziła sprawozdanie

2009-01-15

Miejscowość i data

Pieczętka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy