

**Małopolski Urząd Wojewódzki
Wydział Polityki Społecznej**

Dane jednostki sprawozdawczej:

Nazwa: **GOPS Wieprz**

Adres: **34-122 Wieprz Wieprz 424**

Tel: (33) 875-54-15

Fax:

**Sprawozdanie z realizacji zadań w zakresie
przeciwdziałania przemocy w rodzinie. Dotacja
w rozdziale 85219 "PRZEMOC", styczeń -
grudzień 2012**

Adresat:

WPS Woj. Małopolskie

Nr wykonania: 1

Uwagi:

Przekazać w terminie do
2013-01-31

I. GRUPA - utrwalenie funkcjonowania elementów gminnego systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie

DZIAŁANIA INFORMACYJNO-EDUKACYJNE			w okresie styczeń - grudzień 2012 r.	
A.	Działania informacyjno- edukacyjne		Proszę wpisać 1 - TAK 0 - NIE	Liczba
			1	2
1.	Strona internetowa (liczba stron)	1	0	0
a)	Strona internetowa (adres)	2 -		0
2.	Plakaty	3	1	20
3.	Ulotki	4	1	50
4.	Spotkania informacyjne	5	0	0
5.	prasa (liczba artykułów)	6	1	3
6.	Inne formy (liczba)	7	0	0
a)	Inne formy (proszę podać jakie)	8 -		0

I. GRUPA - utrwalenie funkcjonowania elementów gminnego systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie

ZESPÓŁ INTERDYSCYPLINARNY

B.	Zespół Interdyscyplinarny	STYCZEŃ - GRUDZIEŃ 2012 R.
		1
1.	Liczba spotkań Zespołu Interdyscyplinarnego	4
2.	Liczba powołanych grup roboczych	12
3.	Liczba NK rozpoczętych w 2011 roku - kontynuowanych w 2012 r. założonych na formularzach obowiązujących do września 2011 r. (załącznik do wywiadu środowiskowego)	0
4.	Liczba NK rozpoczętych w 2011 roku na NOWYCH formularzach NK - kontynuowanych w 2012 r.	3
5.	Liczba NK założonych w całym 2012 r. zgodnie z nowym rozporządzeniem ("nowe" druki) - W TYM założonych przez:	7
a)	Pomoc społeczną	3
b)	Policję	4
c)	ochronę zdrowia	0
d)	oświatę	0
e)	Komisję RPA	0
5.	Liczba NK założonych w 2012 r. i zakończonych w 2012 r.	1
6.	Liczba rodzin objętych działaniami Zespołu/grup roboczych	9

I. GRUPA - utrwalenie funkcjonowania elementów gminnego systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie
ZESPÓŁ INTERDYSCYPLINARNY - cd.

L.p.	Skład Zespołu Interdyscyplinarnego		1 - TAK 0 - NIE	Liczba przedstawicieli	Czy z wymienionymi instytucjami zostały zawarte porozumienia? 1 - TAK 0 - NIE
			1	2	3
1.	Czy do składu Zespołu zostały powołane wszystkie osoby wymienione w ustawie o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie?	1	0	21	X
a)	- jednostek organizacyjnych pomocy społecznej (jakich)	2	1	8	1
b)	- gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych	3	1	1	1
c)	- Policji	4	1	1	1
d)	- oświaty	5	1	7	1
e)	- ochrony zdrowia	6	1	1	1
f)	- organizacji pozarządowych	7	1	1	1
g)	- kuratorzy sądowi	8	1	1	X
h)	- prokuratorzy	9	0	0	0
i)	- inne osoby (proszę wymienić jakie)	10 - 1		- pracownik Punktu Konsultacyjnego ds. Pomocy Rodzinie i Uzależnień Alkoholowych w Wieprzu	- tak

I. GRUPA - utrwalenie funkcjonowania elementów gminnego systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie - Punkt Informacji, Wsparcia i Pomocy dla osób dotkniętych przemocą

C.	Punkt Informacji Wsparcia i Pomocy dla osób dotkniętych przemocą	Dane liczbowe za styczeń - grudzień 2012 r.	
			1
1.	Liczba Punktów w gminie/mieście	1	1
a)	Czy jest to Punkt współfinansowany z GKRPA 1 - TAK 0 - NIE	2	0
2.	Zatrudnieni specjaliści ogółem (bez pracowników socjalnych!), W TYM:	3	2
a)	psycholog	4	1
b)	terapeuta/psychoterapeuta	5	0
c)	lekarz psychiatra	6	0
d)	prawnik	7	1
e)	pedagog	8	0
f)	inni (proszę wpisać kto)	9	-
3.	PRACOWNICY SOCJALNI	10	7

I. GRUPA - utrwalenie funkcjonowania elementów gminnego systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie - Punkt Informacji, Wsparcia i Pomoc osób dotkniętych przemocą - cd.

C.	Punkt Informacji Wsparcia i Pomocy dla osób dotkniętych przemocą	Liczba w Punkcie nr 1	Liczba w Punkcie nr 2 (wypełnić tylko jeśli jest więcej niż 1 Punkt!)	Liczba w Punkcie nr 3 (wypełnić tylko jeśli jest więcej niż 1 Punkt!)	Liczba w Punkcie nr 4 (wypełnić tylko jeśli jest więcej niż 1 Punkt!)	Liczba w Punkcie nr 5 (wypełnić tylko jeśli jest więcej niż 1 Punkt!)
			1	2	3	4
1.	TRYB pracy Punktu W TYM:	1	X	X	X	X
a)	Czy Punkt funkcjonuje cały rok (styczeń - grudzień, bez przerwy) 1 - TAK 0 - NIE	2	1	0	0	0
b)	Jeśli Punkt nie działa cały rok, proszę wpisać w jakich miesiącach funkcjonuje np. II kwartał, III kwartał, konkretne miesiące, itp.	3	-	-	-	-
c)	liczba dni w tygodniu (podaj liczbę)	4	4	0	0	0
d)	godziny pracy od 8-15 wpisać 0 gdy NIE wpisać 1 gdy TAK	5	1	0	0	0
e)	poza godzinami pracy ośrodka (np od godz. 15 do 20.00) wpisać 0 gdy NIE wpisać 1 gdy TAK	6	1	0	0	0
2.	Liczba osób korzystających z Punktu (DOT. TYLKO LICZBY OSÓB KORZYSTAJĄCYCH Z PORAD W ZAKRESIE PRZEMOCY)	7	60	0	0	0
3.	ogólnodostępny telefon dla ofiar przemocy (w godz. pracy punktu) NIE WPISYWAĆ NR TELEFONU	8	1	0	0	0
a)	ogólnodostępny telefon dla ofiar przemocy (dostępny poza godzinami punktu, OPS - po godz. 15.00)	9	0	0	0	0

I. GRUPA - utrwalenie funkcjonowania elementów gminnego systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie - SZKOLENIA

D.	Szkolenia i podnoszenie kwalifikacji - TYLKO członków Zespołów Interdyscyplinarnych i Grup Roboczych	Liczba szkoleń (spotkań)	Liczba godzin szkoleniowych	Liczba uczestników	Kto z członków Zespołów/Grup brał udział (instytucja - NIE nazwisko)
		1	2	3	4
1.	Szkolenia zewnętrzne	2	11	2	- pracownicy socjalni
2.	Szkolenia wewnętrzne	0	0	0	-
3.	Konsultacje/supervizje	0	0	0	-

II. GRUPA - Poszerzenie zakresu form pomocy dla osób uwikłanych w przemoc lub zagrożonych przemocą w rodzinie - GRUPY WSPARCIA

Przedsięwzięcie	Jeśli gmina realizuje proszę wpisać - 1, jeśli NIE - 0	Liczba uruchomionych grup wsparcia	Dla kogo uruchomiono grupę	Liczba uczestników gru
	1	2	3	4
Grupa wsparcia	0	0	-	-

II. GRUPA - Poszerzanie zakresu form pomocy dla osób uwikłanych w przemoc lub zagrożonych przemocą w rodzinie - ROZWÓJ INFRASTRUKTU

L.p.	Przedsięwzięcie	Jeśli gmina realizuje to działanie proszę wpisać - 1, jeśli NIE - 0	Jednostka prowadzona przez gminę 1 - TAK 0 - NIE	Zlecenie zadania innemu podmiotowi 1 - TAK 0 - NIE	Formalne porozumienie z inną gminą/powiatem 1 - TAK 0 - NIE	Dla jakiej liczby osób zapewniono miejsca (podaj liczbę)
		1	2	3	4	5
1.	Miejsca schronienia dla osób doświadczających przemocy	1	1	0	0	1
2.	Lokal socjalny dla osób wychodzących z przemocy	0	0	0	0	0
3.	Przyjazny Pokój Przesłuchań Dzieci	0	0	0	0	0
4.	Ośrodek wsparcia i readaptacji dla osób doświadczających przemocy	0	0	0	0	0
5.	Ośrodek readaptacji dla osób stosujących przemoc	0	0	0	0	0

II. GRUPA - Poszerzanie zakresu form pomocy dla osób uwikłanych w przemoc lub zagrożonych przemocą w rodzinie - SZKOLENIA SPECJALISTÓW

D.	Szkolenia specjalistyczne	Jeśli były przeprowadzone proszę wpisać - 1, jeśli NIE - 0	Liczba szkoleń (spotkań)	Liczba godzin	Liczba uczestników	forma szkolenia (wykłady, warsztaty, konsultacje, wizyty, praktyki, itp.)	Kto prowadził szkolenie - nazwa firmy, specjalizacja szkoleniowca	Dla jakich konkretnych grup zawodowych zorganizowane było szkolenie
		1	2	3	4	5	6	7
1.	Szkolenia zewnętrzne - uczestnictwo w szkoleniach poza terenem gminy/miasta	1	1	11	16	- wykłady, warsztaty	os. prywatna na umowę zlecenie - psycholog, pedagog, mediator rodzinny, Dyrektor Ośrodka dla Osób dotkniętych Przemocą w Rodzinie oraz os. prywatna zatrudniona na umowę zlecenie - prawnik, działający w pomocy społecznej, posiadający doświadczenie w zagadnieniach dotyczących przemocy w rodzinie	- przedstawiciel instytucji mogących wchodzić w skład grup roboczych m.in. pr. socjalnych, nauczyciele, policjanci, przedstawiciele służby zdrowia
2.	Szkolenia wewnętrzne - organizowane na terenie i przez gminę/miasto	0	0	0	0	-	-	-
3.	Konsultacje/supervizje	0	0	0	0	-	-	-

II. GRUPA - Poszerzanie zakresu form pomocy dla osób uwikłanych w przemoc lub zagrożonych przemocą w rodzinie - Szczegółowe dane dot. SZ SPECJALISTYCZNYCH dla Oświaty i służby zdrowia

D.	Szkolenia specjalistyczne	Jeśli były przeprowadzane proszę wpisać - 1, jeśli NIE - 0	Liczba szkoleń (spotkań)	Liczba godzin	Liczba uczestników w - pracowników w służby zdrowia	Proszę wpisać kto konkretnie brał udział w szkoleniu - pielęgniarki, pielęgniarki środowisko we, lekarze rodzinni, kierownik placówki służby zdrowia, inne osoby (kto)	Liczba uczestników w - pracowników w oświaty	Proszę wpisać kto konkretnie brał udział w szkoleniu - nauczyciele, pedagogzy, psycholog szkolny, dyrektor placówki oświatowej, inne osoby (kto)	forma szkolenia (wykłady, warsztaty, konsultacje wizyty, praktyki, itp.)
		1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Szkolenia zewnętrzne - uczestnictwo w szkoleniach poza terenem gminy/miasta	0	0	0	0	-	0	-	-
2.	Szkolenia wewnętrzne - organizowane na terenie i przez gminę/miasto	0	0	0	0	-	0	-	-
3.	Konsultacje/superwizje	0	0	0	0	-	0	-	-

dotyczy TYLKO szkoleń dla pracowników Oświaty i służby zdrowia

III. Koszty faktycznie poniesione ze środków własnych, dotacji i innych źródeł finansowania w okresie styczeń - grudzień 2012 roku

L.p.	Grupa zadań	Wysokość przyznanej i przekazanej dotacji	Dotacja faktycznie WYDATKOWANA - w okresie styczeń - grudzień 2012 r.	Środki własne faktycznie WYDATKOWANE w okresie styczeń - grudzień 2012 r.	Inne źródła (kwota)	Dotacja zwrócona do MUW
		1	2	3	4	5
1.	I grupa zadaniowa	8 249	8 249,00	8 249,00		
2.	II grupa zadaniowa	3 232	3 232,00	3 231,00		
4.	SUMA	11 481	11 481,00	11 481,00		

Osoba sporządzająca sprawozdanie

Imię i nazwisko:

Dorota Mrowiec

Telefon:

(33) 875-54-15

Data wykonania:

2013-01-17

Data wysłania:

2013-01-29

y dla

nkcie nr

lko jeśli
j niż 1
!)

0

0

0

0

0

0

0

ipy wsparcia

RY LOKALNEJ

<p>Proszę wpisać nazwę przedsięwzięcia (mieszkanie chronione, ośrodek wsparcia, itp)</p>
<p>6</p>
<p>- mieszkanie chronione</p>
<p>-</p>
<p>-</p>
<p>-</p>
<p>-</p>

YCZNE

<p>ciej tnej y owej owan o nie</p>	<p>Tematyka szkolenia</p>
	<p>8</p>
<p>viciele v skład zych cjalni, a, żby</p>	<p>- m.in. rozpoznawanie przemocy w środowisku, charakt. ofiary przemocy domowej, rozmowa ze sprawcą przemocy oraz aspekty prawne wynikające z ustawy o przeciwdz. przemocy w rodzinie, kiedy "Niebieska Karta", podst. prawne Kodeksu Rodzinnego i Opiekuńczego.</p>
	<p>-</p>
	<p>-</p>

SKOLEŃ

Kto prowadził szkolenie - nazwa firmy, specjalizacja i szkoleniowca	Tematyka szkolenia
9	10
-	-
-	-
-	-

Data zwrotu

6