



ანგარიშმგებელი ორგანიზაციის სახელი და მისამართი	PS-01 დღის ცენტრების და ინსტრუქციონალური მზრუნველობის ორგანოების ანგარიშგება	ანგარიშგებათა პორტალი GUS www.stat.gov.pl სტატისტიკური სამმართველო 31-223 Kraków კრაკოვი ul. Kazimierza Wyki 3 ქ. კაზიმიერა ვიკი 3
საიდენტიფიკაციო ნომერი – REGON	2013 წლის 31 XII მდგომარეობა	გადაეცეს 2014 წლის 4 თებერვლამდე

სტატისტიკური მონაცემთა გადაცემის ვალდებულება გამომდინარეა 1995 წლის 29 ივნისის მიღებული კანონის 30 მუხლ. პ. 3 საჯარო სტატისტიკის შესახებ (უწყება 2012 წ. პ. 591, ცვლილებებით) ასევე მინისტრთა საბჭოს დადგენილებიდან 2012 წ. 9 ნოემბერი სტატისტიკური საჯარო კვლევათი პროგრამების შესახებ 2013 წლისათვის ((უწყება პ. 591, ცვლილებებით).

(ფირმის დირექტორის სამდივნოს/ფირმის თავჯდომარის e-mail– შეავსეთ დიდი ასოებით)

თავი 1. ზოგადი ინფორმაცია

1	ორგანიზაციის ტიპი ^{ა)}	აღნიშნეთ პასუხის სიმბოლო (მხოლოდ ერთი)	დღის ცენტრის ფორმა	მზრუნველობითი	1
				სპეციალისტური	2
				„ეზოში მუშაობის“ (ანიმაციური და სოციოთერაპიული)	3
				შერეული ფორმა	4
			მზრუნველობითი სააღმზრდელო ინსტრუქციის ფორმა	სოციალიზაციის	5
				საინტერვენციო	6
				სპეციალისტური-თერაპიული	7
				ოჯახის ტიპის	8
				სხვა და სხვა ფორმების შერწყმა (სიმბოლო 5,6,7)	9
			სააღმზრდელო მზრუნველობითი რეგიონალური ცენტრი		10
			საინტერვენციო ცენტრი (შვილად აყვანამდე)		11

2	მმართველი ორგანო ^{ა)}	აღნიშნეთ პასუხის სიმბოლო (მხოლოდ ერთი)	სავოევოდო თვითმმართველობა	1	საზოგადოებრივი ორგანიზაცია	6
			პოწიატის თვითმმართველობა	2	კათოლიკური ეკლესია, სხვა ეკლესიები, რელიგიური კავშირები	7
			ქალაქი პოვიატის უფლებებით	3	ფონდი	8
			გმინის თვითმმართველობა	4	იურიდიული პირი	9
			ასოციაცია	5	სხვა	10

3	ორგანიზაციის ადაპტირება შშმ პირთა საჭიროების შესაბამისად ^{ა)}	რამპა/პლათფორმა	1	უსინათლოებისათვის ადაპტირება	4
		ავტომატური კარები	2	სხვა	5
		ლიფტი	3	ადაპტირების არქონა	6

4	დასახლება	
	სავოევოდო	
	პოვიატი	
	ქალაქი	
	გმინა	

(პირის ელექტრონული ფოსტის მისამართი, რომელმაც მოამზადა ანგარიშგება, e-mail– შეავსეთ დიდი ასოებით)

- ა) თითოეული ორგანიზაციისათვის და ასევე მისი ფილიალებისათვის უნდა მომზადებული იქნას ცალკეული ანგარიშგება. ნახე შენიშვნა ბოლ გვერდზე
- ბ) უნდა აღნიშნოთ მხოლოდ ერთი პასუხი
- პ) შეიძლება აღნიშნოთ ერთზე მეტი პასუხი

თავი 2. ინფორმაცია სოციალიზაციის ტიპის საამღზრდელო-მზრუნველობითი ცენტრის შესახებ (სიმბოლო 5), საინტერვენციო ტიპის (სიმბოლო 6), სპეციალისტურ-თერაპიული ტიპის (სიმბოლო 7), ოჯახის (სიმბოლო 8), სხვა და სხვა ფორმების შერწყმის შემთხვევაში (სიმბოლო 9), საამღზრდელო მზრუნველობითი რეგიონალური ცენტრი (სიმბოლო 10), საინტერვენციო ცენტრი (შვილად აყვანამდე) (სიმბოლო 11)

სპეციფიკაცია		ეხება ორგანიზაციას					
		სიმბ. 5 სიმბ. 9	სიმბ. 6 სიმბ. 9	სიმბ. 7 სიმბ. 9	სიმბ. 8	სიმბ. 10	სიმბ. 11
0		1	2	3	4	5	6
ორგანიზაციის დებულებით დადგენილი ადგილების რაოდენობა	01						
აღსაზრდელო რაოდენობა 31 XII -სათვის მდგომარეობა		02					
მათ შორის	მიღებული სასამართლოს გადაწყვეტილებით	03					
	პირველად განთავსებული ინსტიტუციაში	04					
	უცხოელები	05					
02 გრაფიდან ... ასაკში	0	06					
	1 – 3	07					X
	4 – 6	08					X
	7 – 13	09					X
	14 – 17	10					X
	სრულწლოვანი აღსაზრდელები(რომლებიც რჩებიან ინსტიტუციაში)	11					X
02გრაფიდან	გოგონები	12					
	ბიჭები	13					
ქრონიკული დაავადებებით ^{ა)}	14						
შშმ პირები ^{ბ)}	15						
ოზლები	16						
ნახევრად ოზლები	17						
მცირეწლოვანი დედები	18						X
აღსაზრდელები, რომლებიც ანგარიშგების წელიწადის პერიოდში იმყოფებოდნენ საინტერვენციო ინსტიტუციაში 3 თვეზე მეტ ხანს	19	X		X	X	X	X
აღსაზრდელები ანგარიშგების წელიწადში (გრაფა 02 + გრაფა 21 + გრაფა 29)	20						
აღსაზრდელები (18 წლამდე), რომლებიც გავიდნენ ანგარიშგების წელიწადის დროს (22 და 28 გრაფების ჯამი)	21						
21გრაფიდან	ბიოლოგიურ ოჯახს დაუბრუნდა (მუდმივად)	22					
	გაშვილებული	23					
	გადაყვანილი მიმღებ ოჯახში	24					
	ინსტიტუციონალური მზრუნველობის ორგანოში გადაყვანილები	25					
	გადაყვანილები სოციალური დახმარების ცენტრებში	26					
	გარდაცვლილები	27					
	სხვა მიზეზი	28					
აღსაზრდელები (18 წ. უფროსი), რომლებიც გავიდნენ ანგარიშგების წელიწადის დროს (30-32 გრაფების ჯამი)	29						X
29 გრაფიდან	დამოუკიდებელი (სრულწლოვანი)	დაუბრუნდნენ ბიოლოგიურ ოჯახს	30				X
		დაიწყეს დამოუკიდებლად ცხოვრება	31				X
	დანარჩენები	32					X
მოხალისეთა რაოდენობა ანგარიშგების წელიწადში ^{ა)}	33						

ა) 6 თვეზე ხანგრძლივი დაავადება

ბ) შშმ პირი იურიდიული სტატუსით (სტატუსის მინიჭების შემთხვევაში).

თავი 3. ინფორმაცია შესაბამისი ფორმის დღის ცენტრის შესახებ: სააღმზრდელო (სიმბოლო 1), სპეციალისტური (სიმბოლო 2), „ეზოში მუშაობის“ (სიმბოლო 3), შერეული (სიმბოლო 4)

სპეციფიკაცია		სულ
0		1
კვირაში სამუშაო დღეების რაოდენობა (1 – 7 ფარგლებში)	1	
კვირაში სამუშაო საათის რაოდენობა	2	
ადგილების რაოდენობა	3	
მომხმარებელთა რაოდენობა 31 XII -სათვის მდგომარეობა	4	
შშმ პირთა რაოდენობა 31 XI ^{ა)} -სათვის მდგომარეობა	5	
მომხმარებელთა რაოდენობა ანგარიშგების წელიწადში	6	
მოხალისეთა რაოდენობა ანგარიშგების წელიწადში	7	

ა) შშმ პირი იურიდიული სტატუსით (სტატუსის მინიჭების შემთხვევაში).

PS-01 ფორმის ინსტრუქცია

შენიშვნა: e-mail - ის თითოეული ნიშანი უნდა იყოს ჩაწერილი ცალკეულ უჯრედში მაგალითი:

Z | E | N | O | N | . | K | O | W | A | L | S | K | I | @ | X | X | X | . | Y | Y | Y | . | P | L |

იურიდიული საბუთები:

1.2011 წლის 9 ივნისს მიღებული კანონი ოჯახის მხარდაჭერის და სანაცვლო ზრუნველობის შესახებ (უწ.2013 წ. პ. 135, ცვლილებებით).