

Załącznik nr 1  
do Zarządzenia  
Wojewody Małopolskiego  
w sprawie podania do publicznej  
wiadomości  
rejstru jednostek poradnictwa  
specjalistycznego.

**REJESTR  
JEDNOSTEK PORADNICTWA  
SPECJALISTYCZNEGO  
WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO**

WP.IV.9420-5-1-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Konsultacyjny dla Ofiar Przemocy w Rodzinie przy GOPS w Krościenku nad Dunajcem   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-450 Krościenko n.D., ul. Rynek 35, tel./fax 18 262 30 09, e-mail: gops@kroscienko-nad-dunajcem.pl  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Pomoc dla ofiar przemocy w rodzinie w postaci spotkań z psychologiem oraz członkami zespołu interdyscyplinarnego dla ofiar przemocy w rodzinie  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Krościenko n/Dunajcem   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Rynek 35,34-450 Krościenko n/Dunajcem, tel./fax 18 262 30 77, fax 18 262 34 55, e-mail: gmina@kroscienko.pl   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała nr XXXVII/274/10 Rady Gminy Krościenko nad Dunajcem z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie przyjęcia Programu Przeciwdziałania i Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie w Gminie Krościenko nad Dunajcem |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | 31.12.2012 r.   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała nr XXXVII/274/10 Rady Gminy Krościenko nad Dunajcem z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie przyjęcia Programu Przeciwdziałania i Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie w Gminie Krościenko nad Dunajcem<br>Program Przeciwdziałania i Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie w Gminie Krościenko nad Dunajcem |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Tomasz Bodziarczyk, data powołania: 22.03.2011 r. – nadal   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn. 16.00-18.00<br>czw. 7.30-15.30   |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP.IV.9420-5-2-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003<br>004   |
| 2  | Data zmiany   | 16.04.2012 r.<br>15.05.2013 r.<br>08.05.2014 r.<br>08.04.2015 r.                 |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Konsultacyjny dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie przy OPS w Babicach |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Krakowska 47, 32-551 Babice,<br>tel. 516 953 801                             |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | prawne, psychologiczne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Babice   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Krakowska 56, 32-551 Babice, tel./fax 32 613 40 50, e-mail: ops@babice.pl    |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr VII/30/2011 Rady Gminy Babice z dnia 25.02.2011 r.                    |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki                                     |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 003 Zmiana numeru e-mail   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Regulamin Punktu Konsultacyjnego Informacji, Wsparcia i Pomocy Osobom Dotkniętym Przemocą w Rodzinie   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Jolanta Radecka – kierownik, data powołania: od 17.12.2008 r. - nadal  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn. 8.00-13.00<br>każdy pierwszy pt. miesiąca 16.30-18.30  |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>002 Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>003 Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>004 Zmiana godzin przyjęć interesantów |

WP.IV.9420-5-3-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001   |
| 2  | Data zmiany   | 02.05.2012 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gorlicach   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 38-300 Gorlice, ul. Słoneczna 7, tel. 18 352 53 80, e-mail: sekretariat@pcpr.gorlice.pl   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Specjalistyczne poradnictwo prawne, psychologiczne, rodzinne  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Powiat Gorlicki   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Starostwo Powiatowe, ul. Biecka 3<br>38-300 Gorlice<br>Tel. 18 353 53 80<br>e-mail: starostwo@powiat.gorlice.pl   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr IV/34/99 Rady Powiatu Gorlickiego z dnia 15.01.1999 r. w sprawie utworzenia jednostki budżetowej „Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie” w Gorlicach |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Statut został nadany Uchwałą Nr XXXII/263/09 Rady Powiatu Gorlickiego z dnia 18.06.2009 r. (Dz.Urz.W.M.z dn. 03.08.2009 r. Nr 457 poz. 3368); Regulamin Organizacyjny PCPR w Gorlicach przyjęty Uchwałą Nr 361/156/09 Zarządu Powiatu Gorlickiego z dnia 24.06.2009 r. Zmiany do Statutu PCPR w Gorlicach zostały wprowadzone Uchwałą Nr XV/117/12 Rady Powiatu Gorlickiego z dnia 29.03.2012 r. Regulamin Organizacyjny PCPR w Gorlicach przyjęty Uchwałą Nr 174/75/12 Zarządu Powiatu Gorlickiego z dnia 21.03.2012 r. Zmiany do Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gorlicach zostały wprowadzone Uchwałą Nr 286/125/13 Zarządu Powiatu Gorlickiego z dnia 06.02.2013r. |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Romana Gajdek, data powołania: 01.01.1999 r. na czas nieokreślony   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Interesanci przyjmowani są w godzinach pracy PCPR, po wcześniejszym telefonicznym/osobistym uzgodnieniu terminu   |
| 4 | Uwagi  | XXX   |

WP.IV.9420-5-4-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX  |
| 2  | Data zmiany   | XXX  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Oświęcimiu   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Bema 4, 32-600 Oświęcim<br>Tel./fax. 33 84 22 329, 33 842 42 27  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Rodzinne i socjalne  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Powiat Oświęcimski   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. St. Wyspiańskiego 10, 32-602 Oświęcim<br>Tel. 33 844 96 00, fax 33 844 96 19<br>e-mail: sekretariat@powiat.oswiecim.pl |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr IV/18/99 Rady Powiatu Oświęcimskiego z dnia 18.02.1999 r.   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr XXX/303/2006 Rady Powiatu w Oświęcimiu z dnia 26 czerwca 2006 r. w sprawie nadania statutu PCPR w Oświęcimiu; Uchwała Nr XLVIII/349/2010 Rady Powiatu w Oświęcimiu z dnia 30 czerwca 2010 r. w sprawie zmiany uchwały Nr XXX/303/2006 r. w sprawie nadania statutu PCPR w Oświęcimiu; |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Elżbieta Kos, data powołania: 19.02.1999 r. do odwołania  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn. 7.00-18.00<br>wt. 8.00-16.00<br>śr. dzień wew.<br>czw. i pt. 7.00-15.00  |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP.IV.9420-5-5-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Ośrodek Interwencji Kryzysowej przy Konwencie Bonifratrów                       |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Konary 21, p-ta 32-040 Świątyni Górne, tel. 12 256 10 58, e-mail: opr@konary.pl |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Interwencja kryzysowa, pomoc psychologiczna, socjalna, prawna                   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Konwent Bonifratrów p.w. Św. Józefa   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | j.w.  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Decyzja Powołaniowa nr 2/2000   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | niepubliczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | 31.12.2013 r.   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Regulamin Ośrodka Interwencji Kryzysowej przy Konwencie OO. Bonifratrów, Statut OIK przy Konwencie OO. Bonifratrów |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Eugeniusz Cygan, powołany 01.02.2010 r. do 31.12.2013 r.  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | 8.00-15.00   |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP.IV.9420-5-6-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003<br>004<br>005   |
| 2  | Data zmiany   | 14.05.2013 r.<br>13.05.2014 r.<br>09.04.2015 r.<br>25.05.2015 r.<br>31.05.2016 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Ośrodek Poradnictwa i Terapii Rodzin  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Batorego 5, 31-135 Kraków, Tel. 12 633 35 31, fax 12 631 04 80,<br>e-mail: <a href="mailto:dobra_nadzieja@op.pl">dobra_nadzieja@op.pl</a><br>Ul. Stoczniovców 7, 30-709 Kraków, Tel./fax 12 262 92 99,<br>e-mail: <a href="mailto:opitr_basztowa@op.pl">opitr_basztowa@op.pl</a>    |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo psychologiczne, rodzinne  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Stowarzyszenie „Dobrej Nadziei”   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 31-123 Kraków, ul. Batorego 3-5, tel./fax 12 631 04 80, e-mail: <a href="mailto:dobra_nadzieja@op.pl">dobra_nadzieja@op.pl</a>  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Umowa z MOPS zawarta pomiędzy Gminą Miejską Kraków a Stowarzyszeniem Dobrej Nadziei z dnia 18.11.2003 r. Nr 38/2003/P/MOPS z dnia 16.12.2005 r. nr 165/P z dnia 15.06.2009 r. nr 181/P/MOPS/09 (obowiązująca do 31.12.2012)<br>Uchwała nr 13/2012 Zarządu Stowarzyszenia Dobrej Nadziei |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | niepubliczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana lokalizacji siedziby<br>002 Zmiana form świadczonego poradnictwa oraz dokumentu powołującego jednostkę<br>003 Zmiana form świadczonego poradnictwa<br>005 Zmiana danych teleadresowych oraz dokumentu powołującego jednostkę   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Regulamin organizacyjny Ośrodka Poradnictwa i Terapii Rodzin z dnia 28.01.2015 r.<br>Uchwała nr 29/2014 Zarządu Stowarzyszenia Dobrej Nadziei z 31.12.2014 r. w sprawie powołania Ośrodka Poradnictwa i Terapii Rodzin<br>Uchwała Nr 7/2015 podjęta przez Wolne Zebranie Członków Stowarzyszenia Dobrej Nadziei w dniu 28.01.2015 r. w sprawie uchwalenia Regulaminu Ośrodka<br>Umowa nr W/I/3542/50/319/2015 zarejestrowana w Centralnym Rejestrze Umów i Zleceń Skarbnika |
|---|--|---|

|   |   |  |
|---|---|--|
|   |   | Miasta Krakowa z 29 lipca 2015 r. o powierzenie realizacji zadania publicznego zawarta w dniu 30 lipca 2015 r.   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany | p. Katarzyna Pytko-Kiełkowska<br>od 31.12.2014r.-na czas nieokreślony  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce  | pn.-pt. 10.00-18.00  |
| 4 | Uwagi   | 001 Zmiana Kierownika jednostki<br>003 Zmiana regulaminu organizacyjnego<br>004 Dopisanie Uchwały 29/2014, dopisanie Uchwały Nr 7/2015, Umowa o powierzenie realizacja zadania publicznego |



WP.IV.9420-5-7-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą przy MOPS w Bukownie   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Wojska Polskiego 3, Bukowno, tel./fax 32 64 21 230  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo socjalne, prawne, psychologiczne  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Miasto Bukowno  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Bukowno, ul. Kolejowa 16, tel. 32 64 21 533, fax 32 64 21 544   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Zarządzenie Nr 756/10 Burmistrza Miasta Bukowno z dnia 26 maja 2010 r. w sprawie powołania Punktu Informacji Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadanie realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała nr LXVI/362/2010 Rady Miejskiej w Bukownie z dnia 28.09.2010 r. w sprawie przyjęcia Programu Przeciwdziałania Przemocy i Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie w Mieście Bukowno na lata 2010-2016<br>Zarządzenie Nr 756/10 Burmistrza Miasta Bukowno z dnia 26 maja 2010 r. w sprawie powołania Punktu Informacji Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Anna Feliksie – kierownik MOPS w Bukownie, data powołania: 01.12.2009 r.- na czas nieokreślony   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Punkt Informacji Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie – poradnictwo socjalne codziennie od 7.00 do 15.00 oraz w pn od 15.00-17.00 poradnictwo prawne i psychologiczne – po wcześniejszym umówieniu się na rozmowę   |
| 4 | Uwagi  | XXX   |

WP.IV.9420-5-8-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002   |
| 2  | Data zmiany   | 20.05.2013 r.<br>09.04.2015 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Ośrodek Pomocy Społecznej w Trzebini   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-540 Trzebinia, ul. Kościuszki 38, tel./fax 32 61 21 510, 32 61 10 829, 32 61 10 831,<br>e-mail: ops@um.trzebinia.pl     |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Psychologiczne, prawne, uzależnień, przeciwdziałania przemocy domowej, mediacje, przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Trzebinia  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-540 Trzebinia, ul. Piłsudskiego 14, tel. 32 61 21 147, 32 61 21 227, fax 32 61 21 147,<br>e-mail: urząd@um.trzebinia.pl |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XI/48/90 Rady Narodowej Miasta i Gminy w Trzebini z dnia 28 lutego 1990 r.                                      |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Statut OPS Uchwała Nr XXII/248/VI/2012 Rady Miasta Trzebinia z dnia 25 maja 2012 roku<br>Regulamin Organizacyjny OPS Zarządzenie Nr 23/2012 Dyrektora OPS w Trzebini   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Katarzyna Noga – powołana 1 października 2012 roku  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn., śr., czw. 7.30-15.30<br>wt. 7.30-17.00<br>pt. 7.30- 14.00<br>psycholog w godzinach pracy OPS oraz środa w godz. 15.30-18.30<br>prawnik wt 12.00-17.00<br>konsultant ds. przemocy domowej w godz. pracy OPS oraz pn 15.30-19.00,pt 14.00-15.00<br>specjalista pracy socjalnej ds. przemocy domowej w godz. pracy OPS oraz czw.15.30-19.00<br>instruktor terapii uzależnień: wt 7.30-15.30,czw i pt 11.00-19.00 |
| 4 | Uwagi  | 001 zmiana na stanowisku kierownika i zmiana uchwały<br>002 Zmiana Regulaminu Organizacyjnego oraz godzin przyjęć interesantów   |

WP.IV.9420-5-9-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003<br>004   |
| 2  | Data zmiany   | 18.05.2012 r.<br>08.05.2014 r.<br>07.04.2015 r.<br>23.05.2016 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacyjno-Konsultacyjny przy GOPS w Miechowie   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Szpitalna 1, 32-200 Miechów,<br>tel. 41 38 21 160, fax 41 38 21 163,<br>e-mail: gops_miechow@wp.pl   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | psychologiczne, prawne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina i Miasto Miechów   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. H. Sienkiewicza 25, 32-200 Miechów,<br>tel. 41 38 30 040, fax 41 38 32 378,<br>e-mail: gmina@miechow.eu  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała nr XX/213/2000 Rady Miejskiej Miechów z dnia 21 grudnia 2000 r. w sprawie przekształcenia jednostki organizacyjnej gminy pod nazwą Centrum Pomocy Społecznej w Miechowie w jednostkę organizacyjną gminy pod nazwą Gminny Ośrodek pomocy Społecznej w Miechowie ze zm. |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadanie realizowane w ramach własnej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 002 Zmiana sposobu realizacji zadania  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała nr XLIV/493/2010 Rady Miejskiej w Miechowie z dnia 8 listopada 2010 r. w sprawie nadania Statutu GOPS w Miechowie<br>Uchwała nr XVIII/218/2012 Rady Miasta w Miechowie z dnia 30 marca 2012r. w sprawie zmiany Statutu GOPS w Miechowie.  |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Lech Kochoński, data powołania: od 17.11.2008 r. na czas nieokreślony  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | 7.00-15.30 - GOPS   |
| 4 | Uwagi  | psycholog: wtorek, godz. 16.00-18.00<br>prawnik sobota, godz. 10.00-12.00 (I i III sobota miesiąca)<br>pracownik socjalny, członek GKRPA w Miechowie czwartek, godz. 15.00-17.00<br>zmiana godzin<br>002 Zmiana uchwały oraz dni przyjęć interesantów<br>003 Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>004 Zmiana dni i godzin przyjęć interesantów |

WP.IV.9420-5-10-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003  |
| 2  | Data zmiany   | 09.05.2014 r.<br>31.03.2015 r.<br>16.07.2015 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacyjno-Konsultacyjny przy GOPS w Biskupicach   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Trąbki 340 , 32-020 Wieliczka<br>Tel: 12 250 – 65-11, Tel/fax: 12 284 - 09 - 23<br>e-mail: gops.biskupice@poczta.onet.pl   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | pomoc psychologiczna, prawna, praca socjalna   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Biskupice  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Trąbki 340 , 32-020 Wieliczka  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Punkt Informacyjno – Konsultacyjny działa na podstawie:<br>1) Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy i Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2014-2016,<br>2) Gminnego Programu Wspierania Rodziny w Gminie Biskupice na lata 2013-2015<br>3) Zarządzeniem Nr 7/2015 z dnia 1 lipca 2015 Kierownika GOPS w Biskupicach w sprawie wprowadzenia Regulaminu Organizacyjnego Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Biskupicach |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadanie realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana dokumentu powołującego jednostkę oraz adresu podmiotu prowadzącego<br>003 Zmiana dokumentu powołującego jednostkę oraz adresu jednostki i podmiotu prowadzącego   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | 1) Uchwała NR LII/387/14 Rady Gminy Biskupice z dnia 27 marca 2014 r. w sprawie Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2014-2016<br>2) Uchwała NR XLI/288/13 Rady Gminy Biskupice z dnia 23 maja 2013 w sprawie Gminnego Programu Wspierania Rodziny na lata 2013- 2015<br>3) Regulamin Organizacyjny Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Biskupicach z dnia 1 lipca 2015r. |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Grażyna Kaszowska  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | 1 i 3 poniedziałek 10.00 – 14.00 psycholog<br>2 i 4 poniedziałek 12.00 – 17.00 psycholog<br>3 i 4 wtorek 8.00 – 13.00 prawnik   |

|   |       |  |
|---|-------|--|
|   |       | Każdy poniedziałek 14.00- 17.00 pracownik socjalny<br>Każdy czwartek 14.00 – 15.30 pracownik socjalny  |
| 4 | Uwagi | 001 Zmiana godzin przyjęć interesantów oraz uchwały w.s. regulaminu organizacyjnego jednostki<br>002 Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>003 Zmiana godzin przyjęć interesantów oraz uchwały w.s. regulaminu organizacyjnego jednostki |

WP.IV.9420-5-11-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001   |
| 2  | Data zmiany   | 2.05.2012 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Windakiewicza 9/5, 32-700 Bochnia<br>Tel./fax 014 611-97-40<br>pcpr@powiatbochenski.eu  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | praca socjalna,<br>poradnictwo dla rodzin zastępczych<br>i umieszczonych w nich dzieci<br>poradnictwo dla osób niepełnosprawnych<br>poradnictwo dla osób znajdujących się<br>w sytuacjach kryzysowych |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Powiat Bocheński  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-700 Bochnia, ul. Kazimierza Wielkiego 31<br>Tel. 014 615-37-00, fax 14 615 37 08,<br>e-mail powiat@bochnia.pl  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwały Rady Powiatu w Bochni Nr III/23/99<br>z dnia 16 lutego 1999 r. w sprawie utworzenia<br>Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana adresu e-mail PCPR   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | XXX   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Elżbieta Paczyńska<br>data powołania na Kierownika – 17.03.1999r.<br>data powołania na Dyrektora – 1.04.2000 r. |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn. – od 8.00-16.00<br>wt-pt – od 7.30 do 15.30   |
| 4 | Uwagi  | Budynek w którym znajduje się PCPR jest pozbawiony barier architektonicznych                                    |

WP.IV.9420-5-12-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001  |
| 2  | Data zmiany   | 30.04.2012 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chrzanowie   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-500 Chrzanów, ul. Topolowa 16,<br>tel./fax 32 62 41 130, 32 624 11 30,<br>e-mail: pcpr@powiat-chrzanowski.pl      |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | psychologiczne, pedagogiczne, prawne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Powiat Chrzanowski   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-500 Chrzanów, ul. Partyzantów 2, tel. 32 62 57 980, fax 32 62 57 955,<br>e-mail sekretariat@powiat-chrzanowski.pl |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr IV/22/99 Rady Powiatu Chrzanowskiego z dnia 23.02.1999 r.   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana dyrektora   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała nr 16/14/2011 Zarządu Powiatu Chrzanowskiego z dnia 3 marca 2011 r. w sprawie: zmiany regulaminu organizacyjnego PCPR w Chrzanowie<br>Uchwała Nr 37/54/2007 Zarządu Powiatu Chrzanowskiego z dnia 14 czerwca 2007 r. w sprawie: zmiany regulaminu organizacyjnego PCPR w Chrzanowie<br>Uchwała nr 240/114/2006 Zarządu Powiatu Chrzanowskiego z dnia 8 sierpnia 2006 r. w sprawie: zatwierdzenia regulaminu organizacyjnego PCPR w Chrzanowie |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Jolanta Szynowska  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn. 7.00-16.00<br>wt.- czw. 7.00-15.00<br>pt. 7.00-14.00  |
| 4 | Uwagi  | XXX   |

WP.IV.9420-5-13-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003  |
| 2  | Data zmiany   | 26.04.2013 r.<br>13.05.2014 r.<br>28.04.2015 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Centrum Profilaktyczno-Dydaktyczne,<br>ul. H. Jordana 3<br>32-400 Myślenice  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Centrum Profilaktyczno-Dydaktyczne<br>32-400 Myślenice, ul. H. Jordana 3,<br>tel. (+48) 502 518 243, 12 274-00-12<br>e-mail: sekretariat@opsmyslenice.pl   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | psychologiczne, prawne, mediacje, logopedyczne,<br>pedagogiczne, pomoc osobom uwikłanym<br>w zjawisko przemocy domowej, prowadzenie<br>warsztatów edukacyjnych dla rodziców  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Miasto i Gmina Myślenice   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Rynek 8/9, 32-400 Myślenice,<br>tel. 12 63 92 300, fax 12 63 92 305,<br>e-mail: info@myslenice.pl  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała nr XIV/62/90 z dnia 30.04.1990 r. Rady<br>Narodowej Miasta i Gminy w Myślenicach<br>o utworzeniu Ośrodka (MGOPS)<br>Uchwała Rady Miejskiej w Myślenicach Nr<br>454/LII/2014 z 29.X.2014r. w sprawie<br>zatwierdzenia statutu MGOPS w Myślenicach |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | Centrum Profilaktyczno-Dydaktyczne jest<br>komórką organizacyjną MGOPS w Myślenicach<br>003 Dopisanie adresu e-mail, zmiana statutu  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Rady Miejskiej w Myślenicach Nr<br>454/LII/2014 z 29.X.2014r. w sprawie<br>zatwierdzenia statutu MGOPS w Myślenicach<br>Regulamin CPD stanowiący załącznik do<br>Regulaminu Organizacyjnego MGOPS<br>w Myślenicach |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Dorota Kłeczek – kierownik MGOPS<br>Tel. 512 450 237<br>p. Elżbieta Śluisarczyk – koordynator CPD od<br>01.08.2013 r., umowa na czas niekreślony,<br>Tel. 502 518 243   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Zarządzenie Nr 4/14 Kierownika MGOPS<br>z 10.01.2014r.   |
| 4 | Uwagi  | 001 zmiana koordynatora CPD<br>002 zmiana zarządzenia Kierownika MGOPS,<br>zmiana koordynatora CPD<br>003 zmiana statutu   |



WP.IV.9420-5-14-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003   |
| 2  | Data zmiany   | 18.05.2012 r.<br>02.04.2015 r.<br>30.05.2016 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Ośrodek Pomocy Społecznej   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-590 Libiąż ul. 9 Maja 2 nr tel./fax 32 6277825<br>e-mail ops@libiaz.pl   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo psychologiczne, prawne, mediacje, punkt konsultacyjno-informacyjny dla ofiar przemocy w rodzinie, poradnictwo w Klubie Integracji Społecznej. Telefon zaufania. |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Libiąż  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-590 Libiąż ul. Działkowa 1 nr telefonu 32 6271311, fax 32 6249290, 6249292<br>e-mail: urzad@libiaz.pl  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XXVI/145/92 Rady Miejskiej w Libiążu z dnia 29 kwietnia 1992 r. w sprawie: utworzenia Ośrodka Pomocy Społecznej w Libiążu.                                       |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 003 w punkcie 5 dodano telefon zaufania   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Statut stanowiący załącznik do Uchwały Nr XV/92/2012 Rady Miejskiej w Libiążu z dnia 27 marca 2012 r.<br>Regulamin Organizacyjny wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Libiążu Nr 39a/2010 z dnia 18 listopada 2010 r. z późniejszymi zmianami<br>Regulamin Organizacyjny wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Libiążu Nr 1/2015 z dnia 7 stycznia 2015 r. z późniejszymi zmianami   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Sylwia Paleczny - Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Libiążu, data zatrudnienia 24 lipca 2014r. na czas nieokreślony  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | <b>Ośrodek Pomocy Społecznej:</b><br>poniedziałek od 7,00 do 16,00<br>wtorek-czwartek od 7,00 do 15,00<br>piątek od 7,00 do 14,00.<br><b>Punkt Konsultacyjno-Informacyjny dla Ofiar Przemocy w Rodzinie:</b><br>poniedziałek od 14,00 do 16,00<br>czwartek od 13,00 do 16,00.<br><b>Klub Integracji Społecznej:</b><br>poniedziałek od 7,00 do 16,00<br>wtorek-czwartek od 7,00 do 15,00<br>piątek od 7,00 do 14,00.<br><b>Punkt Mediacyjny:</b><br>poniedziałek od 16,00 do 18,00.<br><b>Poradnictwo prawne:</b><br>poniedziałek 14,00 – 16,00 |

|   |       |   |
|---|-------|---|
|   |       | <p>czwartek 10,00 – 12,00.</p> <p><b>Poradnictwo psychologiczne:</b><br/> wtorek od 9,00 do 12,00 teren 12,00-15,00<br/> piątek od 11,00 do 14,00 teren 14,00-18,00.</p> <p><b>Telefon zaufania:</b><br/> poniedziałek od 7,00 do 16,00<br/> wtorek-środa od 7,00 do 15,00<br/> czwartek od 7,00 do 16,00<br/> piątek od 7,00 do 14,00.</p>   |
| 4 | Uwagi | <p>Klub Integracji Społecznej – zarejestrowany jest w Rejestrze Klubów Integracji Społecznej Województwa Małopolskiego z dniem 20.07.2012r. z numerem 8/2012.</p> <p>002 Zmiana dyrektora oraz godzin przyjmowania interesantów</p> <p>003 Zmiana Regulaminu Organizacyjnego wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Libiążu Nr 1/2015 z dnia 7 stycznia 2015 r. z późniejszymi zmianami.</p> <p>Zmiana godzin przyjęć interesantów, dodany telefon zaufania</p> |

WP.IV.9420-5-15-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003   |
| 2  | Data zmiany   | 2.05.2012 r.<br>08.05.2014 r.<br>02.06.2016 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacyjno-Konsultacyjny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie przy GOPS w Kłaju   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Kłaj 652, 32-015 Kłaj, tel. 12 284 15 66, fax 12 284 31 30, e-mail: pikprzemoc@gmail.com  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | poradnictwo prawne (prawne), psychologiczne, terapeutyczne, praca socjalna i interwencja kryzysowa (psycholog, terapeuta, pracownik socjalny) |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kłaju  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Kłaj 652, 32-015 Kłaj, tel. 12 284 15 66, fax 12 284 31 30, gops@klaj.pl  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Regulamin Organizacyjny GOPS w Kłaju  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadanie realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 003 Zmiana podmiotu prowadzącego, zmiana danych teleadresowych  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Regulamin Organizacyjny GOPS w Kłaju § 12 Statutu GOPS w Kłaju Rozdz. IV § 19 Regulaminu Organizacyjnego GOPS w Kłaju   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Bogdan Czyż – kierownik GOPS w Kłaju   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Czw. 15.00-19.00  |
| 4 | Uwagi  | Pracownicy socjalni GOPS zatrudnieni w Punkcie udzielają pomocy i konsultacji prawnych oraz wsparcia socjalnego codziennie w godzinach pracy Ośrodka, tj. pn od 8.30-16.30, wt-pt 7.00-15.00 (zmiana godzin przyjęć interesantów)<br>002 Zmiana godzin przyjęć interesantów, statutu i regulaminu organizacyjnego<br>003 Zmiana godzin przyjęć interesantów |

WP.IV.9420-5-16-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002  |
| 2  | Data zmiany   | 18.02.2013 r.<br>31.03.2015 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Wsparcia i Pomocy Rodzinie działający przy Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-730 Mszana Dolna, ul. Starowiejska 2,<br>tel./fax 18 33 10 084,<br>e-mail: mops@mops.mszana-dolna.pl   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | - udzielanie wsparcia emocjonalnego,<br>- poradnictwo pedagogiczne,<br>- poradnictwo socjalne (w tym pomoc w sporządzaniu pism procesowych),<br>- udzielanie informacji o możliwości uzyskania pomocy psychologicznej, prawnej, terapii rodzinnej, odwykowej, dla sprawców przemocy |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Miasto Mszana Dolna   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Piłsudskiego 2, 34-730 Mszana Dolna,<br>tel. 18 331 06 22, fax 18 331 15 55,<br>e-mail miasto@mszana-dolna.pl   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Statut MOPS w Mszanie Dolnej  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadanie realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 001 Od lutego 2013 r. zmieniona została nazwa jednostki oraz rozszerzono opis form świadczonego poradnictwa   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Statut MOPS, Regulamin Organizacyjny MOPS w Mszanie Dolnej, Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Sabina Kogut, data powołania: 14.04.2004 r. - bezterminowo  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | każdy wt. i czw. 13.30-16.30   |
| 4 | Uwagi  | 002 zmiana godzin przyjęć interesantów   |

WP.IV.9420-5-17-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002   |
| 2  | Data zmiany   | 02.04.2015 r.<br>31.05.2016 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji, Wsparcia i Pomocy Ofiarom i Sprawcom Przemocy w Rodzinie przy OPS w Niepołomicach              |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Bocheńska 26, 32-005 Niepołomice, Tel. 12-284-887-25 fax. 12-284-87-00 e-mail mgops@niepolomice.com          |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo prawne, psychologiczne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Niepołomicach   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Bocheńska 26, 32-005 Niepołomice, Tel. 12-284-887-25 fax. 12-284-87-00 e-mail mgops@niepolomice.com          |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Regulamin Organizacyjny MGOPS w Niepołomicach  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana podmiotu prowadzącego i jego danych adresowych<br>002 Zmiana adresu jednostki i podmiotu prowadzącego |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Regulamin Organizacyjny MGOPS w Niepołomicach   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Ewa Krzysica – dyrektor GOPS w Niepołomicach   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | wtorki i czwartki – 15 <sup>30</sup> – 17 <sup>30</sup>   |
| 4 | Uwagi  | Z uwagi na fakt, iż w Punkcie są zatrudnieni specjaliści pracujący również w MGOPS-Niepołomice, możliwa konsultacja prawna i wsparcie psychologiczne w godzinach przy Ośrodku, tj. pn-pt 7.00-15.00<br>001 Zmiana godzin przyjęć interesantów |

WP.IV.9420-5-18-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001  |
| 2  | Data zmiany   | 08.04.2015 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnowie   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Szujskiego 66, 33-100 Tarnów, tel. 14 621 56 83, 014 621 30 40, fax 688 91 22, e-mail: pcpr.tarnow@wp.pl |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | poradnictwo psychologiczne, pedagogiczne, praca socjalna   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Powiat Tarnowski   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Narutowicza 38, 33-100 Tarnów, tel. 14 688 33 00, fax 14 688 33 10 e-mail: starostwo@powiat.tarnow.pl    |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr V/21/1999 z 29.01.1999 r. Rady Powiatu Tarnowskiego   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana numerów telefonu  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr V.50.2015 Rady Powiatu Tarnowskiego z dn.17.03.2015r. w sprawie nadania Statutu Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnowie<br>Uchwała Nr 1202.2012 Zarządu Powiatu Tarnowskiego z dn.30.05.2012r. w sprawie uchwalenia Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnowie |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Wiesława Iwaniec, data powołania: 01.02.1999 r. – na czas nieokreślony   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Pn-pt 07.30-15.30   |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana statutu, regulaminu organizacyjnego, godzin przyjęć interesantów   |

WP.IV.9420-5-19-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX  |
| 2  | Data zmiany   | XXX  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie przy MOPS w Suchej Beskidzkiej   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-200 Sucha Beskidzka, ul. Mickiewicza 19, tel./fax 33 874 22 43 lub 33 874 95 25, e-mail: mopssucha@poczta.onet.pl   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | prawne, rodzinne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Sucha Beskidzka  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-200 Sucha Beskidzka, ul. Mickiewicza 19, tel. 33 874 23 41, fax 33 874 22 66, e-mail: sucha-beskidzka@sucha-beskidzka.pl  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XL/262/10 Rady Miejskiej w Suchej Beskidzkiej z dnia 28 maja 2010 r. w sprawie Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2010-2014 |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr XL/262/10 Rady Miejskiej w Suchej Beskidzkiej z dnia 28 maja 2010 r. w sprawie Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2010-2014 |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Renata Chudziak, data powołania: 01.02.2010 r. na czas nieokreślony   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | śr. 13.30-15.30<br>czw. 11.00-17.00  |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP.IV.9420-5-20-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX  |
| 2  | Data zmiany   | XXX  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji, Wsparcia i Pomocy dla Ofiar Przemocy Domowej działający w Urzędzie Gminy w Oświęcimiu  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-600 Oświęcim, ul. Zamkowa 12, tel. 33 844 95 42   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | specjaliści udzielają wsparcia emocjonalnego, pomagają w sporządzaniu pism procesowych, ukierunkowują w podejmowanych działaniach, prowadzą doradztwo, kierują do specjalistów |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Oświęcim   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-600 Oświęcim, ul. Beskidzka 100, tel. 33 846 64 21, 846 64 27, fax 846 64 32, e-mail: gops@gops.oswiecim-gmina.pl   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie dla Gminy Oświęcim na lata 2011-2013   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | 01.02.2013 r.  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr LI/398/10 Rady Gminy Oświęcim z dnia 27.10.2010 r. w sprawie: Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie dla Gminy Oświęcim na lata 2011-2013.<br>Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie dla Gminy Oświęcim na lata 2011-2013 |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Anna Chojnacka  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | czw.16.00-18.00  |
| 4 | Uwagi  | XXX  |



WP.IV.9420-5-21-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX  |
| 2  | Data zmiany   | XXX  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji, Wsparcia i Pomocy dla Ofiar Przemocy Domowej przy GOPS w Oświęcimiu z siedzibą w Grojcu  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-600 Oświęcim, ul. Beskidzka 100, Tel. 33 846 64 27, 846 64 28   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Specjaliści udzielają wsparcia emocjonalnego, pomagają w sporządzaniu pism procesowych, ukierunkowują w podejmowanych działaniach, prowadzą doradztwo, kierują do specjalistów |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Oświęcim   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-600 Oświęcim, ul. Beskidzka 100, tel. 33 846 64 21, 846 64 27, fax 846 64 32, e-mail: gops@gops.oswiecim-gmina.pl   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie dla Gminy Oświęcim na lata 2011-2013   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | 01.05.2013 r.  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr LI/398/10 Rady Gminy Oświęcim z dnia 27.10.2010 r. w sprawie: Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie dla Gminy Oświęcim na lata 2011-2013.<br>Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie dla Gminy Oświęcim na lata 2011-2013 |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Anna Chojnacka  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | czw.16.00-18.00  |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP.IV.9420-5-22-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003   |
| 2  | Data zmiany   | 02.05.2012 r.<br>09.05.2014 r.<br>31.05.2016 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Sączu   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-300 Nowy Sącz, ul. Kilińskiego 72a, tel. 18 443 82 51, 18 443 75 91 fax 18 444 27 17, e-mail: pcprns@poczta.onet.pl  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo psychologiczne, rodzinne, socjalne, podstawowe prawne – dla rodzin, dzieci, rodzin zastępczych i dzieci w nich umieszczonych, dla osób doświadczających przemocy, znajdujących się w sytuacji kryzysowej                                  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Powiat Nowosądecki  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-300 Nowy Sącz, ul. Jagiellońska 33, tel. 18 41 41 600, fax 18 41 41 700, e-mail: powiat@nowosadecki.pl   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr 19/V/99 Rady Powiatu Nowosądeckiego z dnia 7.01.1999 r.  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | Poradnictwo specjalistyczne jest prowadzone w ramach „Punktu Konsultacyjnego i Poradnictwa Specjalistycznego dla rodzin, dzieci i osób doświadczających przemocy”<br>002 Zmiana numeru telefonu jednostki<br>003 Zmiana e-maila podmiotu prowadzącego |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr 419/2012 Zarządu Powiatu Nowosądeckiego z dnia 30.05.2012 r. w sprawie uchwalenia regulaminu Organizacyjnego PCPR w Nowym Sączu<br>Uchwała Nr 335/XXXIII/2009 Rady Powiatu Nowosądeckiego z dnia 9.12.2009 r. w sprawie uchwalenia statutu PCPR w Nowym Sączu<br>Regulamin Organizacyjny PCPR z wprowadzonymi zmianami – czeka na uchwalenie przez Zarząd Powiatu Nowosądeckiego<br>Uchwała nr 437/2016 Zarządu Powiatu Nowosądeckiego z dnia 9lutego 2016 r. w sprawie uchwalenia Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Sączu<br>Regulamin Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Sączu (Załącznik nr 1 do Uchwały nr 437/2016) |
|---|--|---|

|   |   |  |
|---|---|--|
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany | p. Halina Hajtek-dyrektor PCPR, data powołania: 29.09.2010 r. – na czas nieokreślony   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce  | pn 8.00-16.00<br>wt-pt 7.30-15.30  |
| 4 | Uwagi   | 001 Zmiana adresu e-mail<br>002 Zmiana uchwały w sprawie regulaminu organizacyjnego PCPR<br>003 złożenie do rejestru Regulaminu PCPR (Załącznik nr 1 do Uchwały nr 437/2016)<br>Bezpośredni nr telefonu Punktu: 18 447 79 25<br>e-mail Punktu: pk@pcpr-ns.pl |

WP.IV.9420-5-23-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX  |
| 2  | Data zmiany   | XXX  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Ośrodek Interwencji Kryzysowej przy Ośrodku Opiekuńczo-Rehabilitacyjnym dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej Caritas Diecezji Tarnowskiej w Jadownikach Mokrych   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-271 Jadowniki Mokre 340, tel./fax 14 644 13 04, e-mail oik.jadowniki@o2.pl  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | psychologiczne, pedagogiczne, prawne, socjalne, rodzinne (mediator rodzinny)   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Caritas Diecezji Tarnowskiej   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-271 Jadowniki Mokre 340, tel./fax 14 641 75 01, tel. 14 644 13 03, e-mail: jadowniki@caritas.pl   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Akt erekcyjny z dn. 01.01.2001 r.<br>Umowa o realizację zadania z zakresu pomocy społecznej pomiędzy Powiatem Tarnowskim a Ośrodkiem Opiekuńczo-Rehabilitacyjnym dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej Caritas Diecezji Tarnowskiej z dnia 01.12.2011 r. |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | niepubliczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | 24.05.2016 r.  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Statut Ośrodka Opiekuńczo-Rehabilitacyjnego dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej Caritas Diecezji Tarnowskiej w Jadownikach Mokrych<br>Regulamin Ośrodka Interwencji Kryzysowej<br>Regulamin Organizacyjny obowiązujący od 1 stycznia 2013 r. |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Beata Winnicka (kierownik OIK), data powołania: 01.09.2009 r. – na czas nieokreślony<br>ks. Marek Kogut – Dyrektor OOR powołany 01.03.2011 r. na czas nieokreślony  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn-pt 8.00-20.00   |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP.IV.9420-5-24-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002  |
| 2  | Data zmiany   | 30.04.2012 r.<br>31.05.2016 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Interwencji Kryzysowej  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Zawierciańska 12, 32-310 Klucze,<br>tel. 32 642 84 67, fax 32 642 93 07,<br>e-mail: ops@gmina-klucze.pl |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo specjalistyczne (prawne,<br>psychologiczne, socjalne)   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Ośrodek Pomocy Społecznej   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Zawierciańska 12, 32-310 Klucze, tel. 32 642<br>84 67, fax 32 642 93 07,<br>e-mail: ops@gmina-klucze.pl |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Zarządzenie kierownika OPS w Kluczach z dnia<br>01.03.1999 r.   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 002 Zmiana e-maila jednostki, zmiana podmiotu prowadzącego, zmiana adresu podmiotu prowadzącego             |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr XLVI/358/10 Rady Gminy Klucze z dnia 10.03.2010 r. w sprawie: przyjęcia Gminnego Systemu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2010-2013<br>Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie w Gminie Klucze na lata 2014-2016 przyjęty przez Radę Gminy Klucze Uchwałą Nr XLVIII/266/2014z dnia 12 marca 2014 roku |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Ryszard Kamionka, data powołania: od 1997 r. – na czas nieokreślony  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn 13.30-15.30<br>czw. 15.30-17.30  |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>002 Zmiana godzin przyjęć interesantów , aktualna uchwała na mocy której funkcjonuje PIK, Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy  |

WP.IV.9420-5-25-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX  |
| 2  | Data zmiany   | XXX  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie przy Ośrodku Pomocy Społecznej w Tuchowie  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-170 Tuchów, ul. Jana Pawła II 4,<br>e-mail: slowik.ops@op.pl  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | prawna, psychologiczna, socjalna   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Tuchów   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Rynek 1, 33-170 Tuchów, tel. 14 652 51 76,<br>fax 14 652 51 09, e-mail:um@tuchow.pl  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Zarządzenie Nr 7/P/2010 Dyrektora OPS z dnia 31.03.2010 r. w sprawie: powołania Punktu Informacji Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr XXXVI/274/2009 Rady Miejskiej w Tuchowie z dnia 30.09.2009 r.<br>Zarządzenie Nr 7/P/2010 Dyrektora OPS z dnia 31.03.2010 r. w sprawie: powołania Punktu Informacji Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Marek Słowik, data powołania: 01.12.2001 r. – na czas nieokreślony  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | każdy wt. miesiąca – konsultant prawny 10.00-12.00<br>każdy czw. miesiąca – pracownik socjalny 15.30-17.30<br>psycholog – po wcześniejszym ustaleniu terminu   |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP.IV.9420-5-26-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002  |
| 2  | Data zmiany   | 13.05.2014 r.<br>31.05.2016 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Ośrodek dla Osób Dotkniętych Przemocą   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 31-964 Kraków, os. Krakowiaków 46, tel. 12 425 81 70, e-mail: oodp.krakowiakow@caritas.pl |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo psychologiczne, pedagogiczne, socjalne oraz prawne                            |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Caritas Archidiecezji Krakowskiej   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 30-656 Kraków, ul. Ossowskiego 5, tel. 12 637 07 12, e-mail: krakow@caritas.pl            |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | brak  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | niepubliczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana form świadczonego poradnictwa  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Regulamin Ośrodka dla Osób Dotkniętych Przemocą   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Iwona Anna Wiśniewska, data powołania: 1998 r. – na czas nieokreślony  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Osoby nie mieszkające w Ośrodku przyjmowane są wtorki od godz. 7 do 15 (po wcześniejszej konsultacji telefonicznej). Osoby kierowane do przyjęcia przyjmowane są 24/h |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>002 Zmiana godzin przyjęć interesantów  |

WP.IV.9420-5-27-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001  |
| 2  | Data zmiany   | 09.05.2014 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Wsparcia i Informacji dla Osób Uwikłanych w Przemoc  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-620 Brzeszcze, ul. Mickiewicza 6,<br>tel./fax 32 211 12 51, e-mail: ops.@brzeszcze.pl   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | pomoc psychologiczna, psychoterapeutyczna, prawna, praca socjalna dla osób doznających przemoc, program psychoedukacyjny dla osób stosujących przemoc  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Brzeszcze  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-620 Brzeszcze, tel. 32 211 12 51,<br>e-mail: gmina@brzeszcze.pl   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała nr XXXVII/423/10 z dnia 25.03.2010 r. Rady Miejskiej w Brzeszczach w sprawie zatwierdzenia gminnego systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz programu ochrony ofiar przemocy w rodzinie |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana numeru tel. podmiotu prowadzącego   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała nr XXXVII/423/10 z dnia 25.03.2010 r. Rady Miejskiej w Brzeszczach w sprawie zatwierdzenia Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz programu ochrony ofiar przemocy w rodzinie<br>Uchwała nr IX/79/11 Rady Miejskiej w Brzeszczach z dnia 21 czerwca 2011r. w sprawie zmiany statutu Ośrodka Pomocy Społecznej w Brzeszczach (Dz.U.Woj.Mał. 2011.385.3389) |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Elżbieta Krzak, data powołania: IX 1990 r. - nadal   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pomoc psychologiczna i psychoterapeutyczna w śr. 9.00-14.00<br>porady prawne w pn 16.00-17.30<br>specjalistyczna praca socjalna dla osób doznających przemocy w śr. 16.00-19.00<br>Program edukacyjno-korekcyjny dla osób stosujących przemoc, w czw. 15.00-17.00   |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana godzin przyjęć interesantów oraz uchwały w sprawie zmiany statutu  |



WP.IV.9420-5-28-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001   |
| 2  | Data zmiany   | 13.05.2014 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Krakowie   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 31-026 Kraków, ul. Radziwiłłowska 8b, tel. 12 421 82 42, fax 12 421 69 76, e-mail: oikkrakow@wp.pl              |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo psychologiczne i prawne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Prezydent Miasta Krakowa  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 31-004 Kraków, Pl. Wszystkich Świętych 3-4, tel. 12 616 13 98, fax 12 616 13 15, e-mail: prezydent@um.krakow.pl |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Zarządzenie Nr 39/91 Wojewody Krakowskiego z dnia 27 marca 1991 r.  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana form świadczonego poradnictwa  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr CXIII/1132/06 Rady Miasta Krakowa z dnia 21 czerwca 2006 r. w sprawie nadania statutów jednostkom organizacyjnym pomocy społecznej, działającym na terenie Gminy Miejskiej Kraków<br>Zarządzenie Nr 2250/2006 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 25.10.2006 r. w sprawie przyjęcia regulaminów organizacyjnych domów pomocy społecznej, działających na terenie Gminy Miejskiej Kraków oraz ośrodka interwencji kryzysowej w Krakowie |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Krzysztof Malec, data powołania 1.04.2010 r.-pełnienie obowiązków dyrektora OIK, 31.08.2011 r. – odwołany z po Dyrektora OIK, 1.09.2011 r. – powołany na Dyrektora OIK  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | całodobowo   |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP.IV.9420-5-29-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt informacji wsparcia i pomocy dla osób dotkniętych przemocą w rodzinie działających w strukturach Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kętach                              |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-650 Kęty, ul. Sobieskiego 41, tel. 33 845 25 51, e-mail pomoc@gops.kety.pl   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | poradnictwo ogólne, udzielanie informacji o możliwości uzyskania pomocy psychologicznej, prawnej, schronienia, leczenia odwykowego, pomocy terapeutycznej dla sprawców przemocy |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Kęty  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-650 Kęty, Rynek 7, tel. 33 844 76 00, fax 33 844 76 60, e-mail: gmina@kety.pl  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XXXVII/335/2010 Rady Miejskiej w Kętach z dnia 26.02.2010 r. w sprawie Gminnego Programu Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na rok 2010                               |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Zarządzenie Nr 3/2010 kierownika GOPS w Kętach z dnia 23.04.2010 r. w sprawie regulaminu Punktu Informacji Wsparcia i Pomocy dla osób dotkniętych przemocą w rodzinie<br>Zarządzenie nr 7/10 kierownika GOPS w Kętach z dnia 27.12.2010 r. w sprawie wprowadzenia zmian do regulaminu organizacyjnego GOPS |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Renata Matejko, data powołania: 01.06.2006 r. – na czas nieokreślony  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn. i śr. 15.00-17.00  |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP.IV.9420-5-31-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003<br>004  |
| 2  | Data zmiany   | 02.05.2012 r.<br>09.05.2014 r.<br>02.04.2015 r.<br>13.05.2016 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-600 Limanowa, ul. J. Marka 9,<br>tel. 18 33 75 826, fax 18 33 37 826,<br>e-mail: pcpr@powiat.limanowa.pl                         |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo socjalne, rodzinne, psychologiczne, pedagogiczne, prawne, medyczne  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Powiat Limanowa   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Józefa Marka 9, 34-600 Limanowa, tel./fax 18 333 78 00, 18 333 79 00, fax 33 75 880, e-mail: starostwo@powiat.limanowa.pl       |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr V/30/99 Rady Powiatu Limanowskiego z dnia 27.01.1999 r.  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 002 Zmiana form świadczonego poradnictwa oraz nr fax podmiotu prowadzącego<br>004 Dodanie formy świadczonego poradnictwa - medyczne |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr XIII/150/12 Rady Powiatu Limanowskiego z dnia 29.03.2012 r. w sprawie: nadania Statutu Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej<br>Uchwała nr 1254/14 Zarządu Powiatu Limanowskiego z dnia 17 października 2014 r. w sprawie: uchwalenia Regulaminu Organizacyjnego PCPR w Limanowej |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Monika Nawalaniec – od 17.01.2012 r. na czas nieokreślony  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | 7.30-15.30   |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana Uchwały i osoby kierującej PCPR w Limanowej<br>002 Zmiana Uchwały dot. Regulaminu Organizacyjnego PCPR, zmiana dot. dyrektora PCPR (z p.o. dyrektora na dyrektora.)<br>003 Zmiana regulaminu i form świadczonego poradnictwa  |

WP.IV.9420-5-32-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003<br>004  |
| 2  | Data zmiany   | 21.05.2013 r.<br>09.05.2014 r.<br>08.04.2015 r.<br>31.05.2016 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji, Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-065 Krzeszowice, ul. Kościuszki 43, tel. 12 258 30 86, fax 12 258 30 81, kom. 724 068 540, e-mail: sekretariat@gopskrzeszowice.pl  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | pomoc psychologiczna, pedagogiczna, praca socjalna, pomoc prawna  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Krzeszowice   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Urząd Miejski w Krzeszowicach, 32-065 Krzeszowice, ul. Ogrodowa 1, tel. 12 252 08 00, fax 12 252 08 02, e-mail: sekretariat@um.krzeszowice.pl   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr VII/48/2011 Rady Miejskiej w Krzeszowicach dnia 24 marca 2011 r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2011-2015 |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 001 Zwiększono formy świadczonego poradnictwa o pomoc prawną<br>003 Zmiana adresu e-mail jednostki  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała nr VII/48/2011 Rady Miejskiej w Krzeszowicach dnia 24 marca 2011 r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2011-2015<br>Uchwała NR XLI/460/2014 Rady Miejskiej w Krzeszowicach z dnia 23 kwietnia 2014 r. w spr. Przyjęcia Gminnego PROGRAMU Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Gminie Krzeszowice na lata 2014 – 2017<br>Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie w Gminie Krzeszowice na lata 2014 – 2017<br>Zarządzenie Nr 306/2015 Burmistrza Gminy Krzeszowice z dnia 13 sierpnia 2015 w spr. Wprowadzenia zmian w Regulaminie Organizacyjnym<br>Zarządzenie Nr52/2016 Burmistrza Gminy |
|---|--|---|

|   |   |  |
|---|---|--|
|   |   | Krzeszowice z dnia 19 lutego 2016 w sprawie zatwierdzenia zmian Regulaminu Organizacyjnego GOPS w Krzeszowicach  |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany | p. Ewa Gędek, data powołania: 24.03.2011 r.-31.12.2015 r.  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce  | Punkt Informacji Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie – poradnictwo socjalne, pedagogiczne<br>Dyżury w punkcie:<br>Poniedziałek<br>09.00-11.00 – psycholog, pracownik socjalny<br>15.00-17.00 – pracownicy udzielający porad prawnych oraz pedagogicznych<br>Czwartek<br>09.00-11.00 – pracownik udzielający porad prawnych, pracownik socjalny<br>15.00-17.00 - psycholog |
| 4 | Uwagi   | 002 Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>003 Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>004 Złożono do akt rejestrowych Uchwałę Nr XLI/460/2014<br>Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie w Gminie Krzeszowice na lata 2014 – 2017<br>Zarządzenie Nr 306/2015  |

WP.IV.9420-5-33-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002  |
| 2  | Data zmiany   | 02.05.2012 r.<br>17.07.2012 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Powiatowy Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Oświęcimiu   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-600 Oświęcim, ul. Dąbrowskiego 139, tel./fax 33 476 01 03, kom. 510 374 573, e-mail: wsparcie@akcja.pl   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | psychologiczne, prawne, pedagogiczne, socjalne, mediacje rodzinne, konsultacje ds. uzależnień, specjalista ds. rozwiązywania problemów rodzinnych, neurologopedyczne dla dzieci do lat 3 oraz dla osób starszych, zapewnienie całodobowego schronienia dla osób będących w ostrym kryzysie, od czerwca 2011 r. program wsparcia dla rodzin osób chorych psychicznie |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Starostwo Powiatowe w Oświęcimiu  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-602 Oświęcim, ul. St. Wyspiańskiego 10, tel. 33 844 96 00, fax 33 844 96 19, e-mail: sekretariat@powiat.oswiecim.pl  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XLIII/303/2010 Rady Powiatu w Oświęcimiu z dnia 20.01.2010 r.  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 01 Zmiana nr telefonu<br>02 Zmiana nr telefonu  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr XLIII/304/2010 Rady Powiatu w Oświęcimiu z dnia 20.01.2010 r. w sprawie nadania statutu Powiatowemu Ośrodkowi Interwencji Kryzysowej w Oświęcimiu |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Tomasz Bielecki – dyrektor, data powołania: 27.03.2010 r. - bezterminowo  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | od pn do pt w godz. 7.00-22.00 (w razie udzielenia schronienia Ośrodek czynny całą dobę)   |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP.IV.9420-5-34-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002   |
| 2  | Data zmiany   | 15.05.2013 r.<br>20.05.2014 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Krakowski Instytut Psychoterapii „Podbrzezie”  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Podbrzezie 6, 31-054 Kraków, tel./fax 12 423 02 28, e-mail: <a href="mailto:podbrzezie@kip.edu.pl">podbrzezie@kip.edu.pl</a>                       |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo psychologiczne, rodzinne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Stowarzyszenie Siemacha  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Długa 42, 31-146 Kraków, tel. 12 632 11 88, fax 12 425 07 55, e-mail: <a href="mailto:sekretariat@siemacha.org.pl">sekretariat@siemacha.org.pl</a> |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Zarządu Głównego z dnia 10.04.2006 r.  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | niepubliczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana nazwy jednostki i adresu mailowego<br>002 Zmiana form świadczonego poradnictwa  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Regulamin organizacyjny Krakowskiego Instytutu Psychoterapii z marca 2009 r. |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Krzysztof Szwejca, data powołania: 02.01.2009 r. na czas nieokreślony     |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | 10.00-18.00  |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP.IV.9420-5-35-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002   |
| 2  | Data zmiany   | 15.05.2013 r.<br>13.05.2014 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Krakowski Instytut Psychoterapii „Krakowiaków”   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Os. Krakowiaków 2, 31-962 Kraków, tel/fax<br>12 644 12 66 e-mail: <a href="mailto:krakowiakow@kip.edu.pl">krakowiakow@kip.edu.pl</a>                         |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo psychologiczne, rodzinne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Stowarzyszenie Siemacha  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Długa 42, 31-146 Kraków, tel. 12 632 11 88,<br>fax 12 425 07 55,<br>e-mail: <a href="mailto:sekretariat@siemacha.org.pl">sekretariat@siemacha.org.pl</a> |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Zarządu Głównego Nr 1/01/2009 z dnia<br>05.01.2009 r.  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | niepubliczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana nazwy jednostki i adresu mailowego<br>002 Zmiana form świadczonego poradnictwa  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Regulamin Organizacyjny Krakowskiego Instytutu Psychoterapii z marca 2009 r. |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Katarzyna Ramus, data powołania 02.01.2014 r.<br>na czas nieokreślony     |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | 10.00-18.00  |
| 4 | Uwagi  | 002 Zmiana kierownika  |



WP.IV.9420-5-36-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002   |
| 2  | Data zmiany   | 15.05.2013 r.<br>13.05.2014 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Krakowski Instytut Psychoterapii „Ptaszyckiego”  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Ptaszyckiego 6, 31-979 Kraków,<br>tel. 12 682 11 50, fax 12 682 11 51,<br>e-mail: <a href="mailto:ptaszyckiego@kip.edu.pl">ptaszyckiego@kip.edu.pl</a>   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo psychologiczne, rodzinne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Stowarzyszenie Siemacha  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Długa 42, 31-146 Kraków, tel. 12 632 11 88,<br>fax 12 425 07 55,<br>e-mail: <a href="mailto:sekretariat@siemacha.org.pl">sekretariat@siemacha.org.pl</a> |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Zarządu Głównego Nr 1/03/2009 z dnia<br>13.03.2009 r..   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | Niepubliczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 001 zmiana nazwy i adresu mailowego<br>002 Zmiana form świadczonego poradnictwa  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Regulamin organizacyjny Krakowskiego Instytutu Psychoterapii z marca 2009 r. |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Michał Czerski, data powołania: 01.03.2009 r.<br>na czas nieokreślony     |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | 10.00-18.00  |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP.IV.9420-5-37-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003   |
| 2  | Data zmiany   | 30.04.2012 r.<br>30.04.2013 r.<br>09.05.2014 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wadowicach  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-100 Wadowice, ul. Mickiewicza 15, tel./fax 33 870 90 10, e-mail: <a href="mailto:pcpr-wadowice@pcpr-wadowice.pl">pcpr-wadowice@pcpr-wadowice.pl</a>  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo i terapia dla osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą i ich dzieci oraz dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej, pomoc prawna dla rodzin zastępczych, wsparcie psychologiczno-pedagogiczne osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą oraz rodziców dzieci objętych tą pieczą, poradnictwo dla osób niepełnosprawnych |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Powiat Wadowicki  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | ul. Batorego 2, tel. 33 873 42 00, fax 33 823 24 33, e-mail: <a href="mailto:biuro@powiat.wadowice.pl">biuro@powiat.wadowice.pl</a>   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr IV/15/99 Rady Powiatu Wadowickiego z dnia 01.02.1999 r.  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | Publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 002 zmiana zakresu świadczonego poradnictwa   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr 1356/13 Zarządu Powiatu Wadowickiego z dnia 22.08.2013 r. w sprawie uchwalenia regulaminu organizacyjnego PCPR w Wadowicach<br>Regulamin organizacyjny PCPR w Wadowicach |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Barbara Pindel-Polaszek, data powołania: 01.04.1999 r. – bezterminowo  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | PCPR pn-pt 7.30-15.30<br>Zespół ds. Pieczy Zastępczej<br>pn. 7.30-18.00<br>wt. 7.30-19.30<br>śr. 7.30-17.30<br>czw. 7.30-18.00<br>pt. 7.30-15.30                                    |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>003 Zmiana uchwały w.s. regulaminu organizacyjnego PCPR   |

WP.IV.9420-5-38-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001   |
| 2  | Data zmiany   | 20.05.2016 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Brzesku   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-800 Brzesko, ul. Piastowska 2B, tel./fax 14 663 00 31, e-mail: <a href="mailto:pcprbrzesko@op.pl">pcprbrzesko@op.pl</a>  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | psychologiczne, prawne, socjalne  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Powiat Brzeski  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Głowackiego 51, 32-800 Brzesko, tel. 14 663 18 23, e-mail: <a href="mailto:sp@powiatbrzeski.pl">sp@powiatbrzeski.pl</a> |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Rady Powiatu Brzeskiego Nr IV/14/99 z dnia 19 stycznia 1999 r.  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | Publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Przesłanie nowego Statutu PCPR w Brzesku Uchwała nr 280/2015 Zarządu Powiatu Brzeskiego z dnia 19 listopada 2015 zmieniająca, uchwałę w sprawie uchwalenia Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie                           |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Stanisław Lambert - dyrektor, data powołania: 04.02.1999 r. – nadal  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | psycholog<br>poniedziałek 7.30-16.00<br>wtorek 7.00-15.00<br>środa 7.00-15.00<br>czwartek – 7.00-18.00<br>piątek 7.00-15.00<br>pracownik socjalny<br>codziennie 7.00-15.00<br>prawnik<br>wtorek 7.30-15.00<br>środa 7.30-18.00<br>piątek 7.30-12.00 |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana godzin przyjęć interesantów, Zmiana uchwały w sprawie uchwalenia regulaminu organizacyjnego  |

WP.IV.9420-5-39-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002  |
| 2  | Data zmiany   | 16.04.2012 r.<br>09.05.2014 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Miechowie   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32 – 200 Miechów, ul. Sienkiewicza 18, tel./fax 41/38-340-84, <a href="mailto:pcprmiechow@op.pl">pcprmiechow@op.pl</a>  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | porady prawne, psychologiczne, terapia rodzin   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Powiat Miechowski   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32 – 200 Miechów, ul. Raclawicka 12, tel. 41/38-21 113, fax 38-21-118, <a href="mailto:powiat@miechow.pl">powiat@miechow.pl</a>                               |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Rady Powiatu Miechowskiego Nr VII/33/99 z dn. 26.03.1999r.  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | Publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | Zadania realizowane przez Punkt Interwencji Kryzysowej przy PCPR w Miechowie<br>001 Zmiana adresu e-mail PCPR<br>002 Zmiana numeru tel. podmiotu prowadzącego |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Statut PCPR<br>Regulamin PCPR   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Helena Kruszec, data powołania:<br>01.02.1999r.<br>Umowa o pracę na czas nieokreślony |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn. 8.00 – 16.00<br>wt. – piątek 7.00 – 15.00   |
| 4 | Uwagi  | XXX   |

WP.IV.9420-5-40-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001  |
| 2  | Data zmiany   | 23.04.2012 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Krakowie   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Al. Słowackiego 20, 30-037 Kraków<br>tel. 12 634 42 66, fax 12 423 47 84,<br>e-mail <a href="mailto:pcpr@powiat.krakow.pl">pcpr@powiat.krakow.pl</a>   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo socjalne, psychologiczne, pedagogiczne, terapeutyczne, poradnictwo dla ofiar przemocy w rodzinie, program korekcyjno-edukacyjny dla osób stosujących przemoc. Prowadzone jest Centrum Wsparcia |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Powiat Krakowski   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Al. Słowackiego 20, 30-037 Kraków tel. 12 633 49 06, fax 12 633 52 94, e-mail <a href="mailto:zarzad@powiat.krakow.pl">zarzad@powiat.krakow.pl</a>   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała nr IV/19/99 Rady Powiatu w Krakowie z dnia 28 stycznia 1999 roku w sprawie utworzenia Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Krakowie   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | Publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała nr XII/96/11 Rady Powiatu w Krakowie z dnia 26.10.2011 r. w sprawie zmiany Statutu PCPR wprowadzonego Uchwałą Nr IV/19/99 Rady Powiatu w Krakowie z dnia 28.01.1999 r. w sprawie utworzenia PCPR zmienionego Uchwałą nr XLIII/322/06 Rady Powiatu w Krakowie z dnia 31.05.2006 r. Uchwała nr 47/2012 Zarządu Powiatu w Krakowie z dnia 15.03.2012 r. Zarządu powiatu w Krakowie z dnia 15.03.2012 r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminu Organizacyjnego PCPR w Krakowie. |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Grażyna Tajs-Zielińska akt powołania z dnia 3 stycznia 2000 roku –powołanie z dniem 1 stycznia 2000 roku   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn 9.00-17.00<br>wt-czw 7.30-15.30<br>Centrum Wsparcia wt. 14.30-18.30<br>czw 15.30-19.30  |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana regulaminu organizacyjnego oraz godzin przyjęć interesantów   |

WP.IV.9420-5-41-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Suchej Beskidzkiej   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Mickiewicza 31, 34-200 Sucha Beskidzka, tel./fax 33 874 21 01, fax 33 80 20 068, zaufania: 0800-126-121, e-mail: <a href="mailto:widze-reaguje@wp.pl">widze-reaguje@wp.pl</a> |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | prawne, socjalne, pedagogiczne, psychologiczne, socjoterapeutyczne, terapeutyczne, grupy wsparcia, pomoc osobom uzależnionym i współuzależnionym                                  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Powiat Suski  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Mickiewicza 19, tel./fax 33 87 57 800 , e-mail: <a href="mailto:starostwo@powiatsuski.pl">starostwo@powiatsuski.pl</a>  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Rady Powiatu  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | Publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | XXX   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Joanna Dyrzcz, data powołania: 01.04.2009 r. |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Całodobowo                                      |
| 4 | Uwagi  | XXX   |

WP.IV.9420-5-42-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003  |
| 2  | Data zmiany   | 09.05.2014 r.<br>07.04.2015 r.<br>19.05.2016 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Ośrodek Pomocy Społecznej w Andrychowie -<br>Zespół Poradnictwa Specjalistycznego  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-120 Andrychów, ul. Starowiejska 22b<br>tel. 33 / 875 33 00, fax 33 / 870 89 90<br><a href="mailto:ops@um.andrychow.pl">ops@um.andrychow.pl</a>  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | psychologiczne, prawne, pedagogiczne,<br>terapeutyczne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Andrychów  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Rynek 15, 34-120 Andrychów, tel. 33 875 23<br>60, fax 33 875 29 16, e-mail: <a href="mailto:info@andrychow.eu">info@andrychow.eu</a>   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | - Uchwała Nr XXXVI-295-09 Rady Miejskiej<br>w Andrychowie z dnia 28 maja 2009r.<br>z późniejszymi zmianami w sprawie zmiany<br>Statutu Ośrodka Pomocy Społecznej<br>w Andrychowie<br>- Zarządzenie Burmistrza Andrychowa Nr 99/15<br>z dnia 19 marca 2015r. w sprawie zatwierdzenia<br>Regulaminu Organizacyjnego Ośrodka Pomocy<br>Społecznej w Andrychowie |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | Publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego<br>poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej<br>jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana adresu oraz numeru fax. Jednostki<br>002 Zmiana Statutu Ośrodka oraz Regulaminu<br>Organizacyjnego OPS  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych<br>statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz<br>o wprowadzonych zmianach | Uchwała nr XII-72-90 Rady Narodowej Miasta i<br>Gminy w Andrychowie z dnia 2 czerwca 1990 w<br>sprawie Celowości utworzenia OPS<br>Zarządzenie nr 6/90 Naczelnika Miasta i Gminy z<br>dnia 13 kwietnia 1990 r. w sprawie Powołania<br>OPS w Andrychowie<br>Uchwała nr XIV-12-15 Rady Miejskiej w<br>Andrychowie z dnia 24.09.2015 r. w sprawie<br>Ogłoszenia Statutu OPS<br>Statut Ośrodka Pomocy Społecznej<br>Uchwała nr XX-196-16 Rady Miejskiej w<br>Andrychowie a dnia 31 maja 2016 r. w sprawie<br>Zmiany Statutu OPS w Andrychowie<br>Zarządzenie nr 202/16 Burmistrza Andrychowa z<br>dnia 29 kwietnia 2016 r. w sprawie Zmiany<br>Zarządzenia nr, 99/15 z dnia 19 marca 2015 r. w<br>sprawie Zatwierdzenia Regulaminu<br>Organizacyjnego<br>Regulamin Organizacyjny OPS (Załącznik do |
|---|--|--|

|   |  |  |
|---|--|--|
|   |  | Zarządzenia NR. 99/15z 19 marca 2015 r.)<br>Zarządzenie 454/15 w sprawie zmiany<br>Zarządzenia 99/15 z 19 marca 2015 r. w sprawie<br>Zatwierdzenia Regulaminu Organizacyjnego  |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki,<br>data powołania i okres na który został powołany | Elżbieta Prus - 01.08.2009r.<br>powołanie na czas nieokreślony   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | - konsultant prawny środa 15.00 – 18.00,<br>w razie potrzeby poniedziałek-piątek 7-15<br><br>- pedagog poniedziałek – środa, piątek 7.00 –<br>15.00, czwartek 10.00 – 18.00<br><br>- psycholog poniedziałek 10.00– 18.00 , wtorek –<br>piątek 7.00 – 15.00,<br><br>- konsultant ds. osób niepełnosprawnych<br>poniedziałek – piątek 8.00 – 11.30<br><br>- certyfikowany specjalista terapii uzależnień<br>wtorek 15.00 – 18.00, środa-czwartek 9.30 –<br>12.30 |
| 4 | Uwagi  | 002 Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>004 Zmiana godzin przyjęć interesantów   |



WP.IV.9420-5-43-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003<br>004  |
| 2  | Data zmiany   | 27.04.2012 r.<br>17.05.2013 r.<br>29.04.2015 r.<br>13.05.2016 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji, Wsparcia i Pomocy Rodzinie  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | ul. Krakowska 152 budynek B, 32-091 Michałowice, tel. 12 388 87 70, 12 388 50 03 wew. 45, 512 076 652   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | psychologiczne, prawne, socjalne  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Michałowicach  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Pl. J. Piłsudskiego 1, 32-091 Michałowice, tel. 12 388 87 70, e-mail: <a href="mailto:gops@michalowice.malopolska.pl">gops@michalowice.malopolska.pl</a>  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Zarządzenie nr 2/GOPS/2011 p.o. kierownika GOPS w Michałowicach z dnia 1.04.2011 r. w sprawie powołania Punktu Informacji Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie w Michałowicach<br>Regulamin Organizacyjny GOPS Michałowice-Zarządzenie Nr 18/2013 z dn.17.10.2015r. |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | Publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana nazwy jednostki, podmiotu prowadzącego<br>004 Zmiana siedziby punktu   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Zarządzenie 4/GOPS/2011 p.o. Kierownika GOPS w Michałowicach z dnia 15.04.2011 r. w sprawie: wprowadzenia Regulaminu Punktu Informacji Wsparcia i Przemocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie w Michałowicach<br>Regulamin Organizacyjny GOPS Michałowice-Zarządzenie Nr 18/2013 z dn.17.10.2015r.<br>Zarządzenie Nr 10/2016 z dn. 15.04.2016 r. Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Michałowicach w sprawie: zmiany „Regulaminu działania Punktu Wsparcia i Pomocy Rodzinie w Michałowicach” |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Monika Berdecka – kierownik, powołana od 01.05.2013 r. – bezterminowo  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | poniedziałek: 13.30-18.00 - psycholog<br>wtorek: 8.00-14.00 (drugi wtorek miesiąca) - prawnik<br>środa: 16.00-18.00 (ostatnia środa miesiąca) – prawnik   |

|   |       |   |
|---|-------|---|
|   |       | piątek: 12.00-14.00 – pracownik socjalny  |
| 4 | Uwagi | 001 Zmiana godzin przyjęć interesantów oraz adresu e-mail<br>002 Zmiana na stanowisku kierownika<br>003 Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>004 Zmiana Regulaminu, zmiana godzin przyjęć interesantów |

WP.IV.9420-5-44-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Suchej Beskidzkiej  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | ul. Kościelna 5b,34-200 Sucha Beskidzka<br>Tel./fax (33) 874-40-31<br>email: <a href="mailto:info@pcpr.suchabeskidzka.pl">info@pcpr.suchabeskidzka.pl</a> |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | poradnictwo indywidualne, grupowe dla osób niepełnosprawnych, w zakresie rodzicielstwa zastępczego  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Powiat Suski  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | ul. Mickiewicza 19<br>34-200 Sucha Beskidzka<br>Tel./fax (33) 87-57-800<br>email: <a href="mailto:starostwo@powiatsuski.pl">starostwo@powiatsuski.pl</a>  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Rady Powiatu nr III/13/99<br>z dnia 19.01.1999r.  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | Publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | XXX  |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | mgr Krzysztof Cieżak , data powołania:<br>02.09.2002 r.<br>czas nieokreślony |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | 7.00-15.00   |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP.IV.9420-5-45-11

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002   |
| 2  | Data zmiany   | 15.05.2013 r.<br>09.05.2014 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie przy GOPS w Tomicach  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-100 Tomice, ul. Wadowicka 49, ul. Wadowicka 51,<br>Tel./fax: 33-823 26 47<br>e-mail: <a href="mailto:ops_tomice@poczta.onet.pl">ops_tomice@poczta.onet.pl</a>   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | socjalne, pomoc w kontaktach z instytucjami  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Tomice   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-100 Tomice, ul. Wadowicka 51<br>Tel./fax: 33-823 35 98<br>e-mail: <a href="mailto:gmina@tomice.pl">gmina@tomice.pl</a>  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XXVIII/222/2010 z dnia 30 kwietnia 2010 roku w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2010-2015; Zarządzenie nr 8/2010 Kierownika GOPS w Tomicach z dnia 24.09.2010 r. w sprawie uruchomienia Punktu Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | Publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | 31.12.2013 r.  |
| 12 | Uwagi   | Zarządzeniem nr 8/2010 Kierownika GOPS w Tomicach z dnia 24.09.2010 r. wprowadzono Regulamin Punktu Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie stanowiący załącznik do Zarządzenia.<br>W pkt. 5 dotyczącym form świadczonego poradnictwa, wykreślono pomoc psychologa.<br>Z bezpłatnej pomocy psychologa, prawnika, pedagoga osoby będące w kryzysie mogą korzystać w powstałym na terenie Gminy Tomice Ośrodku Interwencji Kryzysowej |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała nr XXXI/245/2010 Rady Gminy Tomice z dnia 30 lipca 2010 r. w sprawie nadania statutu GOPS w Tomicach;<br>Uchwała nr XIX/163/2012 Rady Gminy Tomice z dnia 23 listopada 2012 r. w sprawie zmiany statutu GOPS w Tomicach;<br>Zarządzenie Nr 4/2010 Kierownika GOPS Tomice z dnia 25 sierpnia 2010r. w sprawie wprowadzenia regulaminu organizacyjnego GOPS w Tomicach;<br>Zarządzenie Nr 8/2010 Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tomicach z dnia 24.09.2010r. w sprawie uruchomienia Punktu |
|---|--|---|

|   |   |   |
|---|---|---|
|   |   | <p>Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie wraz z regulaminem Punktu Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie stanowiącego załącznik niniejszego Zarządzenia - Zarządzenie Nr 1/2011 Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tomicach z dnia 15.04.2011r. zmieniające Zarządzenie Nr 8/2010 z dnia 24.09.2010r.</p> <p>- Zarządzenie Nr 2/2013 Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tomicach z dnia 14.01.2013r. zmieniające Zarządzenie Nr 8/2010 z dnia 24.09.2010r.</p>  |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany | Kierownik GOPS w Tomicach :<br>p. Maria Szydło, powołana od 9 maja 1991 roku - bezterminowo   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce  | Dyżury:<br>od pn do pt w godz. od 7.00-15.00  |
| 4 | Uwagi   | <p>001 Dokonano zmian w punktach nr. 1 oraz nr. 3:</p> <p>1/ w pkt. 1 dodano:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zarządzenie Nr 2/2013 Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tomicach z dnia 14.01.2013r. zmieniające Zarządzenie Nr 8/2010 z dnia 24.09.2010r.</li> <li>- Zarządzenie Nr 3/2011 Kierownika GOPS Tomice z dnia 19 sierpnia 2011r. zmieniające - Zarządzenie Nr 4/2010 Kierownika GOPS Tomice z dnia 25 sierpnia 2010r. w sprawie wprowadzenia regulaminu organizacyjnego GOPS w Tomicach</li> <li>- Uchwała nr XIX/163/2012 Rady Gminy Tomice z dnia 23 listopada 2012r. w sprawie zmiany statutu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tomicach</li> </ul> <p>2/ w pkt. 3 zmianie uległy godziny pracy Punktu Wsparcia i Pomocy dla osób dotkniętych przemocą w rodzinie.</p> |

WP-IV.9420.5.46.2011

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001  |
| 2  | Data zmiany   | 13.05.2014 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gromniku  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-180 Gromnik, ul. Krynicka 3, tel./fax 14 65 14 230, e-mail: <a href="mailto:gopsgromnik@gmail.com">gopsgromnik@gmail.com</a> , <a href="mailto:gopsgromnik@poczta.onet.pl">gopsgromnik@poczta.onet.pl</a> |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Prawne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Gromnik  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-180 Gromnik, ul. Witosza 2, tel. 14 651 42 38, 14 651 42 02, 14 651 42 50, fax 14 651 40 95, e-mail: <a href="mailto:ug@gromnik.pl">ug@gromnik.pl</a>   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XII/47/90 Gminnej Rady Narodowej w Gromniku z dnia 27 kwietnia 1990 r. w sprawie powołania Ośrodka Pomocy Społecznej w Gminie Gromnik   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | Publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Statut GOPS (Uchwała nr XVIII/117/04 Rady Gminy Gromnik z dnia 27 września 2004 roku w sprawie nadania Statutu dla GOPS, Uchwała nr XXX/242/06 Rady Gminy Gromnik z dnia 30 czerwca 2006 r. w sprawie zmiany Statutu GOPS w Gromniku wprowadzony zarządzeniem nr 6/2010 Kierownika GOPS w Gromniku z dnia 23.08.2010 r.<br>Statut GOPS (Uchwała nr XXVII/211/2013 Rady Gminy Gromnik z dnia 19 września 2013 roku w sprawie nadania Statutu dla Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gromniku) |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Ewa Gądek, kierownik, powołana dnia 30.07.1990 r. Uchwałą Nr 2/5/90 Zarządu Gminy Gromnik z dnia 30.07.1990 r. – bezterminowo   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | 7.30-15.30   |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana statutu   |

WP-IV.9420.5.47.2011

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX  |
| 2  | Data zmiany   | XXX  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Konsultacyjny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie przy MGOPS w Radłowie |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-130 Radłów, ul. Brzeska 9, tel. 14 678 00 82                                    |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Psychologiczna, socjalna   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Urząd Miejski w Radłowie   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Kolejowa 7, 33-130 Radłów, tel. 14 67 82 044                                   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XIII/89/08 Rady Gminy w Radłowie z dnia 29.02.2008 r.                   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | Publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | Zadania realizowane w ramach innej jednostki                                       |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr XIII/89/08 Rady Gminy w Radłowie z dnia 29.02.2008 r. dot. Przyjęcia Gminnego Systemu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2008-2014<br>Zarządzenie Nr 9/2011 Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Radłowie z dnia 27.07.2011 roku zmieniające zarządzenie Kierownika M-GOPS w Radłowie sprawie ustalenia Regulaminu Organizacyjnego M-GOPS w Radłowie |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Teresa Rosa, kierownik MGOPS w Radłowie   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | W każdą drugą i czwartą środę miesiąca w godz. od 16.00 do 18.00 i w każdy pn i pt w godz. od 8.00 do 10.00  |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP-IV.9420.5.48.2011

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji, Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie w gminie Koszyce   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Elżbiety Łokietkówny 14, 32-130 Koszyce, pokój nr 6, tel. 41 351 40 48, wew. 43, e-mail; <a href="mailto:gops.koszyce@op.pl">gops.koszyce@op.pl</a>   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Pomoc psychologiczna, prawna, socjalna dla osób dotkniętych problemem przemocy w rodzinie   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Koszyce   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Elżbiety Łokietkówny 14, 32-130 Koszyce, tel. 41 351 40 48, fax 41 351 40 52, e-mail <a href="mailto:ugkoszyce@pro.onet.pl">ugkoszyce@pro.onet.pl</a>                                       |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Zarządzenie Kierownika GOPS w Koszycach, Nr 1/P/2010 z dnia 8 lipca 2010 r. w sprawie utworzenia Punktu Informacji, Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie w Gminie Koszyce |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | Publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Regulamin organizacyjny jednostki                                   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Wiesława Niedziela, kierownik GOPS                               |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | każdy wt miesiąca od 15.00-17.00 i każda śr miesiąca od 11.00-13.00 |
| 4 | Uwagi  | XXX   |



WP-IV.9420.5.49.2011

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002  |
| 2  | Data zmiany   | 02.04.2015 r.<br>31.05.2016 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Wsparcia i Informacji dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie przy GOPS w Spytkowicach (powiat wadowicki)  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Zamkowa 12, 34-116 Spytkowice, tel./fax 33 87 91 715, e-mail <a href="mailto:gops.spytkowice@pro.onet.pl">gops.spytkowice@pro.onet.pl</a>   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Udzielanie wsparcia emocjonalnego, poradnictwo socjalne, pedagogizacja, gromadzenie i udostępnianie informacji o instytucjach i organizacjach udzielających pomoc osobom dotkniętym zjawiskiem przemocy oraz o instytucjach i organizacjach realizujących programy terapeutyczno-korekcyjne wobec sprawców przemocy |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Spytkowice  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Zamkowa 12, 34-116 Spytkowice, tel 33 879 18 76, <a href="mailto:gmina@spytkowice.net.pl">gmina@spytkowice.net.pl</a>   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr VI/27/11 Rady Gminy Spytkowice z dnia 24.02.2011 r. w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2011-2015  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | Publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr VI/27/11 Rady Gminy Spytkowice z dnia 24.02.2011 r. w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2011-2015<br>Uchwała Nr VI/53/15 Rady Gminy Spytkowice z dnia 27.05.2015 r. w sprawie: Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Gminie Spytkowice na lata 2015-2025<br>Zarządzenie Nr 4/2014 r. w sprawie: zmiany w regulaminie Pracy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Spytkowicach |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Halina Wójcik, kierownik GOPS w Spytkowicach  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn 7.30-15.30, wt 7.30-15.30, śr 7.30-17.00, czw 7.30-15.30, pt 7.30-14.00   |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>002 Uchwała w sprawie Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy, zmiana godzin przyjęć interesantów.   |

WP-IV.9420.5.50.2011

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX  |
| 2  | Data zmiany   | XXX  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Konsultacyjny działający przy Ośrodku Pomocy Społecznej w Łososinie Dolnej   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-314 Łososina Dolna 300, tel./fax 18 444 80 02, wew. 510, 511, e-mail: <a href="mailto:ops@lososina.pl">ops@lososina.pl</a>  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Psychologiczne, prawne, socjalne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Łososina Dolna   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-314 Łososina Dolna 300, tel./fax 18 444 80 28, e-mail: <a href="mailto:ug@lososina.pl">ug@lososina.pl</a>   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr 284/XXXVI/10 Rady Gminy w Łososinie Dolnej z dnia 23 kwietnia 2010 r. w sprawie Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie dla Gminy Łososina Dolna na lata 2010-2014 |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | Publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr 284/XXXVI/10 Rady Gminy w Łososinie Dolnej z dnia 23 kwietnia 2010 r. w sprawie Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie dla Gminy Łososina Dolna na lata 2010-2014 |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Anna Tokarczyk, powołana od 21 maja 1990 r. na czas nieokreślony  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | prawnik – druga środa danego miesiąca od godz. 13.00-15.00<br>psycholog – trzeci piątek danego miesiąca od godz. 13.00-15.00<br>pracownik socjalny – pn 14.00-16.00 oraz śr i pt 10.00-12.00 |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP-IV.9420.5.51.2011

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003  |
| 2  | Data zmiany   | 13.05.2014 r.<br>29.04.2015 r.<br>11.08.2015 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Ośrodek Pomocy Społecznej w Chrzanowie   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Oświęcimska 9, 32-500 Chrzanów, tel. 32 623 37 98, fax 32 623 35 52,<br>e-mail: <a href="mailto:sekretariat@ops.chrzanow.pl">sekretariat@ops.chrzanow.pl</a>   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Punkt Informacji, Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie – poradnictwo socjalne, prawne, psychologiczne, pomoc terapeutyczną ds. przemocy, praca ze sprawcą przemocy, grupy terapeutyczne i edukacyjne;<br>Punkt konsultacyjno-informacyjny dla osób z problemem alkoholowym, narkotykowym i członków ich rodzin oraz ofiar przemocy domowej |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Chrzanów   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Aleja Henryka 20, 32-500 Chrzanów, tel.:(032) 75-85-000,fax.: (0-32) 623-37-86,e-mail: <a href="mailto:sekretariat@chrzanow.pl">sekretariat@chrzanow.pl</a>  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XXIV/199/92 Rady Miejskiej w Chrzanowie z dnia 17.03.1992r. w sprawie przekształcenia Ośrodka Pomocy Społecznej   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | Publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 001 zmiana e-maili, numeru fax i telefonu podmiotu prowadzącego<br>002 zmiana adresu jednostki i podmiotu prowadzącego   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr IV/24/2015 Rady Miejskiej w Chrzanowie z dn. 27.01.2015r. ws. Uchwalenia Statutu Ośrodka Pomocy Społecznej w Chrzanowie.<br>Zarządzenie Nr 27/2011 Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Chrzanowie z dnia 16.08.2011 r. w sprawie: wprowadzenia Regulaminu Organizacyjnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chrzanowie. Zarządzenie Nr 17 Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Chrzanowie z dnia 30.04.2013 r. w sprawie: zmiany Zarządzenia 27/2011 Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej z dnia 16.08.2011 r. w sprawie wprowadzenia „Regulaminu Organizacyjnego |
|---|--|--|

|   |   |   |
|---|---|---|
|   |   | <p>Ośrodka Pomocy Społecznej w Chrzanowie”.<br/> Zarządzenie Nr 68/2013 Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Chrzanowie z dnia 31.12.2013 r. w sprawie: zmiany Zarządzenia zmieniającego Zarządzenie Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej z dnia 16.08.2011 r. w sprawie wprowadzenia „Regulaminu Organizacyjnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chrzanowie”.<br/> Zarządzenie Nr 55 Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Chrzanowie z dnia 14.10.2015 r. w sprawie: wprowadzenia Regulaminu Organizacyjnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chrzanowie</p> |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany | Rafał Nitecki - Dyrektor, umowa od dn. 01.05.2015r. na czas nieokreślony.   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce  | pn. 7.00-17.00<br>wt.-pt.7.00-15.00   |
| 4 | Uwagi   | <p>Uchwała w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania problemów Alkoholowych, Przeciwdziałania Narkomanii i innych uzależnień w gminie Chrzanów uchwalana jest corocznie.</p> <p>001 Zmiany w statucie i regulaminie jednostki<br/> 002 Zmiany w statucie oraz na stanowisku dyrektora jednostki<br/> 003 Zmiany w statucie oraz na stanowisku dyrektora jednostki</p>  |

WP-IV.9420.5.52.2011

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003<br>004   |
| 2  | Data zmiany   | 15.05.2013 r.<br>13.05.2014 r.<br>02.02.2015 r.<br>01.06.2016 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji, Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie funkcjonujący w strukturze Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Oświęcimiu  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-600 Oświęcim, ul. Jana III Sobieskiego 15b, tel. 33 844 73 96, tel. zaufania 795 935 070, e-mail. <a href="mailto:mops.biuro@oswiecim.biz">mops.biuro@oswiecim.biz</a>  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo prawne, socjalne, rodzinne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | MOPS w Oświęcimiu  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-600 Oświęcim ul. Jana III Sobieskiego 15b, 033 847 90 00 fax 033 847 90 02<br><a href="mailto:mops.biuro@oswiecim.biz">mops.biuro@oswiecim.biz</a>  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XVIII/81/91 Rady Miejskiej w Oświęcimiu z dnia 18 kwietnia 1991r. w sprawie utworzenia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Oświęcimiu, Punkt Informacji Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie wprowadzono do struktury Ośrodka na podstawie Regulaminu Organizacyjnego. |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | Publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | Zadanie dodatkowe w ramach realizowanych działań przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Oświęcimiu  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 001 zmiana form świadczonego poradnictwa<br>002 zmiana nazwy jednostki, form świadczonego poradnictwa, zmiana podmiotu prowadzącego i danych teleadresowych , zmiana sposobu realizacji zadania<br>003 Zmiana form świadczonego poradnictwa  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr XXII/444/12 Rady Miasta Oświęcim z dnia 27 czerwca 2012 roku w sprawie uchwalenia Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Oświęcimiu (Dz. Urz. Województwa Małopolskiego z dnia 9 grudnia 2014 r. poz. 7050)<br>Uchwała NR LVII/1103/14 Rady Miasta Oświęcim z dnia 29 października 2014 r. w sprawie ogłoszenia tekstu jednolitego Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Oświęcimiu<br>Statut Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Oświęcimiu |
|---|--|---|

|   |  |   |
|---|--|---|
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki,<br>data powołania i okres na który został powołany | Halina Waligóra<br>Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej<br>w Oświęcimiu<br>data powołania: 01.02.2009r na czas nieokreślony  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | środa 17.00-19.00,  |
| 4 | Uwagi  | 001 zmiana godzin przyjęć interesantów<br>002 zmiana godzin przyjęć interesantów<br>003 zmiana statutu oraz godzin przyjęć<br>interesantów<br>004 Uchwała Rady Miasta z dnia 29.10.2014 r.,<br>Statut Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej. |

WP-IV.9420.5.53.2011

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Konsultacyjny dla osób używających i uzależnionych od narkotyków i alkoholu oraz ich rodzin przy MOPS w Oświęcimiu                            |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-600 Oświęcim ul. Sobieskiego 15b<br>033 844 73 97,<br>e-mail: <a href="mailto:uzaleznienia.stop@oswiecim.biz">uzaleznienia.stop@oswiecim.biz</a> |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Usługi profilaktyczne i terapeutyczne w zakresie Uzależnień   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Miasto Oświęcim   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | ul. Zaborska 2, 32-600 Oświęcim<br>Tel. 33 842 91 00, fax 33 842 91 99,<br>e-mail <a href="mailto:um@um.oswiecim.pl">um@um.oswiecim.pl</a>          |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Regulamin Organizacyjny Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Oświęcimiu   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | Publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | 01.01.2013 r.   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr LXI/622/06 Rady Miasta Oświęcim z dnia 26 kwietnia 2006 r. w sprawie uchwalenia Statutu MOPS w Oświęcimiu;<br>Uchwała Nr XXXVII/383/08 Rady Miasta Oświęcim z dnia 29 października 2008 r. w sprawie zmiany Statutu MOPS w Oświęcimiu;<br>Uchwała Nr XL/433/2008 Rady Miasta Oświęcim z dnia 29 grudnia 2008 r. w sprawie zmiany statutu MOPS w Oświęcimiu;<br>Zarządzenie Nr 3/2008 Dyrektora MOPS w Oświęcimiu z dnia 9 stycznia 2008 r. w sprawie regulaminu organizacyjnego MOPS w Oświęcimiu |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Halina Waligóra<br>Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Oświęcimiu<br>data powołania: 01.02.2009r na czas nieokreślony  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | poniedziałek od 9.00 – 17.00   |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP-IV.9420.5.54.2011

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX  |
| 2  | Data zmiany   | XXX  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji, Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie przy GOPS w Chełmcu   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Marcinkowska 6, 33-395 Chełmec, tel./fax 18 440 46 27, 795 491 344   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Pomoc prawna, psychologiczna, praca socjalna   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Chełmec  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Marcinkowska 6, 33-395 Chełmec, tel./fax 18 440 46 27, e-mail GOPS-chelmec@pro.onet.pl   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr VI/604/2010 Rady Gminy w Chełmcu z dnia 23 marca 2010 r. w sprawie: przyjęcia Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w gminie Chełmec na lata 2010-2013 |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Zmiana w statucie GOPS w Chełmcu   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Zarządzeniem Wójta Gminy Chełmec został powołany Koordynator ds. Przemocy w Rodzinie w osobie p. Stanisławy Porębskiej. Kierownikiem GOPS jest p. Zofia Sadkiewicz. Punkt działa od 1.04.2010 r. |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn i pt 9.00-11.00, śr 15.30-17.30   |
| 4 | Uwagi  | XXX  |



## Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

## Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003  |
| 2  | Data zmiany   | 21.05.2012 r.<br>09.05.2014 r.<br>24.05.2016 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji Wsparcia i Pomocy dla osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie przy GOPS w Zielonkach   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Punkt ma siedzibę w Forum Aktywności Lokalnej 32-087 Zielonki, ul. Krakowskie Przedmieście 112, tel. 519 139 804, GOPS tel. 12 627 33 00, fax 12 627 33 11, e-mail: sekretariat@gops-zielonki.pl |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Psychologiczne, pedagogiczne, prawne, socjalne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zielonkach  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Galicyjska 17, 32-087 Zielonki<br>tel. 12 627 33 00, fax 12 627 33 11<br>e-mail: sekretariat@gops-zielonki.pl  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Zarządzenie Nr 14/10 kierownika GOPS w Zielonkach z dnia 1 września 2010 r. w sprawie nadania GOPS w Zielonkach Regulaminu Organizacyjnego   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 002 Zmiana adresu, numeru tel. i fax podmiotu prowadzącego   |

## Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Zarządzenie Nr 14/10 kierownika GOPS w Zielonkach z dnia 1 września 2010 r. w sprawie nadania GOPS w Zielonkach Regulaminu Organizacyjnego;<br>Uchwała Nr XLV/70/2010 Rady Gminy Zielonki z dnia 10 listopada 2010 r. w sprawie przyjęcia gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie dla gminy Zielonki na lata 2010-2016 |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Iwona Wardęga-Łechwan – p.o. Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej od dnia 13.01.2016 r., data uruchomienia punktu: 01.09.2010 r. na czas nieokreślony   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Śr. 15.00-20.00  |
| 4 | Uwagi  | 002 Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>003 Zmiana na stanowisku Kierownika Ośrodka, zmiana godzin przyjęć interesantów.   |

## Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

## Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003<br>004   |
| 2  | Data zmiany   | 02.05.2012 r.<br>24.04.2013 r.<br>09.05.2014 r.<br>18.04.2016 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Miejski Punkt Konsultacyjno-Informacyjny dla Uzależnionych, Współuzależnionych i Ofiar Przemocy  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-700 Bochnia, ul. Rynek 1, Tel. 14 611 12 90, adres MOPS -<br>Ul. Kolejowa 14, 32-700 Bochnia, tel./fax 14 615 39 10/20, e-mail: mops@mopsbochnia.pl |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Prawne, terapeutyczne, socjalne, informacyjne  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Miasta Bochnia   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Kazimierza Wielkiego 2, 32-700 Bochnia, tel. 14 611 84 12  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XXXII/322/09 Rady Miejskiej w Bochni z dnia 26 marca 2009 r. w sprawie: zmian w Statucie MOPS w Bochni;                                     |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana adresu e-mailowego<br>003 Zmiana form świadczonego poradnictwa<br>004 Zmiana adresu e-mailowego   |

## Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr XXXII/322/09 Rady Miejskiej w Bochni z dnia 26 marca 2009 r. w sprawie: zmian w Statucie MOPS w Bochni;<br>Regulamin Organizacyjny MOPS w Bochni   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Norbert Paprota, Dyrektor MOPS w Bochni  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Prawnik: pn. 15.45-17.45<br>Terapeuta: pn. 10.30-13.30<br>wt. 16.00-19.00<br>śr. 15.30-18.30<br>czw. 16.00-19.00<br>Pracownik socjalny: pn. 13.00-15.00<br>Przedstawiciel MKRPA (dyżur) pt. 10.00-11.00 |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>002 Zmiana godzin przyjęć interesantów, brak dyżuru psychologa<br>004 Zmiana godzin przyjęć interesantów  |

## Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

## Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003<br>004  |
| 2  | Data zmiany   | 19.04.2012 r.<br>08.05.2013 r.<br>08.05.2014 r.<br>09.04.2015 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Ośrodek Interwencji Kryzysowej  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | ul. Karoliny 14D, 32-700 Bochnia, tel. 14 61 128 92, 14 61 128 93, email: <a href="mailto:oik.bochnia@op.pl">oik.bochnia@op.pl</a>  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Spotkania indywidualne (wsparcie psychologiczne, terapeutyczne, pedagogiczne, socjalne, prawne) terapie małżeńskie, mediacje rodzinne, grupy korekcyjno-edukacyjne, grupy wsparcia i rozwoju. |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Powiat Bocheński  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Kazimierza Wielkiego 31, 32-700 Bochnia.<br>Tel. 14 61 537 00, 14 61 537 08,<br>e-mail: <a href="mailto:powiat@bochnia.pl">powiat@bochnia.pl</a>  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XIII/133/2011 Rady Powiatu w Bochni z dnia 25.11.2011 r.   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 001 Nowa Uchwała<br>004 Zmiana adresu jednostki   |

## Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Statut OIK w Bochni z dnia 25.11.2011 r., Załącznik do Uchwały Nr XIII/133/2011 Rady Powiatu w Bochni, Uchwała nr XXXIX/418/2014 Rady Powiatu w Bochni z dnia 25 czerwca 2014 roku w sprawie: zmiany Statutu Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Bochni Regulamin organizacyjny OIK w Bochni z dnia 29.03.2012 r., załącznik do Uchwały Nr 201/2012 Zarządu Powiatu w Bochni |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | mgr Adam Pawulski, data powołania: 01.07.2012r. na czas nieokreślony.   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Pn-pt: 08.00 - 19.00  |
| 4 | Uwagi  | nowy okres powołania, godziny przyjęć, formy świadczonego poradnictwa<br>003 Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>004 Zmiana statutu jednostki oraz godzin przyjęć interesantów  |

## Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

## Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001   |
| 2  | Data zmiany   | 16.05.2016 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Ośrodek Pomocy Społecznej w Gródku n/Dunajcem   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-318 Gródek n/Dunajcem 170, tel./fax 18 440 10 96, e-mail: <a href="mailto:grodek.ops@pro.onet.pl">grodek.ops@pro.onet.pl</a>   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Punkt informacyjno-konsultacyjny dla ofiar przemocy   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Gródek n/Dunajcem   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Gródek n/Dunajcem 54, 33-318 Gródek n/Dunajcem, tel./fax 18 440 10 35, e-mail <a href="mailto:gmina@grodek.sacz.pl">gmina@grodek.sacz.pl</a>  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XLIII/324/10 Rady Gminy Gródek n/Dunajcem z dnia 23 czerwca 2010 r. w sprawie przyjęcia Programu Przeciwdziałania przemocy w rodzinie w Gminie Gródek nad Dunajcem na lata 2010-2020 |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   |   |

## Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr XLIII/324/10 Rady Gminy Gródek n/Dunajcem z dnia 23 czerwca 2010 r. w sprawie przyjęcia Programu Przeciwdziałania przemocy w rodzinie w Gminie Gródek nad Dunajcem na lata 2010-2020<br>Uchwała Nr LI/314/14 Rady Gminy Gródek n/Dunajcem z dnia 26 marca 2014 r. w sprawie przyjęcia Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz ochrony ofiar przemocy w rodzinie w Gminie Gródek nad Dunajcem na lata 2014-2020 |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Krystyna Pajor, p.o. Kierownika OPS   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | wt 15.15-17.00<br>czw 12.00-15.15  |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana Uchwały Rady Gminy Nr XLIII/324/10 z dnia 23 czerwca 2010 r. w sprawie przyjęcia Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Gminie Gródek nad Dunajcem na lata 2010-2020   |

WP-IV.9420.5.59.2011

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003  |
| 2  | Data zmiany   | 08.05.2014 r.<br>29.04.2015 r.<br>02.06.2016 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tarnowie   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-100 Tarnów Al. M.B. Fatimskiej 9<br>Tel: 14 688 20 20<br>Fax: 14 688 20 35<br>e-mail: <a href="mailto:mops@mops.tarnow.pl">mops@mops.tarnow.pl</a><br><u>Filia:</u><br>33- 100 Tarnów ul. Graniczna 8A<br>33-100 Tarnów ul. Goldhammera 3<br>33-100 Tarnów ul. Goslara 5<br>33-100 Tarnów ul. Gumniska 25   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Socjalne, psychologiczne, prawne - osobiście i telefonicznie   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Miasta Tarnowa   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Urząd Miasta Tarnowa<br>33 – 100 Tarnów ul. Mickiewicza 2<br>Tel: 14 688 24 00<br>Fax: 14 688 2551<br>e-mail: <a href="mailto:umt@umt.tarnow.pl">umt@umt.tarnow.pl</a>   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr V/23/90 Rady Miejskiej w Tarnowie z dnia 9 sierpnia 1990 r. w sprawie utworzenia MOPS w Tarnowie  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | Ośrodek realizuje zadania wynikające z ustawy o: Pomocy społecznej, wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, świadczeniach rodzinnych, pomocy osobom uprawnionym do alimentów, dodatkach mieszkaniowych, przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, ochronie zdrowia psychicznego oraz prowadzi poradnictwo socjalne, psychologiczne, prawne i rodzinne.<br>002 Zmiana form świadczonego poradnictwa<br>003 Dodanie kolejnej filii Ośrodka przy ul. Gumniska |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | <b>Statut</b> - Uchwała Nr XVII/201/2011 Rady Miejskiej w Tarnowie z dnia 15 grudnia 2011 r. w sprawie Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tarnowie (tekst jednolity - Dz. Urz. Woj. Małop. z 2013 r. poz. poz. 347). Zmiany do statutu zostały wprowadzone: Uchwałą Nr XLIV/600/2013 Rady Miejskiej w Tarnowie z dnia |
|---|--|---|

|   |   |   |
|---|---|---|
|   |   | <p>19 grudnia 2013 r. w sprawie zmiany Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tarnowie (Dz. Urz. Woj. Małop. z 2014 r. poz. 148) oraz Uchwałą Nr LI/659/2014 Rady Miejskiej w Tarnowie z dnia 22 maja 2014 r. w sprawie zmiany Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tarnowie (Dz. Urz. Woj. Małop. z 2014 r. poz. 3217).<br/>Zmiana Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tarnowie Uchwałą NR XXI/234/2016 z dnia 25 lutego 2016</p> <p><b>Regulamin Organizacyjny</b> - Zarządzenie Nr 03/2012 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tarnowie z dnia 16 stycznia 2012 r. w sprawie Regulaminu Organizacyjnego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tarnowie - tekst jednolity Regulaminu ustalony został zarządzeniem Nr 18/2013 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tarnowie z dnia 10 czerwca 2013 r. Zmiany do tekstu jednolitego zostały wprowadzone: zarządzeniem Nr 6/2014 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tarnowie z dnia 12 marca 2014 r., zarządzeniem Nr 10/2014 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tarnowie z dnia 22 kwietnia 2014 r. i zarządzeniem Nr 13/2014 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tarnowie z dnia 30 czerwca 2014 r.<br/>Zmiana w Regulaminie Organizacyjnym Zarządzeniem NR 6/2016 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tarnowie z dnia 1 kwietnia 2016 r.<br/>Regulamin Organizacyjny MOPS w Tarnowie załącznik do Zarządzenia NR 6/22016 z 1 kwietnia 2016</p> |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany | Małgorzata Proszowska – dyrektor, od 1 stycznia 2015 r. - na okres urlopu bezpłatnego udzielonego p. Dorocie Krakowskiej – Dyrektorowi Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tarnowie w związku z powołaniem na stanowisko Zastępcy Prezydenta Miasta Tarnowa  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce  | poniedziałek 7.30-18.00<br>wtorek-piątek 7.30-15.30   |
| 4 | Uwagi   | 001 Zmiana regulaminu organizacyjnego<br>002 Zmiana statutu, regulaminu oraz dyrektora<br>003 Zmiana regulaminu organizacyjnego, zmiana statutu   |

## Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

## Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002   |
| 2  | Data zmiany   | 02.05.2012 r.<br>14.05.2013 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Tarnowski Ośrodek Interwencji Kryzysowej i Wsparcia Ofiar Przemocy   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-100 Tarnów, ul. Szarych Szeregów 1,<br>tel./fax 14 655 36 36, 14 655 66 59,<br>e-mail: <a href="mailto:oiktarnow@op.pl">oiktarnow@op.pl</a>   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Psychologiczne, prawne, socjalne – osobiście i telefonicznie   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Miasta Tarnowa   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-100 Tarnów, ul. Mickiewicza 2, tel. 14 688 24 00, fax 14 688 25 51, e-mail <a href="mailto:umt@umt.tarnow.pl">umt@umt.tarnow.pl</a>   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr LI/971/2006 Rady Miejskiej w Tarnowie z dnia 12 października 2006 r. w sprawie utworzenia jednostki budżetowej Tarnowski OIK i Wsparcia Ofiar Przemocy  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | Placówka realizuje zadania OIK dla Miasta Tarnowa, Specjalistycznego ośrodka wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie – bez ograniczenia terytorialnego, opracowywanie i realizacja programów korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie. |

## Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr LI/971/2006 Rady Miejskiej w Tarnowie z dnia 12 października 2006 r. w sprawie utworzenia jednostki budżetowej Tarnowski Ośrodek Interwencji Kryzysowej i Wsparcia Ofiar Przemocy;<br>Regulamin Organizacyjny Tarnowskiego Ośrodka Interwencji Kryzysowej i Wsparcia Ofiar Przemocy w Tarnowie |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Dorota Bogusz – dyrektor, data zatrudnienia na stanowisku od 1 lipca 2012 r.  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Całodobowo we wszystkie dni tygodnia  |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana dyrektora<br>002 Zmiana Dyrektora o 1 lipca 2012 r.  |

## Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

## Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002   |
| 2  | Data zmiany   | 27.04.2012 r.<br>09.05.2014 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wieliczce   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Sienkiewicza 26 oraz Sienkiewicza 34, 32-020 Wieliczka, tel. 12 278 45 61 oraz 12 278 38 72, fax 12 278 19 55, e-mail: sekretariat@mgopswieliczka.pl, przeciwwprzemocy@mgopswieliczka.pl |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Prawne, psychologiczne, pedagogiczne, praca socjalna – udzielanie informacji o przysługujących uprawnieniach   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Wieliczka  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   |  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała nr XXII/241/96 Rady Miejskiej w Wieliczce z dnia 20.05.96 r. w sprawie Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wieliczce;   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

## Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr VI/86/2011 Rady Miejskiej w Wieliczce z dnia 26 maja 2011 r. w sprawie uchwalenia Statutu Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wieliczce;<br>Uchwała Nr V/47/2011 Rady Miejskiej w Wieliczce z dnia 29 marca 2011 r. w sprawie przyjęcia Programu Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie dla Miasta i Gminy Wieliczka na lata 2011-2012<br>Uchwała nr XXXIII/444/2013 Rady Miejskiej w Wieliczce z dnia 25 czerwca 2013 r. w sprawie przyjęcie Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie dla Gminy Wieliczka na lata 2013-2014. |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Katarzyna Rys, data powołania: 02.02.2009 r.  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn-pt w godz. Pracy Ośrodka, w tym specjaliści ds. przemocy: wt i czw w godz. 8.00-12.00, Pt 12.00-16.00   |
| 4 | Uwagi  | Dodatkowo wg harmonogramu w godzinach 14.00-16.00 jeden raz w miesiącu. Punkt – siedziba: ul. Poczтовая 1, 32-020 Wieliczka<br>002 Dodano uchwałę w s. Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy   |



## Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

## Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacyjny dla Ofiar Przemocy w Rodzinie przy MOPS w Wolbromiu  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-340 Wolbrom, ul. Skalska 20, tel. 32 644 10 75, e-mail: socjalni3gmail.com   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo psychologiczne, prawne, socjalne  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Miejska Wolbrom   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Krakowska 1, tel. 32 644 23 04, fax 32 644 22 88, e-mail: info@umigwolbrom.pl   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XLI/339/10 Rady Miejskiej w Wolbromiu z dnia 24 lutego 2010 r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy i Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2010-2013 |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

## Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr XLI/339/10 Rady Miejskiej w Wolbromiu z dnia 24 lutego 2010 r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy i Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2010-2013 |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Tadeusz Posełek – dyrektor MOPS w Wolbromiu  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn 15.00-17.00<br>wt 10.00-12.00<br>czw 13.00-15.00   |
| 4 | Uwagi  | XXX   |

## Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

## Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Konsultacyjny ds. Uzależnień przy MOPS w Wolbromiu                                    |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-340 Wolbrom, ul. Skalska 20, tel. 32 644 10 75, e-mail: socjalni3gmail.com               |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo dla osób uzależnionych i współuzależnionych, grupa edukacyjna dla uzależnionych |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Miejska Wolbrom   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Krakowska 1, tel. 32 644 23 04, fax 32 644 22 88, e-mail: info@umigwolvbrom.pl          |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Regulamin Punktu Konsultacyjnego ds. Uzależnień przy MOPS w Wolbromiu                       |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

## Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Regulamin Punktu Konsultacyjnego ds. Uzależnień przy MOPS w Wolbromiu |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Tadeusz Posełek – dyrektor MOPS w Wolbromiu                        |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn-pt 7.00-15.00<br>śr 15.00-19.00                                    |
| 4 | Uwagi  | XXX   |

## Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

## Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002   |
| 2  | Data zmiany   | 13.05.2014 r.<br>25.05.2016 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Konsultacyjny  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-160 Ryglice, ul. Ks. J. Wyrwy 2, tel. 14 644 36 46, fax 14 644 36 48,<br>e-mail: <a href="mailto:gopsryglice@poczta.onet.pl">gopsryglice@poczta.onet.pl</a>   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Pomoc specjalistyczna (poradnictwo, w tym prawne, socjalne, psychologiczne, wsparcie; terapia indywidualna i grupowa)  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | GOPS w Ryglicach   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-160 Ryglice, ul. Ks. J. Wyrwy 2, Tel. 14 644 36 20, 40, fax 14 644 36 48,<br>e-mail. <a href="mailto:gopsryglice@poczta.onet.pl">gopsryglice@poczta.onet.pl</a>   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Rady Miejskiej w Ryglicach Nr XLVIII/347/10 Rady Miejskiej w Ryglicach z dnia 29 maja 2010 r. w sprawie uchwalenia Programu Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie oraz Zarządzenie nr 46/2010 Dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ryglicach |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 002 Zmiana nazwy   |

## Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Rady Miejskiej w Ryglicach Nr XLVIII/347/10 Rady Miejskiej w Ryglicach z dnia 29 maja 2010 r. w sprawie uchwalenia Programu Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie Zarządzenie nr 46/2010 Dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w.s. zmian w Regulaminie Organizacyjnym Zarządzenie Nr 021-12/2016 Dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ryglicach z dnia 8 kwietnia 2016 Regulamin Organizacyjny Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ryglicach |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Anna Mikrut, dyrektor GOPS, data powołania: 01.02.2007 r. - bezterminowo   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | poniedziałek<br>pracownik socjalny godz. od 14.30 do 16.30<br>konsultant d/a uzależnień od 14.30 do 16.30<br>środa<br>psycholog od 14.00-15.30<br>piątek<br>pracownik socjalny godz. od 13.00 do 15.00<br>prawnik piątek godz. od 13.00 do 15.00  |

|   |       |  |
|---|-------|--|
|   |       | dzielnicowy piątek godz. od 13.00 do 15.00   |
| 4 | Uwagi | Prawnik, dzielnicowy i przedstawiciel GKRPA<br>dyżurują w wybrane piątki miesiąca<br>001 zmiana w regulaminie organizacyjnym<br>002 Zarządzenie Nr 021-12/2016, Regulamin<br>Organizacyjny |

WP-IV.9420.5.65.2011

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003   |
| 2  | Data zmiany   | 09.05.2014 r.<br>28.04.2015 r.<br>31.05.2016 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej<br>w Mogilanach  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Rynek 2, 32-031 Mogilany, tel. 12 270 14 86,<br>fax 12 270 10 25,<br>e-mail: <a href="mailto:gops.mogilany@pro.onet.pl">gops.mogilany@pro.onet.pl</a> |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Pomoc psychologiczna, prawna, socjalna  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Mogilany  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Rynek 2, 32-031 Mogilany<br>Tel/fax 12 270 12 45, 12 270 10 13<br>e-mail: <a href="mailto:gmina@mogilany.pl">gmina@mogilany.pl</a>                    |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała nr VIII/43/90 Gminnej Rady Narodowej<br>w Mogilanach z dnia 15 marca 1990 r. w sprawie<br>utworzenia OPS  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego<br>poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej<br>jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana adresu jednostki   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych<br>statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz<br>o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr XVI/135/2004 Rady Gminy Mogilany<br>z dnia 24 czerwca 2004 r. w sprawie zatwierdzenia<br>statutu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej<br>w Mogilanach<br>2. Uchwała Nr XXXI/283/2006 Rady Gminy<br>Mogilany z dnia 30 marca 2006 r. w sprawie<br>wprowadzenia zmian do Statutu Gminnego<br>Ośrodka Pomocy Społecznej w Mogilanach<br>stanowiącego załącznik do Uchwały Nr<br>XVI/135/2004 Rady Gminy Mogilany z dnia 24<br>czerwca 2004 r.<br>3. Uchwała Nr XXII/167/2008 Rady Gminy<br>Mogilany z dnia 26 listopada 2008 r. w sprawie<br>wprowadzenia zmian do Statutu Gminnego<br>Ośrodka Pomocy Społecznej w Mogilanach<br>stanowiącego załącznik do uchwały Nr<br>XVI/135/2004 Rady Gminy Mogilany z dnia 24<br>czerwca 2004 r.<br>4. Uchwała Nr V/25/2011 Rady Gminy Mogilany<br>z dnia 28 lutego 2011 r. w sprawie zmiany<br>uchwały Nr XVI/135/2004 Rady Gminy Mogilany<br>z dnia 24 czerwca 2004 r. w sprawie zatwierdzenia<br>Statutu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej<br>w Mogilanach<br>5. Uchwała NR X/79/2015 Rady Gminy Mogilany<br>z dnia 30 lipca 2015 r. w sprawie Zmiany statutu<br>GOPS w Mogilanach<br>6. Uchwała NR XIX/163/2016 Rady Gminy |
|---|--|---|

|   |   |   |
|---|---|---|
|   |   | Mogilany z dnia 28 kwietnia 2016 r. w sprawie zmiany statutu GOPS w Mogilanach  |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany | Maria Jurek<br>Data powołania: 05 lipiec 1990 r.- na czas nieokreślony  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce  | Pn. 8.00-15.00 wt. 8.00-16.00 czw. 8.00-16.00   |
| 4 | Uwagi   | 002 Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>003 Dwie Uchwały Rady Gminy Mogilany w sprawie zmiany Statutu, aktualizacja godzin przyjęć. |

WP-IV.9420.5.66.2011

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji Wsparcia i pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie Przy GOPS w Spytkowicach (powiat nowotarski)        |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-745 Spytkowice 26, tel/fax 18 268 85 82, e-mail: <a href="mailto:gops@spytkowice.pl">gops@spytkowice.pl</a>                  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo prawne, porady pracowników socjalnych   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Urząd Gminy Spytkowice  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-745 Spytkowice 26, tel. 18 268 83 70, fax 18 268 89 61, e-mail: <a href="mailto:urząd@spytkowice.pl">urząd@spytkowice.pl</a> |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XLI/207/10 Rady Gminy Spytkowice z dnia 15 lutego 2010 r.  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | Powiat nowotarski   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr XLI/207/10 Rady Gminy Spytkowice z dnia 15 lutego 2010 r. w sprawie zmiany uchwały nr XL/224/05 Rady Gminy Spytkowice z dnia 29 grudnia 2005 r. |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Ewa Cholewa - dyrektor, data powołania: 15.02.2003 r., na czas nieokreślony   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn 15.00-17.00<br>śr 9.00-11.00<br>pt 16.00-17.00  |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP-IV.9420.5.67.2011

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002   |
| 2  | Data zmiany   | 23.04.2012 r.<br>13.05.2014 r.<br>02.06.2016 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacyjno-Konsultacyjnego dla osób dotkniętych przemocą przy OPS w Żabnie   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-240 Żabno, ul. Św. Jana 3a, tel. 14 645 64 33, e-mail: <a href="mailto:ops@zabno.pl">ops@zabno.pl</a>   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Prawne, psychologiczne, praca socjalna   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Żabno  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-240 Żabno, ul. Jagiełły 1, tel. 14 645 60 12, e-mail: <a href="mailto:ugzabno@zabno.pl">ugzabno@zabno.pl</a>  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała nr XLIII/470/10 Rady Miejskiej w Żabnie z dnia 6 kwietnia 2010 r. w sprawie przyjęcia Gminnego programu przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz ochrony ofiar przemocy w Gminie Żabno na lata 2010-2014;<br>Gminny Program przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz ochrony ofiar przemocy w gminie Żabno na lata 2010-2014 |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała nr XLIII/470/10 Rady Miejskiej w Żabnie z dnia 6 kwietnia 2010 r. w sprawie przyjęcia Gminnego programu przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz ochrony ofiar przemocy w Gminie Żabno na lata 2010-2014;<br>Gminny Program przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz ochrony ofiar przemocy w gminie Żabno na lata 2010-2014<br>Uchwała NR XV/165/12 Rady Miejskiej w Żabnie z dnia 24 lutego 2012 r. w sprawie nadania statutu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Żabnie, Statut Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie<br>Uchwała NR VIII/67/15 z dnia 30 czerwca 2015 r. w sprawie zmiany statutu Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie,<br>Zarządzenie NR 19/13 Kierownika OPS w Żabnie w sprawie ustalenia Regulaminu Organizacyjnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie,<br>Regulamin Organizacyjny Ośrodka pomocy Społecznej w Żabnie,<br>Zarządzenie NR 7/15 Kierownika OPS w Żabnie w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminie Organizacyjnym Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Stanisława Łabno, kierownik OPS  |



|   |  |  |
|---|--|--|
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce | psycholog II i IV czwartek miesiąca 16.30-19.30<br>prawnik I i III wtorek miesiąca 16.30-18.30<br>pracownik socjalny I czw. m-ca 15.30-17.30<br>i pozostałe czw 11.00-13.00  |
| 4 | Uwagi                                    | 001 Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>002 Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>003 Uzupełniono o 2 Uchwały i 2 Zarządzenia,<br>Statut, Regulamin Organizacyjny w pkt. 1 |

WP-IV.9420.5.68.2011

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003<br>004  |
| 2  | Data zmiany   | 23.04.2013 r.<br>13.05.2014 r.<br>30.04.2015 r.<br>30.05.2016 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Konsultacyjny dla osób doznających przemocy przy GOPS w Gorlicach   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 38-300 Gorlice, ul. Łukasiewicza 6, pok. Nr 8, tel/fax 18 353 75 74, e-mail <a href="mailto:gops.gorlice@post.pl">gops.gorlice@post.pl</a>  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo psychologiczne, prawne, praca socjalna  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Gorlice   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | ul. 11 Listopada 2, 38-300 Gorlice, Tel. 18 353 57 62, e-mail: <a href="mailto:urząd@gmina.gorlice.pl">urząd@gmina.gorlice.pl</a>   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych na lata 2011-2015, Regulamin Organizacyjny GOPS w Gorlicach   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 001 Powiat gorlicki. Dokumentem powołującym jednostkę jest regulamin organizacyjny GOPS w miejsce Strategii GOPS Gorlice. Formy poradnictwa jednostki poszerzono o pracę socjalną<br>002 Zmiana form świadczonego poradnictwa<br>003 Zmiana nazwy Punktu i form świadczonego poradnictwa<br>004 Zmiana nazwy Punktu, wprowadzony Regulamin Organizacyjny GOPS |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Gminny Program przeciwdziałania przemocy w rodzinie, program ochrony ofiar na lata 2014-2019, Zarządzenie NR 22/2011 Kierownika GOPS z dnia 7.09.2015 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Organizacyjnego GOPS w Gorlicach   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Anna Rafa, kierownik GOPS  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn-pt.08.00-15.00-pracownicy socjalni<br>wt. 11.00-12.00 – porady członka GKRPA I,III pn. m-ca 16-17- porady psychologiczne I, II pn. m-ca 15.30-17.30-porady prawne  |
| 4 | Uwagi  | 001 uległy zmianie godziny przyjęć w Punkcie Konsultacyjnym<br>002zmiana godzin przyjęć w Punkcie Konsultacyjnym oraz nowy Program przeciwdziałania przemocy w rodzinie i ochrony ofiar<br>003zmiana godzin przyjęć interesantów<br>004Zmiana godzin przyjęć interesantów, Regulamin Organizacyjny GOPS w Gorlicach |

WP-IV.9420.5.69.2011

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003<br>004   |
| 2  | Data zmiany   | 02.05.2012 r.<br>17.07.2012 r.<br>21.05.2013 r.<br>09.04.2015 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Wsparcia i Pomocy Rodzinie   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Szyce 65, 32-085 Modlnica, tel. 12 419 04 41,<br>12 419 11 01 wew. 115, 664 837 780,<br>e-mail: <a href="mailto:gops@wielka-wies.pl">gops@wielka-wies.pl</a> |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo prawne, psychologiczne, wsparcie socjalne  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Wielka Wieś  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Szyce 65, 32-085 Modlnica, tel. 12 419 11 01,<br>e-mail: <a href="mailto:gops@wielka-wies.pl">gops@wielka-wies.pl</a>  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Regulamin Organizacyjny GOPS Wielka Wieś   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana nazwy Punktu<br>002 Zmiana nazwy Punktu   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Zarządzenie Nr 1/2011 Kierownika GOPS w Wielkiej Wsi z dnia 3 stycznia 2011 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Organizacyjnego GOPS w Wielkiej Wsi<br>Zmiana nazwy punktu – Zarządzenie Nr 5/2012 Kierownika GOPS w sprawie wprowadzenia Regulaminu Organizacyjnego GOPS w Wielkiej Wsi   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Kierownik GOPS – Aneta Solarz<br>od 01.08.2013r.-na czas nieokreślony.  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn 7.30 – 15.30<br>wt 7.30 – 15.30<br>śr 7.30 – 17.00<br>czw 7.30 – 15.30; 17.00-19.00<br>pt 7.30 – 15.30   |
| 4 | Uwagi  | Z uwagi na fakt, iż w Punkcie są zatrudnieni specjaliści pracujący również w GOPS Wielka Wieś, możliwe wsparcie socjalne w godzinach pracy Ośrodka, tj. pn 7.30-17.00, wt-pt 7.30-15.30<br>Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>003 Zmiana kierownika ośrodka oraz godzin przyjęć interesantów<br>004 Zmiana godzin przyjęć interesantów |

WP-IV.9420.5.72.2011

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003   |
| 2  | Data zmiany   | 02.05.2012 r.<br>21.03.2013 r.<br>13.05.2014 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Wsparcia, Pomocy i Informacji<br>w Czernichowie   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-070 Czernichów 204,<br>e-mail: <a href="mailto:gops@czernichow.pl">gops@czernichow.pl</a>                                    |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo psychologiczne  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Czernichów  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-070 Czernichów 2, tel. 12 270 21 04,<br>fax 12 270 23 24, e-mail: <a href="mailto:info@czernichow.pl">info@czernichow.pl</a> |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Regulamin organizacyjny GOPS w Czernichowie   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 002 zmiana nazwy punktu, form świadczonego poradnictwa, nr telefonu<br>003 Brak numeru telefonu w Punkcie Wsparcia              |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Regulamin Organizacyjny GOPS w Czernichowie  |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Anna Romańska   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | czw. 16.30-18.30,  |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana godzin funkcjonowania punktu<br>002 Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>w jednostce |

WP-IV.9420.5.73.2011

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 002<br>003   |
| 2  | Data zmiany   | 03.11.2011 r.<br>15.05.2013 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Instytut Poradnictwa i Wsparcia Rodziny  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Mikołaja Reja 20, 33-300 Nowy Sącz,<br>tel. 18 54 77 070, fax 18 442 05 77,<br>e-mail <a href="mailto:biuro@humaneo.pl">biuro@humaneo.pl</a>   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo prawne, psychologiczne, rodzinne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Stowarzyszenie Humaneo w Nowym Sączu   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Mikołaja Reja 20, 33-300 Nowy Sącz,<br>tel. 18 54 77 070, fax 18 442 05 77,<br>e-mail <a href="mailto:biuro@humaneo.pl">biuro@humaneo.pl</a>   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Zarządu Stowarzyszenia nr 2011/07/07-1 z dnia 07.07.2011 r. w sprawie powołania placówki poradnictwa specjalistycznego PN. Instytut Poradnictwa i Wsparcia Rodziny w Nowym Sączu |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | niepubliczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 1.Dokonano zmiany nazwy jednostki z: „Instytut Poradnictwa i Wsparcia Rodziny” na „Instytut Poradnictwa i Wsparcia Rodziny”<br>2.Dokonano zmiany nazwy Stowarzyszenia i adresu e-mail    |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Zarządu Stowarzyszenia nr 2011/07/07-1 z dnia 07.07.2011 r. w sprawie powołania placówki poradnictwa specjalistycznego PN. Instytut Poradnictwa i Wsparcia Rodziny w Nowym Sączu<br>Uchwała Zarządu Stowarzyszenia nr 2011/10/07-2 z dnia 7.10.2011 r. o zmianie nazwy placówki poradnictwa specjalistycznego z „Instytut Poradnictwa i Wsparcia Rodziny” na „Instytut Poradnictwa i wsparcia Rodziny” |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Agnieszka Tokarczyk, powołana w dniu 01.01.2013 r. na czas określony do dnia 31.12.2013 r.  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | 8.00-16.00   |
| 4 | Uwagi  | 003 zmiana na stanowisku dyrektora   |

WP-IV.9420.5.74.2011

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001  |
| 2  | Data zmiany   | 18.05.2012 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji, Wsparcia i Pomocy dla Ofiar Dotkniętych Przemocą w Rodzinie przy GOPS w Zabierzowie                          |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Cmentarna 2, 32-080 Zabierzów, tel. 12 285 14 13, e-mail: <a href="mailto:gops@zabierzow.org.pl">gops@zabierzow.org.pl</a> |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo prawne, psychologiczne, wsparcie socjalne, mediacje rodzinne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Zabierzów  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   |  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Zarządzenie nr 25 Kierownika GOPS w Zabierzowie z dnia 01.12.2010 r.   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | Zmiana adresu  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Zarządzenie nr 25 Kierownika GOPS w Zabierzowie z dnia 1 grudnia 2010 r. w sprawie powołania Punktu Informacji, Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie; Regulamin Punktu Informacji, Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Stanisław Myjak – kierownik GOPS w Zabierzowie   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn. 09.00-18.00, wt. 08.00-18.00, śr. 08.00-16.00, czw. 08.00-18.00, pt. 08.00-16.00  |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana godzin przyjęć interesantów  |

WP-IV.9420.5.75.2011

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt poradnictwa prawnego dla mieszkańców Gminy Miejskiej Kraków z zakresu ochrony praw lokatorów w Krakowie                           |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 31-535 Kraków, ul. Ks. F. Błachnickiego 7A, tel./fax 12 422 65 47, 12 422 65 47, e-mail: <a href="mailto:pzl@xl.wp.pl">pzl@xl.wp.pl</a> |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo prawne z zakresu ochrony praw lokatorów   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Polskie Zrzeszenie Lokatorów  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 31-535 Kraków, ul. Ks. F. Błachnickiego 7A, tel./fax 12 422 65 47, 12 422 65 47, e-mail: <a href="mailto:pzl@xl.wp.pl">pzl@xl.wp.pl</a> |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Postanowienie z dnia 29.12.1989 r. Sądu Wojewódzkiego w Krakowie Wydział I Cywilny  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | niepubliczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | W ramach jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Statut Polskiego Zrzeszenia Lokatorów<br>Przyjęcie Statutu – 19 czerwca 2010 r.<br>Zmiana – 19 stycznia 2011 r. |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Alicja Sarzyńska – Prezes Zarządu  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | wt i śr 16.00-18.00   |
| 4 | Uwagi  | XXX   |

WP-IV.9420.5.76.2011

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001   |
| 2  | Data zmiany   | 18.05.2012 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Konsultacyjny do Spraw Uzależnień i Przemocy w Mszana Dolna   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-730 Mszana Dolna, ul. Spadochroniarzy 6, pokój nr 1, tel. 18 33 19 810 tel./faks 018 33 10 541, e-mail: <a href="mailto:a.petrycka@mszana.pl">a.petrycka@mszana.pl</a> |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | W zakresie uzależnień, prawne, psychologiczne, socjalne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Mszana Dolna  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-730 Mszana Dolna, ul. Spadochroniarzy 6, tel. 18 33 100 09, fax 18 54 17 187, e-mail: <a href="mailto:gmina@mszana.pl">gmina@mszana.pl</a>                             |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | XXX   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | W ramach jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | Zmiana nazwy jednostki nastąpiła od 01.01.2012 r. oraz adresu e-mail i nr tel.  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2012 po wprowadzeniu Uchwały XIX/196/2012z dnia 10 lutego 2012 r.   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Osoba do kontaktu: p. Anna Duda – kierownik OPS<br>p. Anna Petrycka – Pełnomocnik Wójta Gminy ds. Profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych (od 7.06.2011 r. do 7.06.2012 r.) |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Poniedziałek 15.30 – 16.30<br>Wtorek 14.00 – 18.00<br>Środa 8.00 – 10.00 15.00 – 17.00<br>Czwartek 15.00 – 17.00<br>Piątek 9.00 – 10.00   |
| 4 | Uwagi  | XXX   |



WP-IV.9420.5.1.2012

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie przy Ośrodku Pomocy Społecznej w Olkusz                       |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-300 Olkusz, Aleja 1000-lecia 15c, Tel./fax 32 641 32 12, e-mail <a href="mailto:opsolkusz@poczta.onet.pl">opsolkusz@poczta.onet.pl</a> |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Prawne, psychologiczne, rodzinne, socjalne  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Olkusz  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Rynek 1, 32-300 Olkusz, e-mail <a href="mailto:poczta@umig.olkusz.pl">poczta@umig.olkusz.pl</a> , Tel. 32 626 01 00                   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | XXX   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | Zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | XXX   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Danuta Pietraszewska – Dyrektor OPS  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | wt. 15.00-17.00 prawnik i pracownik socjalny<br>czw .15.00-17.00 psycholog i pracownik socjalny |
| 4 | Uwagi  | XXX   |

WP-IV.9420.5.2.2012

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Dąbrowie Tarnowskiej  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Berka Joselewicza 5, 33-200 Dąbrowa Tarnowska, Tel. 14 642 44 15, e-mail <a href="mailto:pcprdt@interia.pl">pcprdt@interia.pl</a>   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Praca socjalna, poradnictwo dla rodzin zastępczych, osób niepełnosprawnych, osób znajdujących się w sytuacji kryzysowej                 |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Powiat Dąbrowski  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Berka Joselewicza 5, 33-200 Dąbrowa Tarnowska, Tel. 14 642 24 31  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Rady Powiatu  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | Poradnictwo psychologiczne, prawne i socjalne udzielane jest w ramach działalności Punktu Interwencji Kryzysowej w Dąbrowie Tarnowskiej |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | XXX   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Agnieszka Anioł-Głuszek, uchwała z dnia 28.12.2006 r., zatrudnienie od 1.01.2007 r. na czas nieokreślony |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Interesanci przyjmowani są w godzinach pracy PCPR oraz PIK w Dąbrowie Tarnowskiej                           |
| 4 | Uwagi  | XXX   |

WP-IV.9420.5.3.2012

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX  |
| 2  | Data zmiany   | XXX  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie przy OPS w Grybowie  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-330 Grybów, UL. Ogrodowa 4, Tel./fax 18 445 21 62, e-mail: <a href="mailto:ops.grybow@onet.eu">ops.grybow@onet.eu</a>   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Psychologiczne, socjalne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Miasto Grybów  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-330 Grybów, UL. Rynek 12, Tel./fax 18 445 01 40, e-mail: <a href="mailto:umgrybow@pro.onet.pl">umgrybow@pro.onet.pl</a>   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała NR VIII/33/2011 Rady Miejskiej w Grybowie z dnia 18 maja 2011 R. w sprawie przyjęcia strategii przeciwdziałania przemocy w rodzinie i programu ochrony ofiar przemocy w rodzinie w mieście Grybów na lata 2011-2016. |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | W ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | XXX  |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | P. Marzena Rumel data powołania: 23.01.2007 R., na czas nieokreślony |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | wtorki, czwartki 14.00 – 16.00.                                      |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP-IV.9420.5.4.2012

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001  |
| 2  | Data zmiany   | 14.02.2013 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Ośrodek Interwencji Kryzysowej i Poradnictwa w Myślenicach   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-400 Myślenice, ul. Kazimierza Wielkiego 5, tel/fax 12 271 04 29, e-mail: <a href="mailto:oik@myslenicki.pl">oik@myslenicki.pl</a>   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- prowadzenie działań interdyscyplinarnych na rzecz osób i rodzin będących w stanie kryzysu;</li> <li>- udzielanie poradnictwa specjalistycznego, w tym psychologicznego, socjalnego, prawnego, a także rodzinnego obejmującego problemy funkcjonowania rodziny, w tym problemy opieki nad osobą niepełnosprawną, a także terapii rodzinnej;</li> <li>- udzielanie, w sytuacjach uzasadnionych schronienia do 3 miesięcy dla wymagających tej formy wsparcia osób i rodzin znajdujących się w sytuacjach kryzysowych, w tym doznających przemocy w rodzinie;</li> <li>- animowanie i prowadzenie grup samopomocowych i grup wsparcia;</li> <li>- udzielanie cudzoziemcom pomocy w zakresie interwencji kryzysowej oraz poradnictwa specjalistycznego;</li> <li>- realizacja programów oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie.</li> </ul> |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Powiat Myślenicki  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-400 Myślenice, ul. Reja 13, Tel. 12 272 04 56, fax 12 272 12 14, e-mail: <a href="mailto:starostwo@myslenicki.pl">starostwo@myslenicki.pl</a>   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XXX/262/2012 Rady Powiatu Myślenickiego z dnia 28.12.2012 r. z dnia 14 stycznia 2013 r., poz. 440)  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: realizowane w ramach zadania innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | Jednostka na mocy uchwały Rady Powiatu myślenickiego uległa wyodrębnieniu ze struktury PCPR w Myślenicach  |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Złożono Statut Ośrodka Interwencji Kryzysowej i Poradnictwa w Myślenicach nadany Uchwałą Nr XXX/262/2012 Rady Powiatu Myślenickiego z dnia 28 grudnia 2012 roku (Dz. U. Województwa Małopolskiego z dnia 14 stycznia 2013 roku poz. 440) |
|---|--|--|

|   |   |   |
|---|---|---|
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany | Sylwia Michalec – Jękot – dyrektor – na czas określony od 01.01.2013 r. do 31.12.2013 r.                      |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce  | od 8.00 do 19.00  |
| 4 | Uwagi   | Jednostka na mocy w/w Uchwały Rady Powiatu Myślenickiego uległa wyodrębnieniu ze struktury PCPR w Myślenicach |

## Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

## Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001  |
| 2  | Data zmiany   | 31.05.2016 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Tatrzański Ośrodek Interwencji Kryzysowej i Wsparcia Ofiar Przemocy w Rodzinie   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Makuszyńskiego 9, 34-500 Zakopane, tel. 18 20 64 454, fax. j/w, adres e-mail <a href="mailto:oik.zakopane@op.pl">oik.zakopane@op.pl</a>                        |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Pomoc dla ofiar przemocy w rodzinie w formie stacjonarnej i doraźnej, tj.: zakwaterowanie, wyżywienie, poradnictwo psychologiczne, prawne, socjalne i pedagogiczne |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Starostwo Powiatowe w Zakopanem  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Chramcówki 15, 34-500 Zakopane, <a href="mailto:starostwo@atry.pl">starostwo@atry.pl</a> Tel. 18 20 17 100   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XII/80/11 z 30 listopada 2011 w sprawie Utworzenia Tatrzańskiego Ośrodka Interwencji Kryzysowej i Wsparcia Ofiar Przemocy w Rodzinie                    |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: realizowane w ramach zadania zadania innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana form pomocy udzielanej przez jednostkę  |

## Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Statut i Regulamin Organizacyjny Tatrzańskiego OIK, powołanego na podstawie Uchwały nr XII/80/2011, Rady Powiatu Tatrzańskiego z dnia 30.11.2011 r. |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Stanisław Pańszczyk – powołany na Dyrektora TOIKWOP w Zakopanem z dniem 1.01.2012 r.   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | 8.00-20.00  |
| 4 | Uwagi  | Jednostka na mocy ww. Uchwały Rady powiatu Tatrzańskiego uległa wyodrębnieniu ze struktury Centrum Wsparcia Dziecka i Rodziny w Zakopanem           |

## Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

## Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX  |
| 2  | Data zmiany   | XXX  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Psychologiczny Punkt Konsultacyjny dla Osób Uzależnionych i Współuzależnionych w Rzeszawie   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Rzeszawa, ul. Kościelna 6, 32-765 Rzeszawa, e-mail: <a href="mailto:palkowska@wp.pl">palkowska@wp.pl</a>   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Motywowanie zarówno osób uzależnionych jak i współuzależnionych do leczenia uzależnienia, kierowanie do leczenia, motywowanie osób pijących ryzykownie i szkodliwie do zmiany wzoru picia, udzielanie wsparcia osobom po zakończonym leczeniu odwykowym, rozpoznanie zjawiska przemocy domowej, udzielania stosownego wsparcia i informacji o możliwościach uzyskania pomocy, inicjowanie interwencji w przypadku diagnozy przemocy domowej, gromadzenie aktualnych informacji na temat dostępnych miejsc pomocy |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Urząd Gminy Rzeszawa   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | ul. Długa 21, 32-765 Rzeszawa, Tel./fax 14 68 58 100, 68 58 120, 68 58 600, 685 86 01, e-mail <a href="mailto:gmina@rzeszawa.pl">gmina@rzeszawa.pl</a>   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: realizowane w ramach jednostki/odrębna jednostka | zadania zadania innej  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

## Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | XXX   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Józef Słonina – wójt Gminy Rzeszawa, od 2010 r. do 2014 r. |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | wt. 16.00-18.00, pt. 13.30-17.30                              |
| 4 | Uwagi  | XXX   |

## Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

## Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001   |
| 2  | Data zmiany   | 08.05.2014 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Centrum Terapii Uzależnień<br>Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Rynek 4/3, 33-100 Tarnów, tel. 14 622 40 43,<br>e-mail: <a href="mailto:tps.rynek@gmail.com">tps.rynek@gmail.com</a> , <a href="http://www.rynek4.org">www.rynek4.org</a>                                   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Terapia indywidualna i grupowa w Centrum Terapii Uzależnień, konsultacje osób uzależnionych ze specjalistami udzielającymi porad psychologicznych i terapeutycznych siedzibie Centrum oraz telefonicznie nr 988 |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Tarnowskie Towarzystwo Profilaktyki Społecznej  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | ul. Rynek 4/3, 33-100 Tarnów, tel. 14 622 40 43,<br>e-mail: <a href="mailto:tps.rynek@gmail.com">tps.rynek@gmail.com</a> , <a href="http://www.rynek4.org">www.rynek4.org</a>                                   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | statut  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | niepubliczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: realizowane w ramach zadania zadania innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | 02.06.2016 r.   |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana nazwy jednostki, adresu e-mail, form świadczonego poradnictwa, nazwy i danych podmiotu prowadzącego  |

## Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Podmiot wpisany do KRS po nr 0000041767 dnia 27.09.2001<br>Statut Tarnowskiego Towarzystwa Profilaktyki Społecznej z siedzibą w Tarnowie  |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Przewodniczący – Rafał Urbaś, powołany 30 marca 2012 r. na okres 6 lat  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Dyżury Punktu Konsultacyjnego Profilaktyki Uzależnień w roku 2012, poniedziałek, środa, piątek w godz. 17.00 – 19.00, miejsce: siedziba organizacji tj. ul. Rynek 4/3 33-100 Tarnów |
| 4 | Uwagi  | 001 zmiana statutu jednostki organizacyjnej   |



## Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

## Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Konsultacyjny Krakowskiego Instytutu Psychoterapii w Tarnowie   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | XVI Pułku Piechoty 12 w Tarnowie, Tel. 14 656 11 88, e-mail: <a href="mailto:r.izdebski@siemacha.org.pl">r.izdebski@siemacha.org.pl</a>               |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Terapie rodzinne, diagnozy, porady (w ośrodku oraz w domu klienta), terapie indywidualne, terapie grupowe   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Stowarzyszenie Siemacha   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 31-146 Kraków, ul. Długa 42, Tel. 12 632 11 88, fax 12 425 07 55, e-mail <a href="mailto:sekretariat@siemacha.org.pl">sekretariat@siemacha.org.pl</a> |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Zarządu Głównego nr 3/12/2011 z dn. 30.12.2011 r.   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | niepubliczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: realizowane w ramach jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | 31.12.2012 r.   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

## Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Regulamin organizacyjny Punktu Konsultacyjnego Krakowskiego Instytutu Psychoterapii |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Ryszard Izdebski – Dyrektor Zarządzający KIPo od 02.01.2009 r. do odwołania         |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn, wt, czw, pt 14.00-18.00, śr. 10.00-16.00  |
| 4 | Uwagi  |   |

## Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

## Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001   |
| 2  | Data zmiany   | 13.05.2014 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji i Wsparcia dla Osób Uwikłanych w Przemoc   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-400 Nowy Targ, ul. Kościuszki 8, tel./ fax 18 266 25 93, 534 966 116, e-mail: <a href="mailto:ops@nowytarg.pl">ops@nowytarg.pl</a>   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Prawne, psychologiczne, pracy socjalnej   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Miasto Nowy Targ  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-400 Nowy Targ, ul. Kościuszki 8, tel/fax 18 266 25 93, <a href="mailto:ops@nowytarg.pl">ops@nowytarg.pl</a>                          |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Zarządzenie Nr 10/2011 z dnia 15.12.2011 po Dyrektora OPS w Nowym Targu w sprawie zmiany w regulaminie organizacyjnym OPS w Nowym Targu |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach jednostki/odrębna jednostka | Zadanie realizowane w ramach jednostki OPS  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 001 zmiana form świadczonego poradnictwa, nazwy podmiotu prowadzącego   |

## Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o zmianach wprowadzonych | Regulamin organizacyjny Punktu Informacji i Wsparcia dla Osób Uwikłanych w Przemoc<br>Uchwała nr XXVIII/231/2013 Rady Miasta Nowy Targ z dnia 28 stycznia 2013 roku w sprawie: przyjęcia Miejskiego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2013– 2015 |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Barbara Paluch, powołana na stanowisko Dyrektora dnia 01.01.2012 r. na czas nieokreślony   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | od wt do pt 12.00-15.00<br>pn 17.00-18.00<br>śr. 16.00-17.00  |
| 4 | Uwagi  | 001 zmiana godzin przyjęć interesantów, przyjęcie uchwały w s. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie   |

## Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

## Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001   |
| 2  | Data zmiany   | 08.05.2014 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | „ARKA” Poradnia Specjalistyczna i Telefon Zaufania w Tarnowie   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-100 Tarnów, Plac Katedralny 6, tel. 14 621 01 91, fax 14 621 01 91, e-mail <a href="mailto:arkaporadnia@wp.pl">arkaporadnia@wp.pl</a> , <a href="http://www.wsd.tarnow.pl/arka">www.wsd.tarnow.pl/arka</a>                                 |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Doradztwo, poradnictwo i psychoterapia prowadzone w ramach poradni specjalistycznej; porady specjalistyczne, w szczególności: psychologiczne, pedagogiczne, medyczne, prawne, rodzinne, duszpasterskie; dyżury w Telefonie Zaufania nr 19 487 |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Stowarzyszenie „Arka”   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 33-100 Tarnów, Plac Katedralny 6, tel. 14 621 01 91, fax 14 621 01 91, e-mail <a href="mailto:arkaporadnia@wp.pl">arkaporadnia@wp.pl</a> , <a href="http://www.wsd.tarnow.pl/arka">www.wsd.tarnow.pl/arka</a>                                 |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Rejestr Stowarzyszeń dział A 675 Sąd Okręgowy w Tarnowie Wydział I Cywilny  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | niepubliczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach zadania innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | Poradnictwo specjalistyczne realizowane jest w ramach wolontariatu<br>001 Zmiana form świadczonego poradnictwa  |

## Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Data rejestracji w KRS 23.10.2001, informacja o sporządzeniu lub zmianie Statutu 04.03.1998 r. ostatni wpis o zmianach z dnia 19.12.2011 r.  |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Ks. Dr Władysław Szewczyk, data powołania 05.07.2007 r. – kadencja na 5 lat  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Dyżury w Telefonie Zaufania prowadzone są wg harmonogramu: od pn do czw w Telefonie Zaufania w godz. 16.00-20.00, dzienno-nocne dyżury w TZ 16.00-6.00 z pt. na Sb i z Sb na ndz, w lipcu i sierpniu TZ czynny jest raz w tyg. w pt od 16.00-20.00, od pn do pt w godz. 16.00-20.00 czynna jest Poradnia Specjalistyczna |
| 4 | Uwagi  | 001 wpis o zmianach w statucie   |

## Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|   |                                       |   |
|---|---------------------------------------|---|
| 1 | Numer zmiany w rejestrze              | 001<br>002<br>003<br>004  |
| 2 | Data zmiany                           | 15.05.2013 r.<br>13.05.2014 r.<br>29.04.2015 r.<br>31.05.2016 r.  |
| 3 | Nazwa jednostki                       | Sądecki Ośrodek Interwencji Kryzysowej  |
| 4 | Adres, nr telefonu, fax, e-mail       | ul. Śniadeckich 10a, 33-300 Nowy Sącz<br>tel. 18 449 07 30, fax 18 449 07 31, <a href="mailto:sekretariat@soik.pl">sekretariat@soik.pl</a><br>tel. 18 4490495 ( całodobowo )<br>Oddział ul. Tarnowska 28, 33-300 Nowy Sącz<br>tel/fax 18 4490491, <a href="http://www.soik.pl">www. soik.pl</a>   |
| 5 | Formy świadczonego poradnictwa        | 1. Poradnictwo indywidualne : psychologiczne, prawne, pedagogiczne, socjalne, konsultacje ds. uzależnień,<br>2. Mediacje rodzinne i małżeńskie, terapia indywidualna i małżeńska<br>3 Grupy wsparcia:<br>- dla młodzieży gimnazjalnej z problemami emocjonalnymi,<br>- dla kobiet ofiar przemocy,<br>- dla rodziców z trudnościami wychowawczymi,<br>- wspierająco – motywująca dla osób uzależnionych<br>- dla osób współuzależnionych<br>- dla osób bezdomnych<br>- dla pedagogów szkolnych<br>- dla pracowników socjalnych i asystentów rodziny<br>4. Program:<br>- Korekcyjno – edukacyjny dla sprawców przemocy<br>- Korekcyjno – edukacyjny dla nietrzeźwych kierowców<br>- Korekcyjno – edukacyjny „ Pokonać stres”<br>- Korekcyjno – edukacyjny „ Przez agresję tylko tracę”<br>- Edukacyjny „ Reintegracja rodzin”<br>- Fred Goes Net<br>5. Warsztaty dla rodziców – „Dziecko w sytuacji okołorozwodowej<br>6. Przyjazny Pokój<br>- przesłuchań dzieci<br>- spotkań nadzorowanych<br>- widowisk z rodziną – miejsce przeznaczone dla spotkań dzieci z rodzicami odbywającymi karę pozbawienia wolności |
| 6 | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę | Miasto Nowy Sącz  |
| 7 | Adres, nr telefonu, fax, e-mail       | ul. Rynek 1, 33-300 Nowy Sącz<br>tel. 18 443 53 08, fax: 18 443 78 63,<br>e-mail: <a href="mailto:urzad@nowysacz.pl">urzad@nowysacz.pl</a>  |
| 8 | Dokument powołujący jednostkę         | Uchwała nr XIX/177/99 Rady Miejskiej w sprawie utworzenia SOIK z dnia 26 października 1999 roku<br>Uchwała Nr LVII/599/2009 Rady Miasta Nowego Sącza z dnia 15 grudnia 2009 r.<br>Uchwała Nr LVI/537/2013 Rady Miasta Nowego Sącza z dnia 29 października 2013 r.   |

|    |   |  |
|----|---|--|
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach zadania innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 002 Zmiana statutu, zmiana nr telefonicznych<br>003 Dopisanie adresu oddziału SOIK, rozszerzenie form świadczonego poradnictwa<br>004 Rozszerzenie form świadczonego poradnictwa |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Statut Sądeckiego Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Nowym Sączu stanowiący załącznik nr 1 do Uchwały nr XIX/177/99 Rady Miejskiej w Nowym Sączu z dnia 26.10.1999 r. w brzmieniu ustalonym załącznikiem do uchwały Rady Miasta nr LVI/537/2013 z dnia 29 października 2013 r. Zarządzenie Nr 426/2013 z dnia 27 grudnia 2013 r. w sprawie zmiany Zarządzenia 402/2013<br>Regulamin Organizacyjny Sądeckiego Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Nowym Sączu załącznik do zarządzenia Nr 426/2013 |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | mgr Czesław Baraniecki<br>powołany na stanowisko Dyrektora SOIK od dnia 23.04.2003 r.  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | poniedziałek – piątek 7.00-20.00<br>sobota w godzinach od 8.00 do 20.00<br>w sprawach interwencyjnych - całodobowo   |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana godzin przyjęć interesantów<br>002 Data powołania Dyrektora jednostki oraz załącznika do uchwały<br>004 Zmiana godzin przyjęć, Zarządzenie zmieniające, Regulamin Organizacyjny   |

WP-IV.9420.5.12.2012

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001   |
| 2  | Data zmiany   | 13.05.2016 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji, Konsultacji i Wsparcia dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie przy MGOPS w Bieczu   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 38-340 Biecz, ul. K. Wielkiego 31<br>tel./fax 13 445 11 83<br>e-mail: <a href="mailto:mgopsbiecz@poczta.onet.pl">mgopsbiecz@poczta.onet.pl</a>  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Psychologiczne, prawne, socjalne  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Biecz   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 38-340 Biecz, ul. Rynek 1, Tel./fax 13 447 11 13,<br>e-mail <a href="mailto:um@biecz.pl">um@biecz.pl</a>  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr IX/95/2011 Rady Miejskiej w Bieczu z dnia 20.06.2011 r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz ochrony ofiar przemocy w rodzinie na lata 2011-2015<br>Uchwała Nr IX/93/2011 Rady Miejskiej w Bieczu z dnia 20.06.2011 r. w sprawie przyjęcia strategii integracji i rozwiązywania problemów społecznych Gminy Biecz na lata 2011-2015 |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: realizowane w ramach jednostki/odrębna jednostka | W ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana adresu (ulicy)   |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | XXX  |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Anna Ryba, data powołania: 01.04.2012 r. na czas nieokreślony |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | wt 15.00-17.00<br>czw. 13.00-15.00                               |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP-IV.9420.5.13.2012

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX  |
| 2  | Data zmiany   | XXX  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-020 Wieliczka, ul. Daniłowicza 12<br>tel./fax 12 288-02-20<br>email: <a href="mailto:pcpr@powiatwielicki.pl">pcpr@powiatwielicki.pl</a>   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Praca socjalna, poradnictwo dla rodzin zastępczych i umieszczonych w nich dzieci, poradnictwo dla osób niepełnosprawnych, poradnictwo dla osób znajdujących się w sytuacjach kryzysowych |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Starostwo Powiatowe w Wieliczce  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-020 Wieliczka, ul. Dembowskiego 2<br>tel. 12 289-19-20<br>fax 12 289-19-21<br>email: <a href="mailto:starostwo@powiatwielicki.pl">starostwo@powiatwielicki.pl</a>                     |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr V/24/99 Rady Powiatu Wielickiego z dnia 29 marca 1999 roku w sprawie: Utworzenia Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: realizowane w ramach zadania innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr XII/82/11 Rady Powiatu Wielickiego z dnia 22 grudnia 2011 roku w sprawie: Statutu Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce<br>Uchwała Nr 57/139/12 Zarządu Powiatu Wielickiego z dnia 10 stycznia 2012 roku w sprawie: Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | mgr Ryszarda Zakrzewska-Zachwieja – Dyrektor PCPR   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | poniedziałek: 7.30 – 17.00<br>wtorek – piątek: 7.30 – 15.30   |
| 4 | Uwagi  | XXX   |

WP-IV.9420.5.14.2012

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001   |
| 2  | Data zmiany   | 30.05.2016 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Interwencji Kryzysowej przy PCPR w Wieliczce  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-020 Wieliczka, ul. Daniłowicza 12<br>Tel. 730 201 771<br>tel./fax 12 288-02-20<br>email: <a href="mailto:pik.wieliczka@gmail.com">pik.wieliczka@gmail.com</a>  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Interwencja kryzysowa, poradnictwo psychologiczne i pedagogiczne, poradnictwo rodzinne, praca z dziećmi, konsultacje osób pijących problemowo, stosujących środki psychoaktywne i uzależnionych, porady dla członków rodzin osób uzależnionych, porady prawne |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Starostwo Powiatowe w Wieliczce   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-020 Wieliczka, ul. Dembowskiego 2<br>tel. 12 289-19-20<br>fax 12 289-19-21<br>email: <a href="mailto:starostwo@powiatwielicki.pl">starostwo@powiatwielicki.pl</a>  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | XXX   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: realizowane w ramach jednostki/odrębna jednostka | W ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana form świadczonego poradnictwa  |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | XXX   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Mgr Ryszarda Zakrzewska-Zachwieja – Dyrektor PCPR           |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | poniedziałek: 7.30 – 17.00<br>wtorek – piątek: 7.30 – 15.30 |
| 4 | Uwagi  | W soboty Punkt czynny w miarę potrzeb                       |



WP-IV.9420.5.15.2012

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX  |
| 2  | Data zmiany   | XXX  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Konsultacyjno-Informacyjny przy GOPS w Pcimiu  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-431 Stróża, tel. 12 373 30 19   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Pomoc psychologiczna, pedagogiczna, poradnictwo socjalne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Pcim   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-432 Pcim 563, Tel. 12 274 80 50   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Zarządzenie nr 22/2012 Wójta Gminy Pcim w sprawie zmiany regulaminu organizacyjnego GOPS Pcim z dnia 23.03.2012 r. |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach zadania innej jednostki/odrębna jednostka | W ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o zmianach wprowadzonych | Zarządzenie nr 22/2012 Wójta Gminy Pcim w sprawie zmiany regulaminu organizacyjnego GOPS Pcim z dnia 23.03.2012 r. |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Małgorzata Parszywka – kierownik GOPS w Pcimiu, umowa o pracę na czas nieokreślony od 01.09.2010 r.             |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | poradnictwo socjalne i pedagogiczne – wt 15.30-17.30, pt 8.00-10.00, pomoc psychologiczna – wtorek 15.30-17.30     |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP-IV.9420.5.16.2012

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001   |
| 2  | Data zmiany   | 30.05.2016 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdowie   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-420 Gdów 145 tel./fax 12/2514832, 12/2514238<br>e-mail: <a href="mailto:gops@gdow.pl">gops@gdow.pl</a>   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | poradnictwo psychologiczne, prawne i socjalne oraz terapia rodzin, terapia dla osób uzależnionych i współuzależnionych  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Gdów  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-420 Gdów 40 tel. 12/2514166, fax. 12/2514005<br>e-mail: <a href="mailto:urząd@gdow.pl">urząd@gdow.pl</a>   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Rady Gminy Gdów nr VI/43/90 z dnia 25.10.1990 r. w sprawie utworzenia Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej i organizacji pomocy społecznej na terenie gminy |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach zadania innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana punktu 5 poprzez rozszerzenie form prowadzonego poradnictwa  |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | XXX   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | mgr Małgorzata Mikuła – Dyrektor Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gdowie powołany od dnia 30 marca 2015 roku do odwołania   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | poniedziałek 8.30-16.30<br>od wtorku do piątku 7.30-15.30   |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmieniono punkt 2 poprzez podanie nazwiska i funkcji sprawowanej przez Dyrektora GOPS w Gdowie oraz punkt 3 poprzez aktualizację godzin przyjmowania interesantów |

WP-IV.9420.5.17.2012

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001  |
| 2  | Data zmiany   | 23.05.2016 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-220 Maków Podhalański, ul. Kościuszki 1, tel. 33 877 15 54, fax 33 87 73 513<br>e-mail mops.makow@pro.onet.pl                         |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Wsparcie informacyjne, rodzinne, prawne, psychologiczne, socjalne, pedagogiczne  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Maków Podhalański  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-220 Maków Podhalański, ul. Szpitalna 3<br>tel. 33 87 49 700 fax 33 87 49 751<br>e-mail urzad@makow-podhalanski.pl                     |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Zarządzenie Nr 2a/2010 Kierownika MOPS w Makowie podhalańskim z dnia 1 kwietnia 2010 r. w sprawie zmiany Regulaminu Organizacyjnego MOPS |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach jednostki/odrębna jednostka | W ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 001 Podanie telefonu i faxu oraz e-maili   |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Zarządzenie Nr 4/09 Kierownika MOPS w Makowie Podhalańskim z dnia 23 kwietnia 2009 r. w sprawie Regulaminu Organizacyjnego MOPS w Makowie Podhalańskim<br>Zarządzenie Nr 2a/2010 Kierownika MOPS w Makowie Podhalańskim z dnia 1 kwietnia 2010 r. w sprawie zmiany Regulaminu Organizacyjnego MOPS<br>Uchwała Nr XII/48/90 Rady Narodowej Miasta i Gminy w Makowie Podhalańskim z dnia 27 kwietnia 1990 r. w sprawie celowości utworzenia OPS w Makowie Podhalańskim<br>Zarządzenie Nr 7/2014 Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Makowie Podhalańskim z dnia 25 lipca 2014 w sprawie zmiany Regulaminu Organizacyjnego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Wanda Olejniczak – kierownik MOPS, powołana dnia 1.05.1990 r. na czas nieokreślony  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | psycholog: wtorek od 16:00 do 18:00<br>konsultant ds. prawnych: czwartek od 15:30 do 17:30<br>pracownik socjalny: piątek od 15:00 do 17:00   |

|   |       |  |
|---|-------|--|
| 4 | Uwagi | 001 Zarządzenie w sprawie zmiany Regulaminu Organizacyjnego MOPS<br>Zmiana dni i godzin przyjęć interesantów |
|---|-------|--|

WP-IV.9420.5.18.2012

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001   |
| 2  | Data zmiany   | 02.04.2015 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Konsultacyjny dla ofiar i sprawców przemocy   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Sułkowice ul. Sportowa 45<br>Tel. nr 12 272-50-20 ; 726510520,<br>fax 12 272-50-20;<br>e-mail <a href="mailto:ops@sulkowice.pl">ops@sulkowice.pl</a>  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo psychologiczne, prawne, praca socjalna  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Sułkowice   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 12 272-50-20 ; fax 12 272-50-20;<br>e-mail <a href="mailto:ops@sulkowice.pl">ops@sulkowice.pl</a>   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Zarządzenie nr 1/11 Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w sprawie powołania Punktu Konsultacyjnego dla ofiar i sprawców przemocy<br>Zarządzenie nr 1/15 Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w sprawie zmian do Regulaminu Organizacyjnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sułkowicach |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: realizowane w ramach jednostki/odrębna jednostka | Zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana regulaminu   |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Zarządzenie nr 1/11 Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w sprawie powołania Punktu Konsultacyjnego dla ofiar i sprawców przemocy   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Józefa Bernecka - Dyrektor OPS w Sułkowicach<br>Data powołania 05.01.2011 rok – na czas nieokreślony   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | poniedziałek 14.00 – 17.00 - pracownik socjalny<br>środa 11.00 – 13.00 - prawnik*<br>czwartek 9.00 – 13.00 - pracownik socjalny<br>piątek 14.00 – 17.00 - psycholog*<br>w każdy ostatni wtorek miesiąca od godz. 13.00-15.00 specjalistyczne poradnictwo dla osób dotkniętych przemocą.<br>* należy wcześniej umówić się telefonicznie |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana godzin przyjęć interesantów   |

WP-IV.9420.5.19.2012

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX  |
| 2  | Data zmiany   | XXX  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji, Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie przy Ośrodku Pomocy Społecznej w Jabłonce   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-480 Jabłonka, ul. 3-go Maja 1, tel. 18 26 111 51, 785 855 002, fax. 18 26 111 48, <a href="mailto:ops@jablonka.pl">ops@jablonka.pl</a>  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo socjalne, prawne, psychologiczne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Jabłonka   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-480 Jabłonka, ul. 3-go Maja 1, tel. 18 26 111 51, 785 855 002, fax. 18 26 111 48, <a href="mailto:ops@jablonka.pl">ops@jablonka.pl</a>  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr LIX/358/2010 Rady Gminy Jabłonka z dnia 20 października 2010r. w sprawie uchwalenia Programu Przeciwdziałania w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie w Gminie Jabłonka, trybu i sposobu powoływania i odwoływania członków Zespołu Interdyscyplinarnego oraz szczegółowych warunków jego funkcjonowania. |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: realizowane w ramach jednostki/odrębna jednostka | Zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | 08.04.2015 r.  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o zmianach wprowadzonych | Uchwała Nr LIX/358/2010 Rady Gminy Jabłonka z dnia 20 października 2010r. w sprawie uchwalenia Programu Przeciwdziałania w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie w Gminie Jabłonka, trybu i sposobu powoływania i odwoływania członków Zespołu Interdyscyplinarnego oraz szczegółowych warunków jego funkcjonowania. |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Grażyna Wierczek, 20 maja 2009 r., czas nieokreślony   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | poradnictwo socjalne codziennie od 8.00-15.00 oraz środa 15.00-17.00, poradnictwo prawne i psychologiczne po wcześniejszym umówieniu się na rozmowę  |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP-IV.9420.5.20.2012

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001   |
| 2  | Data zmiany   | 08.05.2014 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Powiatowy Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Chrzanowie   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 32-500 Chrzanów, tel. 32 646 71 85, e-mail: <a href="mailto:sekretariat@poik-chrzanow.pl">sekretariat@poik-chrzanow.pl</a> ,                |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Pomoc psychologiczna, terapeutyczna, pedagogiczna, socjalna, prawna dla osób będących w kryzysie oraz doświadczających przemocy   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Starostwo Powiatowe w Chrzanowie  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Partyzantów 2, 32-500 Chrzanów, Tel. 32 625 79 00, fax 32 625 79 55, e-mail: <a href="mailto:sekretariat@powiat-chrzanowski.pl">sekretariat@powiat-chrzanowski.pl</a> |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XX/138/2012 Rady Powiatu Chrzanowskiego z dnia 28.03.2012 r.   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach zadania innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana numeru telefonu  |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o zmianach wprowadzonych | Statut, załącznik do Uchwały Nr XX/138/2012 Rady Powiatu Chrzanowskiego z dnia 28.03.2012 r. |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Justyna Matuszewska, powołana 1.05.2012 r. na czas nieokreślony                           |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | całodobowo   |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP-IV.9420.5.21.2012

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002  |
| 2  | Data zmiany   | 08.04.2015 r.<br>30.05.2016 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Konsultacyjny   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-452 Ochotnica Dolna tel./fax 18 262 46 01,<br>kom.501 593 653<br>e-mail: <a href="mailto:gopsochotnica@pro.onet.pl">gopsochotnica@pro.onet.pl</a>  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Pomoc dla ofiar przemocy w rodzinie w postaci porad psychologa, pracowników socjalnych  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Ochotnica Dolna   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-452 Ochotnica Dolna<br>Woj. małopolskie<br>Tel.18 2624050 fax. 2624091<br><a href="mailto:gmina@ochotnica.pl">gmina@ochotnica.pl</a>   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XLIII/365/10 Rady Gminy Ochotnica Dolna z dnia 23 lutego 2010r w sprawie zmiany gminnej strategii rozwiązywania problemów społecznych w gminie Ochotnica Dolna dodająca załącznik nr 1 Gminny Program Ochrony Ofiar Przemocy |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach jednostki/odrębna jednostka | Zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Regulamin organizacyjny Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej ustalony zarządzeniem nr 10/11 Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej z dnia 11.07.2011r. zatwierdzony zarządzeniem Wójta Gminy Ochotnica Dolna nr55/2011z dnia 11 lipca 2011r., Zarządzenie NR 52/2012 Kierownika OPS w Ochotnicy Dolnej z dnia 28.12.2012 r. w sprawie ustalenia zasad funkcjonowania Gminnego Punktu Konsultacyjnego. |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Antonina Jagieła umowa o pracę od dnia 24 maj 2004r. - nadal   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Pracownicy socjalni: w godz. 8.00 -16.00 w dniach pracy Ośrodka<br>Dyżur tel. w środy i czwartki w godz. 16.00 -17.00 (tel. 501593 653) w dniach pracy Ośrodka<br>Psycholog : po uprzednim umówieniu   |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana godzin przyjęć interesantów   |



|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | 002 Zarządzenie ustalające zasady funkcjonowania Gminnego Punktu Konsultacyjnego, zmiana godzin urzędowania Punktu Konsultacyjnego i zasad konsultacji psychologa |
|--|--|---|

WP-IV.9420.5.22.2012

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001   |
| 2  | Data zmiany   | 25.05.2016 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacyjno – Konsultacyjny dla Osób Uzależnionych i Ofiar Przemocy w Rodzinie                                     |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-329 Bolesław ul. Główna 46<br>326200126 , 326424034<br>e-mail: gops@gminaboleslaw.pl                                   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | prawne, psychologiczne, socjalne, terapeutyczne, pomoc dla osób uzależnionych i ofiar przemocy w rodzinie- grupy wsparcia |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bolesławiu   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-329 Bolesław ul. Główna 46<br>326200126 , 326424034<br>gops@gminaboleslaw.pl   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr IV/33/91 z dnia 17.07.1991r. ze zm. Rady Gminy Bolesław  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach jednostki/odrębna jednostka | Zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana e-maila  |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Zarządzenie Nr 0161/9/2010 Kierownika gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bolesławiu z dnia 22 grudnia 2010r. - Regulamin Organizacyjny Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego dla Osób Uzależnionych i Ofiar Przemocy w Rodzinie<br>Regulamin Organizacyjny Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego dla osób Uzależnionych i Ofiar Przemocy w Rodzinie |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | mgr Anna Kruszek – Kołodziejczyk<br>umowa o pracę od 1.11.1999r   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Poniedziałek 13.00 – 15.00<br>Środa 15.00 – 19.00   |
| 4 | Uwagi  | 001 Dodanie Regulaminu Organizacyjnego, zmiana godzin przyjęć interesantów  |

WP-IV.9420.5.2.2013

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Myślenicach   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-400 Myślenice, ul. Kazimierza Wielkiego 5.<br>Tel/fax.: (12) 274 98 10<br>e-mail: <a href="mailto:pcpr@myslenicki.pl">pcpr@myslenicki.pl</a>   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | - prowadzenie poradnictwa i terapii dla osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą i ich dzieci oraz umieszczonych w pieczy zastępczej – jako Organizator Rodzinnej Pieczy Zastępczej;<br>- doradca ds. osób niepełnosprawnych – jako realizator projektu finansowanego z EFS POKL |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Powiat Myślenicki   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-400 Myślenice, ul. Reja 13.<br>Tel.: (12) 272-04-56, fax.: (12) 272-12-14<br>e-mail: <a href="mailto:starostwo@myslenicki.pl">starostwo@myslenicki.pl</a>  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr VI/21/99 Rady Powiatu w Myślenicach z dnia 30 marca 1999 roku  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | Publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: realizowane w ramach zadania innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Złożono Nowy Statut Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Myślenicach nadany Uchwałą Nr XXX/263/2012 Rady Powiatu Myślenickiego z dnia 28 grudnia 2012 r. (DZ.U. Województwa Małopolskiego z dnia 11 stycznia 2013 r. poz. 410) |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Piotr Gofroń<br>- powołany 30 marca 1999 roku<br>- na czas nieokreślony   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | od 8 <sup>00</sup> do 15.00   |
| 4 | Uwagi  | XXX   |

WP-IV.9420.5.3.2013

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX  |
| 2  | Data zmiany   | XXX  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Konsultacyjno – Informacyjny w zakresie Uzależnień i Przemocy w Mszanie Dolnej   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-730 Mszana Dolna ul. Piłsudskiego 2 – wejście od strony Komisariatu Policji,<br>tel. 18 33-10-622 w. 222,   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | <u>Pomoc terapeutyczna w zakresie:</u><br>– stawianie diagnozy uzależnienia<br>– motywowanie do podjęcia terapii<br>– podtrzymywanie w podjętej decyzji o nie piciu alkoholu,<br>– praca z osobami prowadzącymi pojazdy mechaniczne w stanie nietrzeźwym,<br>– motywacja do pracy nad współuzależnieniem.<br><u>Pomoc pedagogiczna udzielana dzieciom:</u><br>– z zaburzeniami zachowania i problemami emocjonalnymi<br>– o specjalnych potrzebach edukacyjnych<br>– z nadpobudliwością psychoruchowa i dysleksją<br><u>Pomoc pedagogiczna udzielana osobom dorosłym:</u><br>– pomoc w ramach usprawnienia komunikacji rodzinnej<br>– rodzicom mającym trudności wychowawcze z dziećmi<br>– w ramach kreatywnego rozwiązania konfliktów<br>– w zakresie przemocy w rodzinie i współuzależnienia<br>– w adaptacji po powrocie z emigracji |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Miasto Mszana Dolna  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-730 Mszana Dolna ul. Piłsudskiego 2,<br>tel. 18 33-10-622, fax: 18 33-11-555,<br>e-mail: miasto@mszana-dolna.pl   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XXXV/236/2013 Rady Miasta Mszana Dolna z dnia 27 marca 2013 r. w sprawie Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych w Mieście Mszana Dolna.  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach jednostki/odrębna jednostka | Zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr XXXII/220/2012 Rady Miasta Mszana Dolna z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2013. |
|---|--|--|

|   |   |  |
|---|---|--|
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany | P. Danuta Puto – Pełnomocnik Burmistrza Miasta Mszana Dolna ds. profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych. |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce  | poniedziałek: 15.00 – 19.00<br>czwartek: 8.30 – 12.00  |
| 4 | Uwagi   | XXX  |

WP-IV.9420.5.4.2013

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Konsultacyjny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie przy OPS w Poroninie   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-520 Poronin, ul. Piłsudskiego 15<br>Tel. 0182001404, 0182074005 fax wew.33<br>e-mail : <a href="mailto:ops.poronin@pro.onet.pl">ops.poronin@pro.onet.pl</a> ; <a href="mailto:ops@poronin.pl">ops@poronin.pl</a> |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Prawne, psychologiczne, socjalne  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Poronin   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-520 Poronin, ul. Józefa Piłsudskiego 5, tel. Centrala 18 207 41 12, fax 18 207 41 92   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr V/45/95 Rady Gminy Poronin z dnia 28 czerwca 1995 r. w sprawie powołania Ośrodka Pomocy Społecznej w Gminie Poronin  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach zadania innej jednostki/odrębna jednostka | Zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o zmianach wprowadzonych | Wraz z księgą rejestrową złożono wniosek o wpis do księgi rejestrowej, statut Ośrodka oraz uchwałę w sprawie zatrudnienia Kierownika Ośrodka  |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Ewa Andrzejewska-Żegleń – kierownik OPS, zatrudniona od 8 maja 2000 r.   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Godziny przyjęć w OPS Poronin :<br>poniedziałek – 7.30 do 16.30<br>wtorek _ Piątek – 7.30 do 15.15<br>Godziny Przyjęć Punkt Konsultacyjny :<br>Prawnik :<br>poniedziałek – 7.30-8.30<br>czwartek – 15.00 – 16.00<br>Psycholog :<br>czwartek – 14.00-16.00 |
| 4 | Uwagi  | XXX   |

WP-IV.9420.5.5.2013

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Wsparcia, Informacji dla Ofiar Przemocy w Rodzinie  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Podegrodzie 248, 33-386 Podegrodzie<br>tel. 18 448-49-67  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Socjalne, prawne, psychologiczne  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Ośrodek Pomocy Społecznej w Podegrodziu   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Podegrodzie 248, 33-386 Podegrodzie ,<br>tel. 18 448-49-67, fax 18 448-49-68<br>ops_podegrodzie@pro.onet.pl |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Regulamin Organizacyjny Ośrodka Pomocy Społecznej w Podegrodziu   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: realizowane w ramach jednostki/odrębna jednostka | Zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | 08.04.2015 r.   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Regulamin Organizacyjny Ośrodka Pomocy Społecznej w Podegrodziu |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Barbara Grabiak<br>Data powołania 01.08.2011r.                  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | poniedziałek 15-16<br>czwartek 8-10                             |
| 4 | Uwagi  | XXX   |

WP-IV.9420.5.6.2013

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX  |
| 2  | Data zmiany   | XXX  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Konsultacyjny Do Spraw Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie przy Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Szaflarach                |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-424 Szaflary, ul. Zakopiańska 18, tel. (18) 26-123-29, fax. (18) 26-123-28, e-mail: gops.szaflary@wp.pl                           |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo psychologiczne, prawne i terapeutyczne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Szaflary   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-424 Szaflary, ul. Zakopiańska 18, tel. (18) 27-547-03 lub (18) 27-555-51, fax. (18) 27-549-77-28, e-mail: sekretariat@szaflary.pl |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr 16/III/91 Rady Gminy w Szaflarach z dnia 28.06.1991r. w sprawie powołania Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szaflarach |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach zadania innej jednostki/odrębna jednostka | Zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Do akt rejestrowych dołączono wnioski, skan Uchwały Rady Gminy w sprawie powołania Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szaflarach oraz skan Uchwały Rady Gminy w sprawie uchwalenia statutu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szaflarach               |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Helena Gach- Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szaflarach . Data powołania: 01.07.1991r. do nadal   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Pracownik socjalny – od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Ośrodka od 7.30 do 15.30<br>Prawnik- w każdy poniedziałek od 9.00 do 10.00<br>Psycholog- w każdy wtorek od 14.30 do 16.30<br>Terapeuta – wtorek od 7.30 do 10.00, środa od 10.00 do 13.30 |
| 4 | Uwagi  | XXX  |



WP-IV.9420.5.7.2013

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002  |
| 2  | Data zmiany   | 27.05.2014 r.<br>28.04.2015 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Konsultacyjny ds. Uzależnień i Przemocy w Tokarni   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Tokarnia 400, Ośrodek Zdrowia w Tokarni   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Konsultacje i poradnictwo   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Urząd Gminy w Tokarni   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Tokarnia 380, tel. 12 274 70 022, e-mail. <a href="mailto:tokarnia@ug.pl">tokarnia@ug.pl</a>  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Zarządzenie wójta Gminy Tokarnia z dnia 30.01.2013 r., Nr 5/2013<br>Zarządzenie Nr 26/2014 Wójta Gminy Tokarnia z dnia 7.05.2014 r. |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach zadania innej jednostki/odrębna jednostka | Zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana nazwy jednostki i dokumentu powołującego   |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Zarządzenie Wójta Gminy Tokarnia z dnia 19.03.2015, Nr 11/2015 w.s. zmiany regulaminu<br>Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 26/2014 Wójta Gminy Tokarnia z dnia 7.05.2014r. |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | mgr inż. Władysław Piaściak – wójt gminy Tokarnia   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | psycholog – środa godz. 17.00-21.00<br>specjalista ds. uzależnień – co drugi czwartek miesiąca 13.00-15.00<br>konsultant ds. przemocy-co drugą środę miesiąca 15.30-17.30 |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana godzin przyjęć interesantów i regulaminu<br>002 Zmiana regulaminu  |

WP-IV.9420.5.8.2013

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002  |
| 2  | Data zmiany   | 09.04.2015 r.<br>24.05.2016 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji, Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie przy GOPS w Lipnicy Murowanej  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-724 Lipnica Murowana; Lipnica Dolna 25;<br>tel.: 14/6852330; fax: 14/6852350;<br>e-mail: gops@lipnicamurowana.pl                                   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Pomoc dla ofiar przemocy w rodzinie w postaci spotkań z psychologiem oraz członkami Zespołu Interdyscyplinarnego dla ofiar przemocy w rodzinie        |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Lipnica Murowana  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-724 Lipnica Murowana 44; tel: 14/6852100, fax: 14/6852102; e-mail: gmina@lipnicamurowana.pl  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała nr VII.53.2011 Rady Gminy Lipnica Murowana z dnia 12 maja 2011 r. w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach jednostki/odrębna jednostka | Zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana adresu e-mail jednostki  |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Lokalny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Gminie Lipnica Murowana Uchwała Nr XXVI.352.2014 Rady Gminy Lipnica Murowana z dnia 10 listopada 2014 roku w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie w Gminie Lipnica Murowana na lata 2014 – 2020.<br>Zarządzenie Nr 2.2014 Kierownika GOPS z dnia 07 lutego 2014 w sprawie ustalenia Regulaminu organizacyjnego Punktu informacji, wsparcia i pomocy dla osób dotkniętych przemocą w rodzinie.<br>Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 2.2014z 07.02.2014 – Regulamin Punktu Informacji, Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie w Lipnicy Murowanej. |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Maria Kurek, data powołania 01.09.1990 r. do nadal   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Wtorek: 15.30-17.00   |

|   |       |  |
|---|-------|--|
|   |       | Czwartek: 15.30-17.00<br>W każdy pierwszy czwartek miesiąca psycholog w godz. 15.30-17.00.   |
| 4 | Uwagi | 001 Zmiana Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy<br>002 Zmiana terminu dyżuru psychologa w Punkcie z ostatniego czwartku miesiąca na pierwszy czwartek miesiąca, dodane Zarządzenie i Regulamin Punktu |

WP-IV.9420.5.9.2013

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001  |
| 2  | Data zmiany   | 08.05.2014 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Radoczy   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Radocza, ul. Dworska 9, 34-100 Tomice, tel. 33 873 10 01                         |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo prawne, psychologiczne, pedagogiczne, socjalne                       |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Powiat Wadowicki   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Batorego 2, 34-100 Wadowice  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XVIII/195/12 Rady Powiatu w Wadowicach                                |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: realizowane w ramach zadania innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana form świadczonego poradnictwa, zmiana danych teleadresowych jednostki |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr XVIII/195/12 Rady Powiatu w Wadowicach  |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Dominika Wojtysiak – dyrektor OIK, Uchwała Nr 1637/14 Zarządu Powiatu w Wadowicach z dn.10.04.2014r., w sprawie zatrudnienia Dyrektora OIK w Radoczy, zatrudnienie od 01.05.2014r. na czas nieokreślony |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn-pt 8.00 do 20.00  |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana uchwały powołującej dyrektora   |

WP-IV.9420.5.10.2013

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001  |
| 2  | Data zmiany   | 31.05.2016 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Wsparcia i Informacji dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie                                     |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-721 Raba Wyżna 41, tel. 888 568 305,<br>e-mail: gopsrw@ns.onet.pl                                     |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo psychologiczne, pedagogiczne, terapeutyczne, prawne, socjalne, grupa wsparcia                |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | GOPS Raba Wyżna  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-721 Raba Wyżna 41, tel. 888 568 305<br>e-mail: gopsrw@ns.onet.pl                                      |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Zarządzenie nr 1/2010 Wójta Gminy Raba Wyżna z dnia 1 lutego 2010 r.                                     |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiany teleadresowe, zmiana podmiotu prowadzącego, dołożono poradnictwo socjalne oraz grupę wsparcia |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Zarządzenie nr 51/2015 Wójta Gminy Raba Wyżna z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie powołania Interdyscyplinarnego Zespołu ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.<br>Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie dla Gminy Raba Wyżna na lata 2015 - 2018 |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Danuta Lemiszka – kierownik, powołana na czas nieokreślony   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | - pracownik socjalny – środa 10:00 do 12:00 czwartek 15:00 do 17.00<br>- prawnik – trzeci wtorek miesiąca w godzinach 15:00 do 17:00<br>- psycholog – drugi czwartek miesiąca w godzinach 14:00 do 17:00<br>- grupa wsparcia – drugi i czwarty poniedziałek miesiąca w godzinach 14:45 do 16:45           |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana godzin przyjęć interesantów, dodane zarządzenie zmieniające, dodany Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie  |

WP-IV.9420.5.11.2013

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001   |
| 2  | Data zmiany   | 09.05.2014 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Chełmku   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-660 Chełmek, ul. Staicha 1, tel./fax 33 846 13 39  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo psychologiczne, prawne, socjalne, Punkt Informacji Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Chełmek   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-660 Chełmek, ul. Krakowska 11, tel. 33 844 90 00, fax. 33 844 90 19  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Statut Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: realizowane w ramach zadania innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Statut Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chełmku, stanowiący załącznik do Uchwały Nr XXV/202/2012 Rady Miejskiej w Chełmku z dnia 28 grudnia 2012 roku w sprawie Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chełmku (Dz. U. Woj. Małopolskiego z 7 stycznia 2013 r. Nr 143 |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Michał Bochenek – Dyrektor powołany 01.01.2013 r. na czas nieokreślony   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | MOPS – pn.-pt. od 7.30 do 15.30<br>Punkt Informacji Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie – we wtorek od 13.30 do 15.30, czwartek od 14.00 do 17.00  |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana godzin przyjęć interesantów  |

WP-IV.9420.5.12.2013

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001   |
| 2  | Data zmiany   | 07.04.2015 r.   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacyjno-Konsultacyjny do Spraw Przeciwdziałania Przemocy w Łapanowie                       |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-740 Łapanów 36, tel. 14 685 39 04,<br>e-mail: <a href="mailto:gops@lapanow.pl">gops@lapanow.pl</a> |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Psychologiczne, socjalne dla ofiar przemocy w rodzinie  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łapanowie  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-740 Łapanów 36, Tel. 14 685 39 04,<br>e-mail: <a href="mailto:gops@lapanow.pl">gops@lapanow.pl</a> |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Statut Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łapanowie   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: realizowane w ramach jednostki/odrębna jednostka | Zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Statut GOPS w Łapanowie<br>Uchwała Rady Gminy w sprawie uchwalenia Gminnego Systemu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2014-2017 |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | P. Małgorzata Bolak – kierownik GOPS w Łapanowie, powołana 02.01.2013 r. na czas nieokreślony  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Pn.-pt 7.30-15.30  |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana regulaminu jednostki  |

WP-IV.9420.5.13.2013

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001<br>002<br>003  |
| 2  | Data zmiany   | 14.05.2014 r.<br>09.04.2015 r.<br>31.05.2016 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Targu  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Szaflarska 39, 34-400 Nowy Targ, tel. 18 264 08 07, 18 266 42 07, e-mail <a href="mailto:pcpr@nowotarski.pl">pcpr@nowotarski.pl</a>  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Zakres poradnictwa: uprawnienia osób niepełnosprawnych w tym ulgi i pomoc finansowa<br>Stanowisko: doradca ds. osób niepełnosprawnych<br>Zakres poradnictwa: uprawnienia rodzin zastępczych, możliwości uzyskania pomocy i wsparcia w sytuacjach przemocy w rodzinie<br>Stanowisko: pracownik socjalny |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Powiat Nowotarski  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | ul. Bolesława Wstydlivego 14, 34-400 Nowy Targ   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała nr 24/V/99 Rady Powiatu Nowotarskiego z dnia 19 lutego 1999 r.   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach zadania innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana adresu podmiotu prowadzącego<br>002 Zmiana form świadczonego poradnictwa<br>003 Zmian form świadczonego poradnictwa   |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała nr 24/V/99 Rady Powiatu Nowotarskiego z dnia 19 lutego 1999 r. w sprawie utworzenia PCPR.<br>Uchwała nr 111/III/2012 r. Zarządu Powiatu Nowotarskiego z dnia 13 marca 2012 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu Organizacyjnego PCPR w Nowym Targu;<br>Uchwała nr 86/III/2011 Rady Powiatu Nowotarskiego z dnia 27 października 2011 r. w sprawie nadania statutu PCPR w Nowym Targu;<br>Uchwała nr 27/I/2013 Zarządu Powiatu Nowotarskiego z dnia 15.01.2013 r. w sprawie zmiany Regulaminu Organizacyjnego PCPR w Nowym Targu |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Aneta Wójcik – dyrektor, powołana od 9.07.1999 r. - nadal   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn.-pt. 7.30-15.30   |



|   |       |     |
|---|-------|-----|
| 4 | Uwagi | XXX |
|---|-------|-----|

WP-IV.9420.5.14.2013

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze   | 001  |
| 2  | Data zmiany  | 19.05.2016 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki  | Punkt Konsultacyjny ds. Uzależnień i Przemocy w Rodzinie w Starym Sączu  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail  | Ul. Bandurskiego 14b, 33-340 Stary Sącz, tel. 18 446 14 35, e-mail: pkupstarysacz@interia.pl   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa   | Prawne, psychologiczne, socjalne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę  | Gmina Stary Sącz   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail  | Ul. Batorego 25, 33-340 Stary Sącz, tel. 18 446 02 70  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę  | Uchwała nr LIII/27/98 Rady Miejskiej w Starym Sączu z dnia 30 kwietnia 1998 roku<br>Uchwała nr XXXI/343/2012 Rady Miejskiej w Starym Sączu z dnia 17 grudnia 2012 roku |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna   | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach zadania realizowane w ramach jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji  | XXX  |
| 12 | Uwagi  | 001 dopisanie e-maila  |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała nr LIII/27/98 Rady Miejskiej w Starym Sączu z dnia 30 kwietnia 1998 roku<br>Uchwała nr XXXI/343/2012 Rady Miejskiej w Starym Sączu z dnia 17 grudnia 2012 roku<br>Zarządzenie Nr 2/16 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Starym Sączu z dnia 26.04.2016 r. w sprawie: Regulaminu Punktu Konsultacyjnego ds. Uzależnień i przemocy w Rodzinie w Starym Sączu. |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Franciszek Tudaj – powołanie dnia 26.04.16 r. na czas nieokreślony   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Pracownik socjalny w każdy poniedziałek 12:30 – 16:30<br>czwartek 16:00 – 18:00<br>Prawnik i Psycholog naprzemiennie w co drugi czwartek miesiąca<br>Godz. 16:00 – 18:00   |
| 4 | Uwagi  | 001dopisanie Zarządzenia Nr 2/16 w sprawie Regulaminu Punktu Konsultacyjnego, powołanie osoby kierującej punktem   |

WP-IV.9420.5.15.2013

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX  |
| 2  | Data zmiany   | XXX  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacyjno-Konsultacyjny dla Osób Uzależnionych i Współzależnionych oraz Ofiar Przemocy w Rodzinie   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Mickiewicza 21, Tel. 14 68 64 977,<br>e-mail: mops <a href="mailto:brzesko@mail.zetosa.com.pl">brzesko@mail.zetosa.com.pl</a>                        |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo prawne, psychologiczne, socjalne, mediacje, konsultacja z policjantem  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Brzesko  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Głowackiego 51, 32-800 Brzesko, fax 14 66 305 45,<br>Tel. 14 68 63 100, e-mail:  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii, Uchwała nr XXXII/229/2012 z dnia 28 grudnia 2012 r. |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Rejestracja jednostki poradnictwa specjalistycznego   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Bogusława Czyżycka-Paryło – dyrektor MOPS, data powołania 02.11.2010 r. – na czas nieokreślony |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | pn. 8.30-10.30<br>wt. 8.30-11.00, 15.30-17.30   |
| 4 | Uwagi  | XXX   |

WP-IV.9420.4.2.2014

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | ul. Jagiellońska 7, 34-500 Zakopane, tel./ fax. 18 20 147 33, e-mail: ops_zak_sek@poczta.onet.pl                                |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Punkt Konsultacyjny dla Ofiar Przemocy w Rodzinie: poradnictwo psychologiczne, poradnictwo socjalne                             |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Miasta Zakopane   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | ul. Tadeusza Kościuszki 13, 34-500 Zakopane, tel./ fax. 18 20 20 400, e-mail: office@zakopane.eu                                |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Rady Miasta w Zakopanem Nr XVII/112/90 z dnia 27.04.1990 r. w sprawie: utworzenia Ośrodka Pomocy Społecznej w Zakopanem |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr XXXIV/428/2012 Rady Miasta Zakopane z dnia 29.11.2012 r. w sprawie Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zakopanem   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | p. Zofia Kułach – Maślany Dyrektor MOPS, data powołania 01.11.2012 r. – na czas nieokreślony   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | <b>Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej</b><br>Godz. od 7.30 do 15.30<br><b>Punkt Konsultacyjny dla Ofiar Przemocy w Rodzinie</b><br>Godz. od 7.30 do 15.30<br><b>Punkt Konsultacyjny Edukacji Redukcji Szkód</b><br>Godz. od 7.30 do 15.30 |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP-IV.9420.4.3.2014

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001  |
| 2  | Data zmiany   | 31.05.2016 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Gminny Punkt Informacji i Wsparcia dla osób dotkniętych przemocą   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-400 Nowy Targ, ul. Bulwarowa 9, tel. 18 26 14 100 18 26 14 114, fax 18 26 555 87, e-mail: gops@ugnowytarg.pl                    |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo psychologiczne, prawne, terapeutyczne  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Nowy Targ  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-400 Nowy Targ, ul. Bulwarowa 9, tel. 18 26 32 200, fax 18 2662152 e-mail: sekretariat@ugnowytarg.pl                             |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Zarządzenie Nr 7/90 Naczelnika Gminy Nowy Targ z dnia 18 maja 1990 r. w sprawie utworzenia Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Targu |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach zadania innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana nr telefonów zmiana e-maila   |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Do akt rejestrowych dołączono wnioski, skan Uchwały w sprawie powołania Ośrodka Pomocy, skan Zarządzenia w sprawie powołania GOPS, skan Uchwały w sprawie powołania Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy, oraz skan Uchwały Rady Gminy w sprawie uchwalenia statutu GOPS, Uchwałę Nr XIV/130/2016 Rady Gminy Nowy Targ z dnia 27 kwietnia 2016 r. , w sprawie przyjęcia Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2016-2020 |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Mgr Daniel Jancy – p.o. Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Targu data powołani: 1 kwiecień 2016 r.  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | wtorek -czwartek w godzinach od 14.00 - 15.00<br>Poradnictwo psychologiczne<br>Wtorki i czwartki po wcześniejszym umówieniu przez pracownika socjalnego  |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana kierownika obecnie p.o. kierownika, Uchwała w sprawie przyjęcia Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie   |

WP-IV.9420.4.4.2014

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX  |
| 2  | Data zmiany   | XXX  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Alwerni  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-566 Alwernia ul. Z. Gęsikowskiego 7,<br>tel. 12 283 30 31, telefax. 12 283 11 15 wew.354  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Punkt Informacyjno - Konsultacyjny dla Osób<br>Dotkniętych Przemocą przy MOPS w Alwerni<br>Poradnictwo psychologiczne i diagnoza osób<br>będących w kryzysie |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Alwernia   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 32-556 Alwernia ul. Z. Gęsikowskiego 7,<br>tel./fax 12 283 30 31<br>e-mail: alwerops@alwernia.pl   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr XIII/54/90 Gminnej Rady Narodowej<br>w Alwerni z dnia 30 kwietnia 1990 r.   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego<br>poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej<br>jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych<br>statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz<br>o wprowadzonych zmianach | Statut stanowiący załącznik do Uchwały<br>Nr IV/28/2014 Rady Miejskiej w Alwerni z dnia<br>4 kwietnia 2014 r.<br>Regulamin Organizacyjny wprowadzony<br>Zarządzeniem Kierownika MOPS Alwernia<br>Nr 2/2013 z dnia 28.01.2013 r.  |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki,<br>data powołania i okres na który został powołany                         | Małgorzata Kubica – kierownik, data powołania:<br>od 02.01.2014 r. - nadal   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | <b>Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej</b><br>Poniedziałek 7.00-16.00<br>Wtorek- Czwartek 7.00-15.00<br>Piątek 7.00-14.00<br><br><b>Punkt Informacyjno-Konsultacyjny dla osób<br/>dotkniętych przemocą</b><br>Pierwsza środa miesiąca 16.00-18.00<br>Trzy kolejne czwartki miesiąca 9.00-11.00 |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP-IV.9420.4.5.2014

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Powiatowy Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Nowym Targu  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Szaflarska 39, 34-400 Nowy Targ, tel. 18 264 08 07, 18 266 42 07, e-mail <a href="mailto:pcpr@nowotarski.pl">pcpr@nowotarski.pl</a>   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Ośrodek świadczy specjalistyczne usługi i udziela wsparcia osobom i rodzinom będącym ofiarami przemocy lub znajdującym się w innej sytuacji kryzysowej w celu zapobiegania powstawaniu lub pogłębianiu się dysfunkcji tych osób. Do zadań Ośrodka należy w szczególności: <ul style="list-style-type: none"> <li>– zapewnienie schronienia ofiarom przemocy oraz innym osobom znajdującym się w sytuacji kryzysowej, wymagającym pomocy w formie czasowego pobytu poza dotychczasowym miejscem zamieszkania</li> <li>– diagnoza sytuacji kryzysowej i w zależności od rozpoznania podjęcie dalszych działań na rzecz osób w kryzysie</li> <li>– współpraca z innymi podmiotami i instytucjami w celu rozwiązania trudnej sytuacji życiowej klienta, ze szczególnym uwzględnieniem służb pomocy społecznej</li> <li>– udzielania poradnictwa specjalistycznego, w tym prawnego, psychologicznego, rodzinnego i socjalnego</li> <li>– podejmowanie innych działań wynikających z rozeznanych potrzeb</li> </ul> |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Powiat nowotarski   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | ul. Bolesława Wstydliewego 14, 34-400 Nowy Targ   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr 232/XXXI/2013 Rady Powiatu Nowotarskiego z dnia 23 maja 2013 r. w sprawie utworzenia Powiatowego Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Nowym Targu oraz nadania mu statutu  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: realizowane w ramach zadania innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | 30.09.2015 r.   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Załącznik do Uchwały Nr 232/XXXI/2013 Rady Powiatu Nowotarskiego z dnia 23 maja 2013 r. Statut Powiatowego Ośrodka Interwencji Kryzysowej |
|---|--|---|

|   |   |   |
|---|---|---|
|   |   | w Nowym Targu,<br>Uchwała nr 111/III/2012 r. Zarządu Powiatu Nowotarskiego z dnia 13 marca 2012 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu Organizacyjnego PCPR w Nowym Targu; |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany | p. Aneta Wójcik – dyrektor, powołana od 1.07.2013 r. - nadal  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce  | pn.-pt. 7.30-15.30  |
| 4 | Uwagi   | XXX   |



WP-IV.9420.4.6.2014

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy - Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji, Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Skrzyszków 642<br>33-156 Skrzyszków<br>tel. 14 6326346<br>fax 14 6326347<br>e-mail <a href="mailto:gops@skrzyszow.pl">gops@skrzyszow.pl</a> |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo prawne, psychologiczne  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Skrzyszowie  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Skrzyszków 642<br>33-156 Skrzyszków<br>tel. 14 6326346<br>fax 14 6326347<br>e-mail <a href="mailto:gops@skrzyszow.pl">gops@skrzyszow.pl</a> |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Rady Gminy  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi - Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Zmiana w statucie organizacyjnym-zał.1 do Zarządzenia Nr 2.2011 zmiana w Regulaminie Organizacyjnym Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Maria Kowalska – kierownik, data powołania: od 13.07.1990 r. nadal   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Czwartek 8.30-11.30<br>Ostatni poniedziałek miesiąca 13.00-15.00   |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP-IV.9420.4.7.2014

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | 001  |
| 2  | Data zmiany   | 23.10.2014 r.  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Centrum Wsparcia   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. M. Reja 20 A, 33-300 Nowy Sącz, tel.18 521 10 18, fax. 18 521 10 16, e-mail: wsparcie@inventum-global.pl |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Edukacyjne i zawodowe, prawne, psychologiczne, rodzinne, terapeutyczne i socjalne                            |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Inventum Sp.z.o.o.   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. M. Reja 20 A, 33-300 Nowy Sącz, tel.18 521 10 18, fax. 18 521 10 16, e-mail: biuro@inventum-global.pl    |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała zarządu  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | niepubliczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | 001 Zmiana form świadczonego poradnictwa   |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Statut placówki z dnia 19 maja 2014 r.<br>Statut placówki z dnia 13 października 2014 r. |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Jolanta Giza - od 19 maja 2014 r. do czasu rozwiązania placówki                          |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | 8.00 – 16.00   |
| 4 | Uwagi  | 001 Zmiana statutu   |

WP-IV.9420.4.8.2014

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX  |
| 2  | Data zmiany   | XXX  |
| 3  | Nazwa jednostki   | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Piłsudskiego 21, 32-300 Olkusz, tel./fax 0-32 643 39 41, 641 32 92                   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo prawne, socjalne, psychologiczne, rodzinne, indywidualne, grupowe            |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Powiat olkuski   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Ul. Mickiewicza 2, 32-300 Olkusz<br>Tel. 0-32 643 01 14<br>e-mail: spolkusz@sp.olkusz.pl |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr IV/13/98 Rady Powiatu Olkuskiego z dnia 29.12.1998r.                          |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna  |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX  |
| 12 | Uwagi   | XXX  |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr 210/23/IV/2014 Zarządu Powiatu w Olkuszu z dnia 28.05.2014r. w sprawie przyjęcia Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu<br><br>Uchwała Nr XXXIV/376/2014 Rady Powiatu w Olkuszu z dnia 21.05.2014r. w sprawie Statutu Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu;  |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Dyrektor PCPR – Ewa Barzycka<br>Uchwała Zarządu Powiatu w Olkuszu Nr 115/14/IV/2014 z dnia 26.03.2014r. powołanie na okres od 01.04.2014r. na czas nieokreślony.   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Poradnictwo specjalistyczne prowadzone jest pod nazwą <b>Punkt Interwencji Kryzysowej</b> .<br>Osoby, które pragną skorzystać z pomocy mogą zgłosić się w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00-15.00. do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu.<br><b>Konsultant ds. poradnictwa specjalistycznego i organizacji interwencji kryzysowej</b> przyjmuje od 7 do 15 w pokoju 20 (parter), tel. 0-32 643 39 41 wew. 12 lub 698 33 44 08<br><br>Ponadto specjaliści dyżurujący w Punkcie Interwencji Kryzysowej udzielają porad i wsparcia w godzinach |

|   |       |   |
|---|-------|---|
|   |       | popołudniowych.<br>Prawnik: Poniedziałek<br>Psycholog dziecięcy: Czwartek – Piątek<br>Psycholog: Poniedziałek – Czwartek<br>Konsultant ds. pracy z rodziną - Wtorek |
| 4 | Uwagi | XXX   |

WP-IV.9420.4.1.2015

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Konsultacyjny ds. Uzależnień i Przemocy w Rodzinie  |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 37-730 Mszana Dolna ul. Spadochroniarzy 6<br>Tel. 18 33 19 810 fax.541 71 87<br>e-mail: gmina@mszana.pl   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Porady psychologa, pracownika socjalnego, specjalisty terapii uzależnień, członka Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, udzielanie wsparcia emocjonalnego, udzielanie informacji o możliwości uzyskania pomocy prawnej, terapii rodzinnej, odwykowej, o programach korekcyjno-edukacyjnych dla sprawców przemocy, kierowanie do grup samopomocowych |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Mszana Dolna  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 37-730 Mszana Dolna ul. Spadochroniarzy 6<br>Tel. 18 33 10 223 fax.541 71 87<br>e-mail: gmina@mszana.pl   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Zarządzenie Nr 169/14 Wójta Gminy Mszana Dolna z dn.25.06.2014r.  |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | Odrębna jednostka   |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Zarządzenie Nr 169/14 Wójta Gminy Mszana Dolna z dn.25.06.2014r.   |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Bolesław Żaba-Wójt Gminy Mszana Dolna, w kadencji samorządu 2014-2018  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Pracownik GKRPA: codziennie od 11.00 – 15.00<br>Specjalista terapii uzależnień: środa, czwartek 15.30 - 16.30<br>Psycholog: wtorek 15.00-18.00<br>Pracownik socjalny: poniedziałek, środa 8.00 - 10.00 |
| 4 | Uwagi  | XXX  |

WP-IV.9420.4.2.2015

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 38-300 Gorlice, ul. Reymonta 1, tel. 18 352 03 11,<br>Fax. 18 3520536 e-mail:mops@mops.gorlice.pl |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo prawne, psychologiczne  |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Urząd Miasta w Gorlicach  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 38-300 Gorlice, ul. Rynek 2, tel. 18 3536200  |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Zarządzenie Nr 7/90 Naczelnika Miasta Gorlice   |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | Zadania realizowane w ramach własnej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr 453/LI/2010 Rady Miasta Gorlice z dn. 29.04.2010 ws. Przyjęcia Programu przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz ochrony ofiar przemocy |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Andrzej Przybyłowicz od 11.02.2008 do 10.02.2019  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Poniedziałek-czwartek 07.30-17.30<br>Piątek 07.30-15.30   |
| 4 | Uwagi  | XXX   |

WP-IV.9420.4.3.2015

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Informacji Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie   |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Luborzycza 97, 32-010 Luborzycza<br>Tel/fax 12 387 11 10 lub 696 35 69 14<br>e-mail: <a href="mailto:gopskocmyrzow@poczta.onet.pl">gopskocmyrzow@poczta.onet.pl</a>   |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Pomoc socjalna, prawna i psychologiczna   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gmina Kocmyrzów - Luborzycza  |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | Luborzycza 97, 32-010 Luborzycza<br>Tel/fax 12 387 11 10 lub 696 35 69 14<br>e-mail: <a href="mailto:gopskocmyrzow@poczta.onet.pl">gopskocmyrzow@poczta.onet.pl</a>   |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr IX/53/11 Rady Gminy Kocmyrzów - Luborzycza z dnia 05 sierpnia 2011r. w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie dla Gminy Kocmyrzów - Luborzycza na lata 2011 – 2015 |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Zarządzenie Nr 0050.67.2013 Wójta Gminy Kocmyrzów – Luborzycza z dn. 21.10.2013r w sprawie odwołania i powołania przewodniczącego Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.<br>Regulamin Gminnego Zespołu Interdyscyplinarnego działającego na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzycza.         |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Sylwia Zawalska – Wierzińska – pracownik socjalny, przewodniczący Gminnego Zespołu Interdyscyplinarnego<br>Data powołania: 21.10.2013r do nadal   |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | <u>Pracownicy socjalni</u> : codziennie w godzinach urzędowania GOPS oraz w środę do godz. 16.00<br><u>Psycholog</u> : każdy drugi i czwarty wtorek miesiąca w godz. od 17.00 do 20.00<br><u>Prawnik</u> : każdy drugi i czwarty piątek miesiąca w godz. od 12.00 do 15.00 – terminy wizyt ustalają pracownicy socjalni |
| 4 | Uwagi  | XXX   |

WP-IV.9420.4.4.2015

Księga Rejestrowa jednostki poradnictwa specjalistycznego

Dział pierwszy – Oznaczenie jednostki

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Numer zmiany w rejestrze  | XXX   |
| 2  | Data zmiany   | XXX   |
| 3  | Nazwa jednostki   | Punkt Konsultacyjny dla Osób Uzależnionych i Ofiar Przemocy w Rodzinie                              |
| 4  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-424 Szaflary, ul. Kościelna 1  |
| 5  | Formy świadczonego poradnictwa  | Poradnictwo psychologiczne, terapeutyczne, informacyjne   |
| 6  | Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę   | Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szaflarach   |
| 7  | Adres, nr telefonu, fax, e-mail   | 34-424 Szaflary, ul. Zakopiańska 18, tel. 18 26 12 329, fax: 18 26 12 328, e-mail: gops@szaflary.pl |
| 8  | Dokument powołujący jednostkę   | Uchwała Nr 16/III/91 Rady Gminy w Szaflarach z dn. 28.06.1991r. ws. powołania GOPS w Szaflarach     |
| 9  | Rodzaj jednostki: publiczna/niepubliczna  | publiczna   |
| 10 | Sposób realizacji zadania specjalistycznego poradnictwa: zadania realizowane w ramach innej jednostki/odrębna jednostka | Zadania realizowane w ramach innej jednostki  |
| 11 | Data likwidacji   | XXX   |
| 12 | Uwagi   | XXX   |

Dział drugi – Organizacja jednostki

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Informacja o złożeniu do akt rejestrowych statutu/regulaminu organizacyjnego jednostki oraz o wprowadzonych zmianach | Uchwała Nr 16/III/91 Rady Gminy w Szaflarach z dn. 28.06.1991r. ws. powołania GOPS w Szaflarach<br>Uchwała Nr V/16/2015 z dn. 26.01.2015r. Rady Gminy Szaflary ws. uchwalenia statutu GOPS |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany                      | Helena Gach - Kierownik od 01.07.1991r. - nadal  |
| 3 | Godziny przyjęć interesantów w jednostce   | Środa<br>Terapeuta ds. uzależnień 10.15 - 14.15<br>Psycholog 15.00 – 18.00   |
| 4 | Uwagi  | XXX  |