

Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej		
Dane jednostki sprawozdawczej: Nazwa: OPS Pomiechówek 05-180 Adres: Pomiechówek Słoneczna 51 Tel: 22 785 45 19 Fax: 22 785 45 19	Formularz uzupełniający do Oceny zasobów pomocy społecznej za 2025 r.	Adresat: Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej
Nr wykonania: 1 Uwagi:		Przekazać w terminie do 2026-05-08

I. Aktywność projektowo-konkursowa jednostki organizacyjnej pomocy społecznej

1. Projekty współfinansowane z EFS

WYSZCZEGÓLNIENIE	Rok Oceny	
Liczba projektów	1	0
Liczba osób objętych projektami	2	0
Łączna kwota środków EFS	3	0

2. Udział w programach/konkursach ogłaszanych przez MRPiPS

WYSZCZEGÓLNIENIE	Rok Oceny	
WSPARCIE DLA RODZIN/DZIECI	1	X
Program Asystent rodziny	2	NIE
Program Aktywny Maluch	3	NIE
Karta Dużej Rodziny	4	TAK
Program Posilek w szkole i w domu	5	TAK
Program osłonowy Wspieranie jednostek samorządu terytorialnego w tworzeniu systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie	6	NIE
Rządowy program Wsparcia powiatu w organizacji i tworzeniu rodzinnych form pieczy zastępczej	7	NIE
Rządowy program Dofinansowanie wynagrodzeń rodzin zastępczych zawodowych i prowadzących rodzinne domy dziecka	8	NIE
WSPARCIE DLA OSÓB STARSZYCH	9	X
Program wieloletni Senior+	10	NIE
Program Opieka 75+	11	TAK
Program Korpus wsparcia seniorów	12	NIE
WSPARCIE DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI/ ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI	13	X
Program Za życiem	14	NIE
Program Od zależności ku samodzielności	15	NIE
Program Opieka wytchnieniowa	16	NIE
Program Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej	17	TAK
Program Centra opiekuńczo-mieszkalne	18	NIE
BEZDOMNOŚĆ/WYKLUCZENIE SPOŁECZNE	19	X
Pokonać bezdomność. Program pomocy osobom bezdomnym	20	NIE
Program Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową	21	TAK
Inne programy/konkursy nie wymienione wyżej Dodaj (+) wiersz dynamiczny	22	X

II. Współpraca z organizacjami pozarządowymi

1. Z jaką liczbą organizacji pozarządowych OPS/PCPR działa/pozostaje w relacji w ramach szeroko pojętej współpracy?

WYSZCZEGÓLNIENIE	Rok Oceny
Liczba NGO	3

2. Zadania zlecane organizacjom pozarządowym

Wyszczególnienie		Rok Oceny	
Zlecenia w trybie działalności pożytku publicznego	Liczba organizacji pozarządowych, którym zlecono zadania	1	0
	Wartość przekazanych dotacji dla organizacji pozarządowych w złotych	2	0,00
Zlecenia w trybie zamówień publicznych	Liczba organizacji pozarządowych, którym zlecono zadania	3	0
	Wartość przekazanych dotacji dla organizacji pozarządowych w złotych	4	0,00

3. Wybrane usługi pomocy społecznej

Wyszczególnienie		Rok Oceny	
Usługi opiekuńcze	Liczba organizacji pozarządowych, którym zlecono zadania	1	0
	Wartość przekazanych dotacji dla organizacji pozarządowych w złotych	2	0,00
Specjalistyczne usługi opiekuńcze	Liczba organizacji pozarządowych, którym zlecono zadania	3	0
	Wartość przekazanych dotacji dla organizacji pozarządowych w złotych	4	0,00
Prowadzenie placówki pomocy społecznej	Liczba organizacji pozarządowych, którym zlecono zadania	5	0
	Wartość przekazanych dotacji dla organizacji pozarządowych w złotych	6	0,00

III. Centra Usług Społecznych

Prosimy o wybranie/wypełnienie tylko jednego wiersza (najlepiej oddającego Państwa sytuację/stanowisko)

Wyszczególnienie		Odpowiedź	
Utworzyliśmy CUS (w roku Oceny lub wcześniej)	1. samodzielnie, w ramach przekształcenia OPS	1	NIE
	2. w ramach porozumienia, na obszarze dwóch lub więcej gmin, poprzez utworzenie nowej jednostki organizacyjnej	2	X
	– jednostka powstała na terenie naszej gminy	3	NIE
	– jednostka powstała na terenie innej gminy (prosimy o wskazanie)	4	-
	3. samodzielnie, poprzez utworzenie nowej jednostki organizacyjnej*	5	NIE
Zamierzamy utworzyć CUS**		6	-
Nie przewidujemy utworzenia CUS		7	NIE
Na chwilę obecną nie jesteśmy w stanie wybrać żadnej z powyższych odpowiedzi		8	NIE

* Miasta powyżej 100 tys.

** Jeżeli tak, to wybrać z listy właściwą odpowiedź

A. Informacje dodatkowe

Wyszczególnienie	Rok oceny (2025)
Liczba wolontariuszy, którzy współpracowali z Państwa jednostką we wskazanym roku	1 0

Czy we wskazanym roku na terenie Państwa gminy/powiatu funkcjonowała rada seniorów (utworzona przez organ stanowiący gminy/powiatu)? Prosimy o zaznaczenie	2	NIE
Czy we wskazanym roku, świadczyli Państwo usługi opiekuńcze w formie cyfrowej (np. teleopieka)? Prosimy o podanie liczby osób objętych takim wsparciem	3	0
Liczba uniwersytetów trzeciego wieku funkcjonujących na terenie gminy/powiatu	4	0

* dodaj wiersz dynamiczny

Osoba sporządzająca sprawozdanie

Imię i nazwisko: Monika Strzeszewska

Telefon: 22 785 45 19

Data wykonania: 2026-04-21

Data wysłania: 2026-04-27