

KARTA MONITORINGU JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO

Data i miejsce monitoringu	
Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej monitoring	
Monitorowany okres	
Monitoring numer	

INFORMACJE OGÓLNE	Nazwa jednostki samorządu terytorialnego (JST)	
	Stopień/Rodzaj/Struktura JST	<input type="checkbox"/> powiat <input type="checkbox"/> miasto na prawach powiatu <input type="checkbox"/> gmina miejska <input type="checkbox"/> gmina miejsko-wiejska <input type="checkbox"/> gmina wiejska
	Adres urzędu (<i>ulica, miejscowość, kod pocztowy</i>)	
	Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
	Nr telefonu kontaktowego	
	Adres e-mail	
	Adres strony internetowej	
	Imię i nazwisko osoby sprawującej funkcję: Starosty /Prezydenta / Burmistrza/ Wójta (<i>zaznaczyć właściwe</i>)	
	Właściwy ośrodek pomocy społecznej/ centrum pomocy rodzinie (<i>nazwa i adres: ulica, miejscowość, kod pocztowy</i>)	
	Właściwy powiatowy urząd pracy	

WSPÓŁPRACA Z OWES	W jakich obszarach OWES może wesprzeć JST?	<input type="checkbox"/> Aktywizacja zawodowa i społeczna osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/> Aktywizacja zawodowa osób wykluczonych społecznie <input type="checkbox"/> Przedłużenie aktywności zawodowej <input type="checkbox"/> Tworzenie dodatkowych możliwości zarobkowych <input type="checkbox"/> Integracja społeczna <input type="checkbox"/> Pozyskiwanie środków zewnętrznych <input type="checkbox"/> Migracja młodych <input type="checkbox"/> Aktywizacja zawodowa i społeczna osób starszych i osób zależnych <input type="checkbox"/> Przeciwdziałanie alienacji i anonimowości nowych osiedli <input type="checkbox"/> Oddłużanie mieszkań komunalnych i spółdzielczych <input type="checkbox"/> Przeciwdziałanie uzależnieniu od pomocy społecznej, niezaradność życiowa <input type="checkbox"/> Rosnące wydatki z budżetów <input type="checkbox"/> Aktywizacja społeczna i zawodowa osób uzależnionych od alkoholu, uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających <input type="checkbox"/> Gospodarka komunalna <input type="checkbox"/> Zagospodarowanie nieruchomości <input type="checkbox"/> Opieka nad dziećmi do lat 3, wychowanie przedszkolne lub inne formy wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> Opieka nad osobami starszymi i zależnymi <input type="checkbox"/> Inne.....	
	Czy w przypadku <u>działań animacyjnych OWES</u> wzrosła w JST wartość usług użyteczności publicznej zleczanych podmiotom ekonomii społecznej (PES):		
	1. W trybie Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie publicznym):	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	Jeżeli TAK proszę wpisać wartość usług za ubiegły rok które były realizowane w n/w obszarach:		
	Pomoc społeczna	_____ PLN	
	Wspieranie rodzin	_____ PLN	
Niepełnosprawność	_____ PLN		
Rynek pracy	_____ PLN		
Gospodarka komunalna	_____ PLN		
inne (jakie?) _____	_____ PLN		

2. W trybie Ustawy Prawo zamówień publicznych:☐ TAK☐ NIE**Jeżeli TAK proszę wpisać wartość usług za ubiegły rok które były realizowane w n/w obszarach:**

Pomoc społeczna

_____ PLN

Wspieranie rodzin

_____ PLN

Niepełnosprawność

_____ PLN

Rynek pracy

_____ PLN

Gospodarka komunalna

_____ PLN

inne (jakie?) _____

_____ PLN

3. W trybie procedury in-house:☐ TAK☐ NIE**Jeżeli TAK proszę wpisać wartość usług za ubiegły rok które były realizowane w n/w obszarach:**

Pomoc społeczna

_____ PLN

Wspieranie rodzin

_____ PLN

Niepełnosprawność

_____ PLN

Rynek pracy

_____ PLN

Gospodarka komunalna

_____ PLN

inne (jakie?) _____

_____ PLN

4. W trybie ustawy o spółdzielniach socjalnych (art. 15 a):☐ TAK☐ NIE**Jeżeli TAK proszę wpisać wartość usług za ubiegły rok które były realizowane w n/w obszarach:**

Pomoc społeczna

_____ PLN

Wspieranie rodzin

_____ PLN

Niepełnosprawność

_____ PLN

Rynek pracy

_____ PLN

Gospodarka komunalna

_____ PLN

inne (jakie?) _____

_____ PLN

DZIAŁALNOŚĆ W OBSZARZE EKONOMII SPOŁECZNEJ

DZIAŁALNOŚĆ W OBSZARZE EKONOMII SPOŁECZNEJ	Czy JST jest członkiem przedsiębiorstwa społecznego?		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jeżeli tak - proszę wymienić jakiego?			
	Czy JST jest członkiem grupy inicjatywnej?		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jeżeli tak - proszę wymienić jakiej?			
	W jakich obszarach JST współpracuje z PES i PS? (np. animowanie działań wspólnot lokalnych, rynek pracy, aktywizacja zawodowa, ochrona środowiska i ochrona zdrowia)			
	Czy JST ma w programie współpracy z organizacjami pozarządowymi i podmiotami o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego ¹ wprowadzone zapisy odnoszące się do wsparcia podmiotów ekonomii społecznej (PES) w zakresie:	a. zwiększenia formy powierzania zadań publicznych	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		b. partnerstwa w realizacji zadań publicznych instytucji publicznych i PES	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		c. ułatwień dla PES w zakresie dostępu do lokali	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		d. społecznie odpowiedzialnych zamówień dla PES	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy JST i jego jednostki organizacyjne, nabywają produkty i usługi od podmiotów PES i przedsiębiorstw społecznych (PS) przy wykorzystaniu społecznie odpowiedzialnych zamówień publicznych, niezależnie od zastosowanego trybu zamówienia publicznego?		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Czy JST zabezpieczyła w budżecie na 2016 r. środki na realizację inicjatyw lokalnych?		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

¹ Kościelne/wyznaniowe osoby prawne i jednostki organizacyjne, stowarzyszenia JST, spółdzielnie socjalne, niedziałające dla osiągnięcia zysku - spółki akcyjne i z o.o. oraz kluby sportowe w formie spółek.

	Jeżeli tak - to w jakiej wysokości?	_____ PLN	
	Czy na obszarze JST funkcjonuje reintegracyjny PES?	Klub Integracji Społecznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Centrum Informacji Społecznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Zakład Aktywności Zawodowej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Warsztat Terapii Zajęciowej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Czy JST ma zawiązane partnerstwa i sieci współpracy lokalnych podmiotów w celu rozwoju PS i PES?		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jeżeli tak to w jakim obszarze?		
	Czy na obszarze JST są lokalni liderzy działający na rzecz społeczności?		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli Tak to czy JST wspiera lokalnych liderów?			

PLANOWANE WSPARCIE OWES:

1. Animacja partnerstw i sieci współpracy w celu rozwoju JST	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Wsparcie istniejących PES i PS	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Tworzenie nowych PES i PS	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Opis:	

Podpisy osób przeprowadzających monitoring i udzielających informacji: