



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

---

Kraków, dnia 23 czerwca 2015 r.

Poz. 3778

### ZARZĄDZENIE WOJEWODY MAŁOPOLSKIEGO

z dnia 17 czerwca 2015 r.

(Nr poz. Rej. 181/15)

#### **w sprawie podania do publicznej wiadomości rejestru placówek zapewniających miejsca noclegowe**

Na podstawie art. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2015 r. poz. 163 z późn. zm.<sup>1)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. Podaje się do publicznej wiadomości rejestr placówek zapewniających miejsca noclegowe, działających na obszarze województwa małopolskiego, w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Zarządzenie podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego.

§ 3. Zarządzenie niniejsze wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wojewoda Małopolski  
**Jerzy Miller**

---

<sup>1)</sup>Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2010 r. Nr 217, poz. 1427.

Załącznik  
do Zarządzenia  
Wojewody Małopolskiego  
z dnia 17 czerwca 2015 roku

**REJESTR  
PLACÓWEK ZAPEWNIAJĄCYCH MIEJSCA  
NOCLEGOWE  
WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO**

WP.IV.9420-6-1-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	XXX
2	Data zmiany	XXX
3	Nazwa placówki	Chrześcijański Ośrodek Pomocy Bezdomnym „Dom Łazarza”
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Nowogródzka 8, 30-425 Kraków, tel. 12 357 16 16, 501 434 109, e-mail: jurkon@op.pl
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Stowarzyszenie Dobroczynne „Betlejem”
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Lubomirskiego 7A, 31-509 Kraków, 501 434 109, e-mail: jurkon@op.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Statut Stowarzyszenia
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Jerzy Konieczny, data powołania:01.08.2009 r. , bezterminowo
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Umowa WI/601/50/71/2013 z dnia 31.12.2012 r.
3	Formy pomocy	Zapewnienie miejsc noclegowych, pomoc żywnościowa, odzieżowa, medyczna, pomoc duchowa
4	Adresaci	Osoby bezdomne
5	Liczba miejsc	30
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	XXX

WP.IV.9420-6-2-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001 002
2	Data zmiany	28.05.2013 r. 06.05.2014 r.
3	Nazwa placówki	Miejska Noclegownia dla bezdomnych mężczyzn
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Dąbrowskiego 139, 32-600 Oświęcim, tel./fax 33 842 03 65, e-mail: mops.biuro@oswiecim.biz
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Miasto Oświęcim
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	ul. Zaborska 2, 32-600 Oświęcim, tel. 33 842 91 00, fax 33 842 91 99, e-mail: um@um.oswiecim.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Uchwała Nr XIII/150/03 Rady Miasta Oświęcim z dnia 24 września 2003 r. w sprawie utworzenia Noclegowni Miejskiej wraz z funkcjami towarzyszącymi dla realizacji zadań statutowych MOPS Oświęcim; Uchwała Nr XXX/341/04 Rady Miasta Oświęcim z dnia 24 listopada 2004 r. w sprawie ustaleń organizacji oraz szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności za pobyt osób bezdomnych w ośrodku wsparcia – Noclegownia Miejska w Oświęcimiu
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	publiczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Maca Sylwia – starszy pracownik socjalny koordynator, data powołania: od 02.04.2013 r. do 31.12.2013 r.
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Regulamin Organizacyjny Noclegowni Miejskiej w Oświęcimiu z dnia 01.03.2005 r. ze zm. Tekst jednolity z dnia 30.07.2010 r.
3	Formy pomocy	Zapewnienie tymczasowego miejsca noclegowego, umożliwienie zaspokojenia podstawowych potrzeb higienicznych poprzez udostępnienie urządzeń i środków czystości, umożliwienie korzystania z aneksu kuchennego i innych dostępnych zasobów, praca socjalna ukierunkowana w szczególności na wyjście z bezdomności, na poprawę sytuacji rodzinnej, zdrowotnej i zawodowej, wsparcie w sytuacji kryzysowej, pomoc prawna w tym w uzyskaniu niezbędnych dokumentów, zaświadczeń, orzeczeń o stopniu niepełnosprawności oraz inne wsparcie zależne od indywidualnych potrzeb bezdomnych i możliwości noclegowni
4	Adresaci	Bezdomni mężczyźni, którzy mieli ostatnie miejsce zameldowania na pobyt stały na terenie miasta Oświęcim
5	Liczba miejsc	40 miejsc noclegowych + do 10 dostawek
6	Godziny otwarcia	Od 16.10 do 30.04 noclegownia jest czynna przez 7 dni w tygodniu od godz.18.00 do 7.00 Od 01.05. do 15.10. noclegownia jest czynna przez 7 dni w tygodniu od godz. 19.00 do 7.00
7	Uwagi	Zmiana kierownika jednostki Zmiana ilości miejsc noclegowych

WP.IV.9420-6-3-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001
2	Data zmiany	28.05.2013 r.
3	Nazwa placówki	Dom dla Bezdomnych Mężczyzn Caritas Diecezji Tarnowskiej
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	ul. Prostopadła 9a, 33-100 Tarnów, tel. 14 622 39 78, e-mail dbm@diecezja.tarnow.pl
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Caritas Diecezji Tarnowskiej
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Legionów 30, 33-100 Tarnów, tel. 14 631 73 20, fax 14 631 73 29, e-mail: caritas@diecezja.tarnow.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Akt Erekcyjny z dnia 01.01.1994 r. L. dz. 1/1/DBM/1944
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Jerzy Maślanka – dyrektor Domu dla Bezdomnych Mężczyzn Caritas Diecezji Tarnowskiej, data powołania: 01.01.2008 r. - bezterminowo
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Statut Caritas Diecezji Tarnowskiej; Statut Domu dla Bezdomnych; Regulamin Domu dla Bezdomnych
3	Formy pomocy	Kompleksowa pomoc osobom bezdomnym oraz zagrożonym wykluczeniem społecznym, nocleg, pomoc medyczna, prawna, socjalna, materialna, duchowa
4	Adresaci	Osoby bezdomne oraz zagrożone wykluczeniem społecznym, znajdujące się w sytuacji kryzysowej
5	Liczba miejsc	100
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	Zmiana liczby miejsc

WP.IV.9420-6-4-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001
2	Data zmiany	28.05.2013 r.
3	Nazwa placówki	Dom Readaptacyjno-Kryzysowy
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Winiarczykówka, 34-483 Lipnica Wielka, tel./fax 18 261 09 11, e-mail: <a href="mailto:winiarczykowka.tc@gmail.com">winiarczykowka.tc@gmail.com</a>
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Teen Challenge Chrześcijańska Misja Społeczna Oddział w Winiarczykówce Dom Readaptacyjno-Kryzysowy
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Winiarczykówka, 34-483 Lipnica Wielka Tel./fax 18 261 09 11 <a href="mailto:winiarczykowka.tc@gmail.com">winiarczykowka.tc@gmail.com</a>
7	Dokument powołujący placówkę	KRS 0000152376
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Janusz Górnicki – kierownik, data powołania: 01.10.2010 r. do 31.12.2012 r.
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Wewnętrzny Regulamin domu Readaptacyjno-Kryzysowego
3	Formy pomocy	Całodobowy pobyt w placówce, nocleg, wyżywienie, terapia grupowa, wsparcie terapeuty uzależnień, motywowanie do zmiany stylu życia i trzeźwości oraz do wychodzenia z bezdomności, pomoc przy załatwianiu wszelkich spraw urzędowych, redukcja szkód zdrowotnych wynikających z bezdomności i uzależnienia
4	Adresaci	Osoby bezdomne: mężczyźni
5	Liczba miejsc	22
6	Godziny otwarcia	całodobowo (godziny przyjęć 7.00-22.00)
7	Uwagi	Zmiana adresatów i liczby miejsc

WP.IV.9420-6-5-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001
2	Data zmiany	28.05.2013 r.
3	Nazwa placówki	Dom Wiejski dla Bezdomnych Mężczyzn
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Bł. Faustyny 4, 32-652 Bulowice, tel. 33 843 55 41, e-mail: <a href="mailto:albertyni.bulowice@neostrada.pl">albertyni.bulowice@neostrada.pl</a>
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Zgromadzenie Braci Albertynów
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	31-066 Kraków, ul. Krakowska 43, tel./fax 12 429 56 64, e-mail: <a href="mailto:domgeneralny_alb@zakon.opoka.org.pl">domgeneralny_alb@zakon.opoka.org.pl</a>
7	Dokument powołujący placówkę	Dekret Przełożonego Generalnego Zgromadzenia Braci Albertynów
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Br. Jerzy Czarnucha, data powołania: 01.09.2012 r. - bezterminowo
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Regulamin
3	Formy pomocy	Całodobowy pobyt, wyżywienie, aktywizacja poprzez pracę na rzecz Domu, opieka pracownika socjalnego, spotkania wspólnoty
4	Adresaci	Bezdomni mężczyźni
5	Liczba miejsc	8
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	Zmiana kierującego jednostką

WP.IV.9420-6-6-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001
2	Data zmiany	28.05.2013 r.
3	Nazwa placówki	Noclegownia i Schronisko dla Bezdomnych Mężczyzn w Krakowie
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	31-752 Kraków, ul. Makuszyńskiego 19A, tel. 12 68 40 324, 12 68 40 373, fax 12 68 40 373, e-mail: <a href="mailto:PKPS.noclegownia.krakow@o2">PKPS.noclegownia.krakow@o2</a>
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Polski Komitet Pomocy Społecznej Małopolski Zarząd Wojewódzki
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	31-138 Kraków, ul. Lenartowicza 14, tel. 12 62 37 867, fax 12 62 37 817, e-mail: <a href="mailto:biuro@pkps.krakow.pl">biuro@pkps.krakow.pl</a>
7	Dokument powołujący placówkę	Umowa pomiędzy PKPS w Krakowie a Gminą Miejską Kraków zarej. Pod nr W/I/824/SO/92/2013 Kraków dnia 05.02.2013
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	Polski Komitet Pomocy Społecznej Małopolski Zarząd Wojewódzki w Krakowie prowadzi Noclegownię i Schronisko dla Bezdomnych Mężczyzn w Krakowie przy ul. Makuszyńskiego 19A jako zadanie zlecone MOPS, zmiana numeru dokumentu powołującego placówkę

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	p. Franciszek Kozub, data powołania: od 01.07.2009 r. do 31.12.2016 r.
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Umowa między PKPS w Krakowie a Gminą miejską Kraków zarej. Pod nr W/I/824/SO/92/2013 Kraków z dnia 05.02.2013 r.; Regulamin Noclegowni i Schroniska dla Bezdomnych Mężczyzn w Krakowie
3	Formy pomocy	Miejsca noclegowe, pomoc pracownika socjalnego, psychologa, prawnika oraz pomoc w formie usług opiekuńczych
4	Adresaci	Mężczyźni pełnoletni, bezdomni, czasowo pozbawieni schronienia, posiadający zameldowanie na terenie gminy Kraków i nie mogący zapewnić sobie schronienia we własnym zakresie
5	Liczba miejsc	200 w tym 100 miejsc w części noclegowej, 100 miejsc w części schroniskowej
6	Godziny otwarcia	Osoby przebywające w części noclegowej mogą przebywać w placówce od pn do pt. od 16.00 do 8.00 rano, w sb. i ndz. całodobowo, osoby z części schroniskowej i osoby objęte pomocą w formie usług opiekuńczych przez cały tydzień całodobowo, zmiana numeru dokumentu regulującego zasady pracy placówki oraz daty powołania kierującego placówką
7	Uwagi	XXX

WP.IV.9420-6-7-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	XXX
2	Data zmiany	XXX
3	Nazwa placówki	Przytulisko „Dom Nadziei”
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	ul. Bolesławska 23, 32-310 Klucze, tel.32 647144, fax 32647191015, e-mail: <a href="mailto:chsd_klucze@interia.pl">chsd_klucze@interia.pl</a>
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Chrześcijańskie Stowarzyszenie Dobroczynne
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Bolesławska 23, 32-310 Klucze
7	Dokument powołujący placówkę	Uchwała Zarządu z 2002 r.
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Pastor Daniel Wołkiewicz
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Uchwała Zarządu z 2002 r. Wewnętrzny Regulamin „Domu Nadziei”
3	Formy pomocy	Zapewnienie miejsc noclegowych oraz żywienie
4	Adresaci	Osoby bezdomne, niepełnosprawne
5	Liczba miejsc	70
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	XXX

WP.IV.9420-6-10-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001
2	Data zmiany	28.05.2013 r.
3	Nazwa placówki	Noclegownia Ośrodka Pomocy Społecznej w Brzeszczach
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	32-620 Brzeszcze, ul. Mickiewicza 6, tel/fax 32 21 11 251, e-mail: ops.@brzeszcze.pl
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Gmina Brzeszcze
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	32-620 Brzeszcze, ul. Kościelna 4, tel. 32 77 28 500, fax 32 77 28 591, e-mail gmina@brzeszcze.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Uchwała Rady Gminy z dnia 06.12.1999 r.
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	publiczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	p. Elżbieta Krzak, data powołania: październik 1990 r.
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Regulamin noclegowni z dnia 22.12.2004 r., ustawa o pomocy społecznej
3	Formy pomocy	Tymczasowe schronienie, 1 gorący posiłek dziennie, dostęp do środków czystości, odzież, praca socjalna, w tym aktywizacja zawodowa, motywowanie i udostępnianie leczenia odwykowego, podnoszenie świadomości społecznej, przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu
4	Adresaci	Bezdomni mężczyźni
5	Liczba miejsc	12 plus 8 miejsc dodatkowych
6	Godziny otwarcia	kwiecień-październik 19.00-7.00 listopad-marzec 17.00-7.00 w niedzielę do godz. 11.00, święta przez całą dobę
7	Uwagi	Zmiana liczby miejsc noclegowych

WP.IV.9420-6-11-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001
2	Data zmiany	28.05.2013 r.
3	Nazwa placówki	Dom Samotnych Matek z Dziećmi
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Daleka 3, 33-170 Tuchów , Tel. 14 634 62 55, 14 627 78 65, 665 407 502, 605 407 503, e-mail: tuchow@monar.org
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Stowarzyszenie „MONAR”
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Daleka 3, 33-170 Tuchów
7	Dokument powołujący placówkę	Uchwała Rady Gminy Tuchów
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	p. Piotr Radziwon, data powołania: 18.05.2011 r. - nadal
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Statut, regulamin
3	Formy pomocy	Działania osłonowe i wspierające
4	Adresaci	Samotne matki z dziećmi, bezdomni
5	Liczba miejsc	25
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	Zmiana nr telefonu oraz adres e-mail

WP.IV.9420-6-12-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001 002 003
2	Data zmiany	28.05.2013 r. 07.05.2014 r. 30.04.2015 r.
3	Nazwa placówki	Sądecki Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Nowym Sączu
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	ul. Śniadeckich 10a, 33-300 Nowy Sącz 18 44 90 730 18 44 90 495 ( całodobowo) 18 44 90 490 fax 18 44 90 731 Oddział: ul. Tarnowska 28 18 44 90 491 18 44 90 494 e - mail: sekretariat@soik.pl
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Miasto Nowy Sącz
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	ul. Rynek 1, 33-300 Nowy Sącz tel.18 443 53 08, fax 18 443 78 63 e-mail: urzad@nowysacz.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Uchwała Nr XIX/177/99 Rady Miejskiej w Nowym Sączu z dnia 26 października 1999 r.
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	publiczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	Zmiana w numerach telefonu placówki oraz podmiotu prowadzącego, dodany dokument powołujący placówkę, Zmiana numerów telefonów i numeru faxu Zmiana nr. telefonu, dopisanie adresu oddziału

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Czesław Baraniecki 01.08.2003 r.
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Statut, Regulamin Organizacyjny
3	Formy pomocy	<b>Hostel</b> – oferuje schronienie oraz pomoc specjalistyczną dla: osób znajdujących się w sytuacji kryzysu związanego z zagrożeniem zdrowia i życia w tym ofiar przemocy domowej, sprawców przemocy domowej. <b>Noclegownia</b> oferuje pomoc i schronienie osobom bezdomnym i zagrożonym wykluczeniem społecznym
4	Adresaci	Osoby znajdujące się w sytuacji kryzysu związanego z zagrożeniem życia lub zdrowia w tym ofiary przemocy domowej. sprawcy przemocy domowej, osoby bezdomne i zagrożone wykluczeniem społecznym.

5	Liczba miejsc	<b>Hostel</b> - 10 miejsc (osoby znajdujące się w sytuacji kryzysu związanego z zagrożeniem życia lub zdrowia w tym ofiary przemocy domowej). – 5 miejsc (dla sprawców przemocy domowej). <b>Noclegownia</b> - 10 miejsc ( w tym 5 miejsc dla kobiet i 5 miejsc dla mężczyzn)
6	Godziny otwarcia	<b>Hostel</b> – czynny całodobowo <b>Noclegownia</b> - w okresie od 1 kwietnia do 30.września .- czynna od godz. 19.00 do 7.00 a od 1 października do 31 marca czynna od godz. 17.00 do 9.00
7	Uwagi	Zmiana w formach pomocy, liczbie miejsc, adresatach i godzinach otwarcia placówki. Zmiana form pomocy, liczby miejsc noclegowych i godzin otwarcia.

WP.IV.9420-6-13-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	XXX
2	Data zmiany	XXX
3	Nazwa placówki	Noclegownia dla osób bezdomnych w Tarnowie
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Bandrowskiego 26, 33-100 Tarnów Tel. 14 656 02 36, 602 650 904, e-mail <a href="mailto:fundacja@kromkachleba.pl">fundacja@kromkachleba.pl</a>
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Fundacja „Kromka Chleba”
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Bandrowskiego 26, 33-100 Tarnów, tel. 14 65 60 236, fax 14 65 60 237, e-mail: <a href="mailto:kromkachleba@op.pl">kromkachleba@op.pl</a>
7	Dokument powołujący placówkę	Statut Fundacji Kromka Chleba zatwierdzony przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Sródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, pod nr 0000157946
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	p. Anna Czech- prezes Fundacji Kromka Chleba, data powołania: 14.02.2003 r. - nadal
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Regulamin noclegowni
3	Formy pomocy	Zapewnienie dachu nad głową osobom bezdolnym, dbanie o ich trzeźwość i bezpieczeństwo, pomoc terapeutyczna, psychologiczna, socjalna, żywnościowa, higieniczna, zmniejszenie ilości osób bezdomnych nocujących na dworcach, klatkach schodowych, kamienicach
4	Adresaci	Osoby bezdomne, zarówno kobiety, jak i mężczyźni
5	Liczba miejsc	12 miejsc, w tym: 8 miejsc dla mężczyzn 4 miejsca dla kobiet
6	Godziny otwarcia	19.00-7.00
7	Uwagi	XXX

WP.IV.9420-6-14-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	XXX
2	Data zmiany	XXX
3	Nazwa placówki	Dom Samotnej Matki
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Mościckiego 65, 33-100 Tarnów, e-mail: <a href="mailto:Dsm2@op.pl">Dsm2@op.pl</a>
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Kuria Diecezji Tarnowskiej
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Legionów 30, 33-100 Tarnów
7	Dokument powołujący placówkę	XXX
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	s. Monika Ostaszewska
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	XXX
3	Formy pomocy	Wyżywienie, mieszkanie, ratowanie życia dzieci nienarodzonych
4	Adresaci	Kobiety ciężarne
5	Liczba miejsc	6 miejsc dla matek i 6 dzieci
6	Godziny otwarcia	Kancelaria czynna do godz. 15.00
7	Uwagi	Nie jest to placówka interwencyjna

WP.IV.9420-6-15-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001
2	Data zmiany	28.05.2013 r.
3	Nazwa placówki	Dom Samotnej Matki
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	30-128 Kraków, ul. Przybyszewskiego 39, tel. 12 637 85 42, kom.: 690-646-588, e-mail: dsmkrakow39@tlen.pl
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Archidiecezja Krakowska
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	31-004 Kraków, ul. Franciszkańska 3
7	Dokument powołujący placówkę	XXX
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	Zmiana nr telefonu i adresu e-mail

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	s. Elżbieta Kuczmarśka – kierownik, data powołania: 01.09.2012 r. - nadal
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Regulamin Domu Samotnej Matki
3	Formy pomocy	Pomoc kompleksowa: schronienie, ciepły posiłek, suchy prowiant, pomoc rzeczowa, pomoc lekarska, położnicza, psychologiczna, prawna, opieka duszpasterska
4	Adresaci	Kobiety w ciąży oraz kobiety z noworodkami
5	Liczba miejsc	16 (8 dla matek i 8 dla dzieci)
6	Godziny otwarcia	całodobowa
7	Uwagi	Zmiana kierującego placówką oraz liczby miejsc.

WP.IV.9420-6-16-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001
2	Data zmiany	02.04.2015 r.
3	Nazwa placówki	Noclegownia dla Bezdomnych Mężczyzn
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Fabryczna 29b, 32-500 Chrzanów, tel. 32 750 62 51, e-mail: noclegownia@gmail.com
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Gmina Chrzanów – Centrum Usług Socjalnych w Chrzanowie
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Kolonia Stella 11, 32-500 Chrzanów, tel. 32 623 89 51, fax 32 623 52 60, e-mail: cus.chrzanow@op.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Uchwała Nr XL/566/09 Rady Miejskiej w Chrzanowie z dnia 29 września 2009 r. w sprawie zmiany uchwały Nr LVI/540/06 Rady Miejskiej w Chrzanowie z dnia 17.10.2006 r. w sprawie utworzenia zespołu gminnych jednostek organizacyjnych pomocy społecznej o nazwie „Centrum Usług Socjalnych w Chrzanowie”
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	Publiczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	Placówka międzygminna – porozumienie trzech gmin Zmiana numeru telefonu

Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	p. Jarosław Jońca, data powołania: 01.01.2010 r. – na czas nieokreślony
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Regulamin Noclegowni, Uchwała Nr XXXVI/461/2013 Rady Miejskiej w Chrzanowie z dnia 01.10.2013r. o ogłoszeniu tekstu jednolitego Uchwały Nr LVI/540/06 Rady Miejskiej w Chrzanowie z dnia 17.10.2006 r. w sprawie utworzenia zespołu gminnych jednostek organizacyjnych pomocy społecznej o nazwie „Centrum Usług Socjalnych w Chrzanowie”. Zarządzenie Nr 3 Dyrektora Centrum Usług Socjalnych z dn.04.01.2010r. w sprawie wprowadzenia regulaminu noclegowni.
3	Formy pomocy	Nocleg, udostępnienie kuchni, węzeł sanitarny, praca socjalna
4	Adresaci	Bezdomni mężczyźni z terenu gmin: Chrzanów, Trzebinia, Libiąż
5	Liczba miejsc	40
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	Porozumienie międzygminne zawieranie jest corocznie Zmiana dokumentu regulującego zasady pracy placówki

WP.IV.9420-6-17-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001 002
2	Data zmiany	07.05.2014 r. 28.04.2015 r.
3	Nazwa placówki	Dom im. Św. Brata Alberta
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	33-300 Nowy Sącz, ul. Szwedzka 18, tel. 18 443 89 80, fax 18 444 48 11, e-mail: nowysacz@emmaus.pl
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Nowosądeckie Towarzystwo Pomocy im. Św. Brata Alberta w Nowym Sączu, 33-300 Nowy Sącz, ul. Szwedzka 18
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	33-300 Nowy Sącz, ul. Szwedzka 18, tel. 18 443 89 80, fax 18 444 48 11, e-mail: nowysacz@emmaus.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Uchwała Zarządu nr 11/99 z dnia 30.06.1999 r.
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	Zmiana adresu e-mail

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	p. Robert Opoka – dyrektor, data powołania: 01.07.1999 r. – na czas nieokreślony
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Statut Domu im. Św. Brata Alberta
3	Formy pomocy	Opieka stacjonarna z wyżywieniem, doradztwo w zakresie uzyskania pomocy socjalnej, zdrowotnej, prawnej, pomoc żywnościowa dla rodzin, readaptacja społeczno-zawodowa o wspólnotę Emaus
4	Adresaci	Bezdomni mężczyźni
5	Liczba miejsc	85 miejsc
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	Zmiana ilości miejsc noclegowych

WP.IV.9420-6-18-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001 002
2	Data zmiany	28.05.2013 15.05.2014
3	Nazwa placówki	Ośrodek Interwencji Kryzysowej przy Konwencie Bonifratrów
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Konary 21, 32-040 Świątniki Górne, tel. 12 256 10 58, e-mail: opr@konary.pl
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Konwent Bonifratrów p. w. Św. Józefa
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	j.w.
7	Dokument powołujący placówkę	Decyzja powołaniowa nr 2/2000
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	31.12.2013r.
10	Uwagi	XXX

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Eugeniusz Cygan, data powołania: 01.02. 2010 r. – na rok, kolejna umowa o pracę na 3 lata do 31.12.2013 r.
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Regulamin Ośrodka Interwencji Kryzysowej
3	Formy pomocy	Zamieszkanie na okres 3 miesięcy/ w uzasadnionych przypadkach okres pobytu w Ośrodku może być przedłużony o kolejny 3 miesiące, pomoc psychologiczna, socjalna, prawna
4	Adresaci	Osoby uwikłane w przemoc domową z terenu powiatu krakowskiego
5	Liczba miejsc	14
6	Godziny otwarcia	Poniedziałek 8:00 – 18:00 Wtorek 8:00 – 17:00 Środa 8:00 – 15:00 Czwartek 8:00 – 15:00 Piątek 8:00 – 15:00
7	Uwagi	Zmiana dotycząca form pomocy oraz godzin otwarcia placówki

WP.IV.9420-6-19-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001
2	Data zmiany	28.05.2013 r.
3	Nazwa placówki	Schronisko im. Św. Brata Alberta dla Bezdomnych Mężczyzn w Miechowie
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	ul. M. Konopnickiej 11, 32-200 Miechów, tel./fax 41 38 300 78, e-mail: schronisko@bratalbertwmiechowie.org
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Towarzystwo pomocy im. Św. Brata Alberta-Koło Miechowskie
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	ul. M. Konopnickiej 11, 32-200 Miechów, tel./fax. 41 38 300 78, e-mail: schronisko@bratalbertwmiechowie.org
7	Dokument powołujący placówkę	Wpis do Krajowego Rejestru Sądowego
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	p. Tomasz Bujak – kierownik schroniska, data powołania: od 2004 r.
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Statut Towarzystwa Pomocy im. Św. Brata Alberta
3	Formy pomocy	Pomoc socjalna (nocleg, wyżywienie, odzież, itp.)
4	Adresaci	Bezdomni mężczyźni
5	Liczba miejsc	42
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	Zmiana liczby miejsc w placówce.

WP.IV.9420-6-20-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001 002
2	Data zmiany	28.05.2013 r. 07.05.2014 r.
3	Nazwa placówki	Przytulisko św. Brata Alberta dla Bezdomnych Kobiet w Krakowie
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	30-646 Kraków, ul. Malborska 64B, tel. 12 655 68 20, e-mail: przytuliskokrakow@gmail.com
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Zgromadzenie Sióstr Albertynek Posługujących Ubogim Dom Zakonny
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	30-646 Kraków, ul. Malborska 64B, tel. 12 655 68 20, e-mail: przytuliskokrakow@gmail.com
7	Dokument powołujący placówkę	Dekret z dnia 18.11.1996 r.
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	Zmiana podmiotu prowadzącego oraz danych adresowych

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	s. Karolina-Danuta Szutka data powołania: 01.09.2011 r. – 31.08.2014 r. s. Zofia Mikształ data powołania 15.02.2014 r.- 14.02.2017 r.
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Regulamin Przytuliska św. Brata Alberta dla Bezdomnych Kobiet
3	Formy pomocy	Całodobowy pobyt, elementarne środki socjalno-bytowe, wyżywienie, opieka duchowa, dostęp do opieki lekarskiej, pomoc socjalna i psychologiczna
4	Adresaci	Bezdomne kobiety w zagubieniu moralnym i duchowym, uzależnione od alkoholu, ofiary przemocy, opuszczające zakład karny, kobiety starsze i nieporadne oczekujące na DPS
5	Liczba miejsc	55
6	Godziny otwarcia	całodobowe
7	Uwagi	Zmiana w formach pomocy oraz liczbie miejsc Zmiana na stanowisku kierownika placówki

WP.IV.9420-6-21-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	XXX
2	Data zmiany	XXX
3	Nazwa placówki	Dom dla Bezdomnych
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	34-735 Niedźwiedź 130
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Gmina Niedźwiedź
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	34-735 Niedźwiedź 233 Tel. 18 33 12 776, fax 18 33 12 789, e-mail: <a href="mailto:gopsnied@pro.onet.pl">gopsnied@pro.onet.pl</a>
7	Dokument powołujący placówkę	Uchwała Nr XXXVI/164/94 Rady Gminy w Niedźwiedziu z dnia 26.01.1994 r.
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	Publiczna o zasięgu lokalnym
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	p. Zofia Szymańska
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Uchwała nr XLVI/296/06 Rady Gminy w Niedźwiedziu z dnia 21.06.2006 r.
3	Formy pomocy	Nocleg, w razie konieczności usługi opiekuńcze
4	Adresaci	Osoby tymczasowo pozbawione możliwości zamieszkania, bezdomni, do chwili uzyskania własnego mieszkania, osoby znajdujące się w ciężkich warunkach mieszkaniowych, osoby dotknięte przemocą w sytuacjach kryzysowych, konfliktowych
5	Liczba miejsc	7
6	Godziny otwarcia	W zależności od okoliczności osoby przebywają tymczasowo całodobowo
7	Uwagi	XXX

WP.IV.9420-6-23-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	XXX
2	Data zmiany	XXX
3	Nazwa placówki	Noclegownia dla osób Bezdomnych
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	34-460 Szlachtowa, ul. Łemkowska 16, brak telefonu
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Miasto i Gmina Szczawnica
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	34-460 Szczawnica, ul. Szalaya 103, tel. 18 262 22 03, fax 18 262 25 30, e-mail: miasto@szczawnica.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Zarządzenie Burmistrza Miasta nr 21/2002 z dnia 23.12.2002 r.
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	publiczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Osoba zatrudniana sezonowo na umowę-zlecenie
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Regulamin Organizacyjny
3	Formy pomocy	Udzielanie schronienia w sezonie zimowym, gorący posiłek
4	Adresaci	Dla osób bezdomnych, bądź pozbawionych schronienia
5	Liczba miejsc	5 – z możliwością zapewnienia 7 miejsc
6	Godziny otwarcia	18.00-8.00, w czasie silnych mrozów oraz w okresie świątecznym cała doba
7	Uwagi	XXX

WP.IV.9420-6-24-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001
2	Data zmiany	28.05.2013 r.
3	Nazwa placówki	Schronisko dla mężczyzn i kobiet
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	32-500 Chrzanów, ul. M. Skłodowskiej-Curie 12, tel. 32 623 94 65, e-mail: sdmwo@neostrada.pl
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Stowarzyszenie Domu Mężczyzn Wymagających Opieki
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	32-500 Chrzanów, ul. M. Skłodowskiej-Curie 12, tel. 32 623 94 65, e-mail: sdmwo@neostrada.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Statut Stowarzyszenia
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	p. Irena Kozioł – administrator schroniska, powołana na okres od 01.10.2011 r. do 31.12.2012 r.
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Statut stowarzyszenia
3	Formy pomocy	Nocleg z pobytem całodobowym
4	Adresaci	Mężczyźni i kobiety wymagające pomocy w ograniczonym zakresie
5	Liczba miejsc	26
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	Zmiana kierującego jednostką

WP-IV.9420.6.25.2011

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	XXX
2	Data zmiany	XXX
3	Nazwa placówki	Noclegownia
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	38-305 Lipinki 226
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Gmina Lipinki
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	38-305 Lipinki 44, tel. 13 447 78 92, e-mail: gopslipinki@interia.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Uchwała Rady Gminy z dnia 31.08.1999 r. w sprawie przeznaczenia budynku położonego w Lipinkach na „Noclegownię”
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	publiczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	p. Katarzyna Ślusarz, kierownik GOPS
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Zarządzenie Nr 16/2009 Kierownika GOPS w Lipinkach z dnia 18.12.2009 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Noclegowni działającej w ramach struktury GOPS w Lipinkach
3	Formy pomocy	Doraźna, okresowa
4	Adresaci	Bezdomni mieszkańcy Gminy Lipinki
5	Liczba miejsc	8
6	Godziny otwarcia	XXX
7	Uwagi	XXX

WP-IV.9420.6.26.2011

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001
2	Data zmiany	28.05.2013 r.
3	Nazwa placówki	Schronisko dla Bezdomnych Kobiet
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	31-589 Kraków, ul. Sołtysowska 13 c, tel. 12 350 63 10, fax. 12 684 31 67, sbk.krakow@caritas.pl
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Caritas Archidiecezji Krakowskiej
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	30-656 Kraków, ul. M. Ossowskiego 5, tel./fax 12 637 07 12, 12 360-63-01 e-mail: krakow@caritas.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Decyzja Dyrektora Caritas Archidiecezji Krakowskiej z dnia 14.02.2002 r. o powołaniu placówki
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	Zmiana danych teleadresowych placówki

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	p. Iwona Berlińska, data powołania: 15.02.2001 r. - bezterminowo
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Regulamin Schroniska dla Bezdomnych Kobiet z dnia 01.03.2013r
3	Formy pomocy	Udzielanie miejsc noclegowych, pomoc psychologiczna, pedagogiczna, pomoc w postaci pracy socjalnej
4	Adresaci	Kobiety bezdomne lub czasowo pozbawione miejsca zamieszkania, w tym kobiety z dziećmi powyżej 7 roku życia, przebywające na terenie Gminy Miejskiej Kraków i posiadające obecne lub ostatnie zameldowanie na pobyt stały w Krakowie
5	Liczba miejsc	53
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	Zmiana w formach pomocy oraz liczbie miejsc

WP-IV.9420.6.27.2011

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001 002
2	Data zmiany	28.05.2013 r. 08.05.2014 r.
3	Nazwa placówki	Dom Matki i Dziecka
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	30-427 Kraków, ul. Żywiecka 16, tel. 12 269 35 79, e-mail: dmd@caritas.pl
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Caritas Archidiecezji Krakowskiej
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	30-656 Kraków, ul. M. Ossowskiego 5, tel./fax 12 637 07 12, e-mail: krakow@caritas.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Decyzja Dyrektora Caritas Archidiecezji Krakowskiej z dnia 14.10.2000 r. o powołaniu placówki
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	publiczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	Zmiana rodzaju placówki, adresu e-mail

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	s. Dominika Beata Otolińska, pracownik socjalny pełniący obowiązki dyrektora, data powołania: 04.04.2013 r. – 31.08.2016 r.
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Regulamin Domu Matki i Dziecka Statut Caritas
3	Formy pomocy	Schronienie całodobowe, pomoc socjalna, psychologiczna, pedagogiczna
4	Adresaci	Kobiety z dziećmi do 0-7 lat oraz kobiety w ciąży
5	Liczba miejsc	60
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	Zmiana kierownika placówki Zmiana liczby miejsc, adresatów, form pomocy, dokumentu regulującego zasady pracy placówki

WP-IV.9420.6.28.2011

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001
2	Data zmiany	28.05.2013 r.
3	Nazwa placówki	Mieszkania Chronione
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	1. 31-971 Kraków, os. Zielone 24/14 2. 30-358 Kraków, ul. Rostworowskiego 11/36 Tel. 728 820 556
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Caritas Archidiecezji Krakowskiej
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	30-656 Kraków, ul. M. Ossowskiego 5, tel./fax 12 637 07 12, e-mail: krakow@caritas.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Umowa nr W/I/566/SO/19/2012 z dnia 08.02.2012 r.
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	Zmiana dokumentu powołującego placówkę

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	p. Iwona Mazur, pracownik socjalny sprawujący nadzór nad mieszkaniami chronionymi, data powołania: 01.03.2013 r. – 31.12.2013 r.
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Regulamin Mieszkań Chronionych z dnia 13.05.2013 r.
3	Formy pomocy	Stacjonarne miejsca czasowego zameldowania, indywidualny program wychodzenia z bezdomności
4	Adresaci	Bezdomni mężczyźni przebywający na terenie Gminy Miejskiej Kraków i posiadający obecne lub ostatnie zameldowanie na pobyt stały w Krakowie
5	Liczba miejsc	11
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	Zmiana dyrektora placówki oraz Regulaminu Mieszkań Chronionych

WP-IV.9420.6.29.2011

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001
2	Data zmiany	28.05.2013 r.
3	Nazwa placówki	Domy Wsparcia dla Bezdomnych
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Batorego 48 i 52, 34-120 Andrychów, tel./fax. 33 875-33-00, tel. 33 875-82-54 e-mail: ops@um.andrychow.pl
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Gmina Andrychów – Ośrodek Pomocy Społecznej
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Batorego 5, 34-120 Andrychów, tel./fax. 33 875-33-00, tel. 33 875-82-54 e-mail: ops@um.andrychow.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Statut Ośrodka Pomocy Społecznej uchwalony uchwałą nr XXXVI-295-09 Rady Miejskiej w Andrychowie z Dnia 28maja 2009r.  Regulamin Organizacyjny OPS w Andrychowie zatwierdzony Zarządzeniem nr 1354/09 z dnia 31 sierpnia 2009r.
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	publiczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	Zmiana nr telefonu placówki, nazwy podmiotu prowadzącego placówkę oraz dane teleadresowe podmiotu prowadzącego placówkę

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Pani Elżbieta Prus , data powołania 01.08.2009r.- na czas nieokreślony
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Uchwała Rady Miejskiej w Andrychowie z dnia 26 maja 2009 r. w sprawie zasad ustalania i pobierania odpłatności za pobyt w Domach Wsparcia dla Bezdomnych w Andrychowie;  Zarządzenie nr 1358/09 Burmistrza Andrychowa z Dnia 13 sierpnia 2009r. w sprawie zatwierdzenia wewnętrznego Regulaminu Domów Wsparcia dla Bezdomnych w Andrychowie , ul. Batorego 48 i 52
3	Formy pomocy	Zapewnienie schronienia, zaspokojenie podstawowych potrzeb higienicznych , dostęp do środków czystości , pomoc żywnościowa , pomoc w postaci odzieży, porady prawne, pomoc psychologiczna, terapeutyczna, pedagogiczna , praca socjalna
4	Adresaci	Osoby bezdomne
5	Liczba miejsc	30
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	Zmiana w formach pomocy i liczbie miejsc

WP-IV.9420.6.30.2011

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001
2	Data zmiany	28.05.2013 r.
3	Nazwa placówki	Przytulisko dla bezdomnych mężczyzn
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Skawińska 6, 31-066 Kraków, e-mail: domgeneralny_alb@zakon.opoka.org.pl
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Zgromadzenie Braci Albertynów
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	31-066 Kraków, ul. Krakowska 43, tel. 12 429 56 64, fax 12 430 02 89; e-mail: domgeneralny_alb@zakon.opoka.org.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Dekret Przełożonego Generalnego Zgromadzenia Braci Albertynów
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	Zmiana numeru fax

Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Br. Alojzy Jan Głusz – data powołania: 01.07.2011 r. - bezterminowo
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Regulamin dla mieszkańców Przytuliska dla bezdomnych mężczyzn
3	Formy pomocy	Całodobowy pobyt, wyżywienie, opieka pracownika socjalnego, opieka lekarza, zapewnienie wsparcia w zakresie rozwiązywania problemu uzależnienia
4	Adresaci	Bezdomni mężczyźni
5	Liczba miejsc	50
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	XXX

WP-IV.9420.6.31.2011

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001 002
2	Data zmiany	08.05.2014 r. 07.04.2015 r.
3	Nazwa placówki	Dom św. Brata Alberta
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	30-715 Kraków, ul. Saska 9a, tel./fax 12 292 60 65, e-mail: domalberta@poczta.fm
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Zgromadzenie Braci Albertynów
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	31-066 Kraków, ul. Krakowska 43, tel./fax 12 429 56 64, e-mail: domgeneralny_alb@zakon.opoka.org.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Dekret Przełożonego Generalnego Zgromadzenia Braci Albertynów z dnia 01.07.2001 r.
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	Zmiana adresu e-mail

Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Tomasz Matuszewski, data powołania: 01.01.2015 r. - bezterminowo
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Regulamin i umowa z mieszkańcem
3	Formy pomocy	Schronienie na zasadzie mieszkań wspieranych, pomoc socjalna, duchowa, wsparcie psychiczne
4	Adresaci	Mężczyźni wychodzący z bezdomności, po rocznym trzeźwym pobycie w Przytulisku Zgromadzenia Braci Albertynów lub placówce terapeutycznej i posiadający stałe dochody przynajmniej na poziomie stałego zasiłku z pomocy społecznej
5	Liczba miejsc	48
6	Godziny otwarcia	Przyjmowanie interesantów: śr. 9.30-10.30, pt 18.30-19.30 W pozostałym czasie w miarę możliwości i obecności w placówce
7	Uwagi	Zmiana form pomocy, liczby miejsc, godzin otwarcia Zmiana kierownika

WP-IV.9420.6.32.2011

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	XXX
2	Data zmiany	XXX
3	Nazwa placówki	Przytulisko „Dom Nadziei”
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Chrzanowska 2, 32-327 Gorenice, tel. 32 645 61 67, fax 32 647 10 15, e-mai: chsd_@interia.pl
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Chrześcijańskie Stowarzyszenie Dobroczynne
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Bolesławska 23, 32-310 Klucze, tel. 32 647 10 15, fax 32 647 10 15, e-mail: chsd_klucze@interia.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Uchwała Zarządu 2002 r.
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Daniel Wołkiewicz
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Regulamin „Domu Nadziei”
3	Formy pomocy	Zapewnienie miejsc noclegowych, wyżywienie
4	Adresaci	Osoby bezdomne, niepełnosprawne
5	Liczba miejsc	30
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	XXX

WP-IV.9420.6.1.2012

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	XXX
2	Data zmiany	XXX
3	Nazwa placówki	Dom im. Św. Brata Alberta
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Mickiewicza 33A, 34-100 Wadowice, tel./fax 33 832 37 68, e-mail: albertynki.wad@wp.pl
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Zgromadzenie Sióstr Albertynek Posługujących Ubogim Dom Zakonny w Wadowicach
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Mickiewicza 33A, 34-100 Wadowice, tel./fax 33 832 37 68, e-mail: albertynki.wad@wp.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Statut Domu Zakonnego
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	s. Rafaela-Kazimiera Nowakowska, powołana na okres od 01.09.2011 r. do 31.08.2014 r.
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Regulamin Domu im. Św. Brata Alberta
3	Formy pomocy	Całodobowy pobyt, elementarne środki socjalno-bytowe, wyżywienie, opieka duchowa, dostęp do usług medycznych
4	Adresaci	Bezdomne kobiety, starsze i chore
5	Liczba miejsc	10
6	Godziny otwarcia	6.00-22.00
7	Uwagi	XXX

WP-IV.9420.6.2.2012

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	XXX
2	Data zmiany	XXX
3	Nazwa placówki	Noclegownia dla Bezdomnych Mężczyzn
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Brzesko, ul. Cegielniana 1/4 , tel. 14 68 63 998
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Gmina Brzesko
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Brzesko, ul. Mickiewicza 21, tel. 14 66 315 83, fax 14 66 307 05 – do MOPS w Brzesku, e-mail: mops brzesko@mail.zetosa.com.pl
7	Dokument powołujący placówkę	brak
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	publiczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Bogusława Czyżycka-Paryło, dyrektor, data powołania: 02.11 2010 r. – na czas nieokreślony
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Regulamin noclegowni
3	Formy pomocy	Schronienie, zaplecze sanitarno-higieniczne
4	Adresaci	Bezdomni mężczyźni
5	Liczba miejsc	16
6	Godziny otwarcia	19.00-7.00
7	Uwagi	MOPS oferuje: pomoc finansową, rzeczową, wsparcie psychologiczne, prawne, pracę socjalną

WP-IV.9420.6.3.2012

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	XXX
2	Data zmiany	XXX
3	Nazwa placówki	Tatrzański Ośrodek Interwencji Kryzysowej i Wsparcia Ofiar Przemocy w Rodzinie
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	ul. Makuszyńskiego 9 34-500 Zakopane tel/fax 18 20 644 54 oik.zakopane@op.pl
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Starostwo Powiatowe w Zakopanem
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	ul. Chramcówki 15 34-500 Zakopane tel/fax 18 20 17 100 starostwo@tatry.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Uchwała Nr XII/80/11 Rady Powiatu Tatrzańskiego z dnia 30 listopada 2011 r.
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	publiczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Stanisław Pańszczyk, powołano na dyrektora TOIKiWOP w Zakopanem z dniem 19 października 2012 roku. zatrudniony na czas nieokreślony
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Statut i Regulamin Organizacyjny Tatrzańskiego Ośrodka Interwencji Kryzysowej i Wsparcia Ofiar Przemocy w Rodzinie, powołanego na podstawie Uchwały Nr XII/80/11 Rady Powiatu Tatrzańskiego z dnia 30 listopada 2011 r.
3	Formy pomocy	Hostel, interwencja kryzysowa, poradnictwo – psychologiczne, pedagogiczne, prawne i socjalne.
4	Adresaci	osoby w kryzysie, ofiary klęsk żywiołowych i zdarzeń losowych.
5	Liczba miejsc	3
6	Godziny otwarcia	8:00 – 20:00
7	Uwagi	Jednostka na mocy w/w Uchwały Rady Powiatu Tatrzańskiego uległa wyodrębnieniu ze struktury Centrum Wsparcia Dziecka i Rodziny w Zakopanem

WP-IV.9420.6.1.2013

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001
2	Data zmiany	07.05.2014 r.
3	Nazwa placówki	Ośrodek Interwencji Kryzysowej
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	ul. Dworska 9, Radocza, 34-100 Tomice
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Starostwo Powiatowe w Wadowicach
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	ul. Batorego 2, 34-100 Wadowice
7	Dokument powołujący placówkę	Uchwała Nr XVIII/195/12 Rady Powiatu w Wadowicach z dnia 18 czerwca 2012 r. w sprawie utworzenia Ośrodka Interwencji Kryzysowej i nadania mu Statutu
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	publiczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Dominika Wojtysiak, Uchwała Nr 1065/12 Zarządu Powiatu w Wadowicach z dnia 31.10.2012 r. w sprawie zatrudnienia Dyrektora Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Radoczy, zatrudnienie od 1.11.2012 r. do 30.04.2013 r. Uchwała Nr 1265/13 Zarządu Powiatu w Wadowicach z dnia 25.04.2013 r. w sprawie zatrudnienia Dyrektora Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Radoczy od dnia 1.05.2013 r. do 30.04.2014 r. Uchwała Nr 1637/14 Zarządu Powiatu w Wadowicach z dn.10.04.2014r. w sprawie zatrudnienia Dyrektora Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Radoczy, zatrudnienie od 01.05.2014r., na czas nieokreślony
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Uchwała Nr XVIII/195/12 Rady Powiatu w Wadowicach z dnia 18 czerwca 2012 r. w sprawie utworzenia Ośrodka Interwencji Kryzysowej i nadania mu Statutu, Uchwała Nr 1063/12 Zarządu Powiatu w Wadowicach z dnia 31.10.2012 r. w sprawie uchwalenia Regulaminu Organizacyjnego Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Radoczy
3	Formy pomocy	Tymczasowe schronienie do 3 miesięcy, pomoc psychologiczna, prawna, socjalna, interwencja kryzysowa
4	Adresaci	osoby doznające przemocy, osoby doznające sytuacji kryzysowych
5	Liczba miejsc	6
6	Godziny otwarcia	OIK - od 8.00 do 20.00, hostel - całodobowo
7	Uwagi	Zmiana Uchwały Zarządu Powiatu w Wadowicach z dn. 10.04.2014r. w sprawie zatrudnienia Dyrektora Ośrodka Interwencji Kryzysowej

WP-IV.9420.6.2.2013

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1.	Numer zmiany w rejestrze	001
2.	Data zmiany	06.05.2014 r.
3.	Nazwa placówki	Pomieszczenie socjalne w budynku przy ul. Ludźmierskiej 32
4.	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	ul. Ludźmierska 32, 34-400 Nowy Targ,
5.	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Zakład Gospodarki Mieszkaniowej,
6.	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	ul. Powstańców Śląskich 2, 34-400 Nowy Targ tel. 18 264-02-70
7.	Dokument powołujący placówkę	Umowa czasowa na realizację usługi schronienia
8.	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	publiczna
9.	Data likwidacji	Nie dotyczy
10.	Uwagi	Pomieszczenia socjalne udostępniane są w okresie od listopada do kwietnia osobom bezdomnym – mieszkańcom miasta, są to miejsca noclegowe, nie zapewniające całonoclegowej pomocy.

Dział drugi - Organizacja placówki

1.	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Aniela Mykietyń – Prezes Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej – powołana na stanowisko 01.07.2010 r. na 4 lata. Barbara Paluch-Dyrektor OPS, powołana na stanowisko dnia 01.01.2011r. na czas nieokreślony.
2.	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Umowa czasowa na realizację usługi schronienia
3.	Formy pomocy	nocleg
4.	Adresaci	Mieszkańcy miasta Nowy Targ – osoby bezdomne
5.	Liczba miejsc	5 (w tym 1 dla kobiety)
6.	Godziny otwarcia	Od 19.00 wieczorem do 7.00 rano
7.	Uwagi	Zmiana dyrektora placówki.

WP-IV.9420.6.3.2013

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	XXX
2	Data zmiany	XXX
3	Nazwa placówki	Schronisko dla Starszych i Niepełnosprawnych Bezdomnych „Dom Korneliusza” w Krakowie
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Koprowa 4, 30-898 Kraków, tel. 12 657 36 70, 501 434 109, e-mail: jurkon@op.pl
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Stowarzyszenie Dobroczynne „Betlejem”
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	Ul. Lubomirskiego 7A, 31-509 Kraków, 501 434 109, e-mail: jurkon@op.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Statut Stowarzyszenia
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Jerzy Konieczny, data powołania: 15.09.2012 r. , bezterminowo
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Umowa WI//667/SO/90/2013 z dnia 31.12.2012 r.
3	Formy pomocy	Zapewnienie miejsc noclegowych, pomoc żywnościowa, odzieżowa, medyczna, pomoc duchowa
4	Adresaci	Osoby bezdomne
5	Liczba miejsc	16
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	XXX

WP-IV.9420.6.2.2014

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	XXX
2	Data zmiany	XXX
3	Nazwa placówki	Powiatowy Ośrodek Interwencji Kryzysowej
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	32-500 Chrzanów ul. M. Skłodowskiej-Curie 10, tel. 32 646 71 85, e-mail: sekretariat@poik-chrzanow.pl
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Starostwo Powiatowe w Chrzanowie
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	32-500 Chrzanów, ul. Partyzantów 2, tel. 32 625 79 00, e-mail: sekretariat@powiat-chrzanowski.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Uchwała Nr XX/138/2012 Rady Powiatu Chrzanowskiego z dn.28.03.2012r.
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	publiczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Justyna Matuszewska, data powołania: 01.05.2012r. bezterminowo
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Statut
3	Formy pomocy	Schronienie dla osób doznających przemocy w rodzinie, poradnictwo specjalistyczne
4	Adresaci	Osoby doznające przemocy w rodzinie, w trudnych, nagłych sytuacjach kryzysowych
5	Liczba miejsc	10
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	XXX

WP-IV.9420.6.3.2014

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	XXX
2	Data zmiany	XXX
3	Nazwa placówki	Małopolskie Centrum Integracji „Prodomo”
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	30-526 Kraków ul. Czyżówka 50 tel.12 423 55 70 e-mail: probacja@interia.pl
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Małopolskie Stowarzyszenie „Probacja”
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	30-526 Kraków ul. Czyżówka 50 tel.12 423 55 70 e-mail: probacja@interia.pl
7	Dokument powołujący placówkę	KRS – Organizacja Pożytku Publicznego
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	publiczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Jarosław Gawin – kierownik, data powołania: od 01.04.2014 – 31.12.2014
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Statut, regulamin
3	Formy pomocy	Pomoc rzeczowa, noclegi, posiłek kilka razy dziennie, pomoc w znalezieniu pracy, mieszkania
4	Adresaci	mężczyźni
5	Liczba miejsc	14
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	Udzielanie schronienia mężczyznom opuszczającym zakłady karne, zagrożonym bezdomnością i ich rodzinom.

WP-IV.9420.6.1.2015

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	XXX
2	Data zmiany	XXX
3	Nazwa placówki	„Le-Ma” -wynajem pokoi z wyżywieniem, Dom Wczasowy „Żuraw”
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	34-700 Rabka-Zdrój, ul. Krótka 8 tel.182677697, 604175046, e-mail: domwczasowyzuraw@op.pl
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Ośrodek Pomocy Społecznej
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	41-600 Świętochłowice, ul. Katowicka 35, tel/fax 32 2455104 e-mail:ops@ops.internetdsl.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Statut-Uchwała Nr XVI/199/12 Rady Miejskiej w Świętochłowicach z dn. 22.02.2012 r.
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	publiczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Maria Majerczyk, data powołania: 02.09.1996 r. bezterminowo
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Zaświadczenie, umowa
3	Formy pomocy	Nocleg, wyżywienie
4	Adresaci	Osoby bezdomne z terenu gminy Świętochłowice
5	Liczba miejsc	34
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	XXX

WP-IV.9420.6.2.2015

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	XXX
2	Data zmiany	XXX
3	Nazwa placówki	Dom Wspólnoty Emaus
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	31-998 Kraków, ul. Czeceńska 25, tel.126450085, e-mail: krakow@emmaus.pl
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Nowosądeckie Towarzystwo Pomocy im. Św. Brata Alberta w Nowym Sączu
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	33-300 Nowy Sącz, ul. Szwedzka 18, tel. 18 443 89 80, fax 18 444 48 11, e-mail: nowysacz@emmaus.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Uchwała Zarządu Stowarzyszenia Nr 1/3/2015
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Grzegorz Hajduk - data powołania: od 14.03.2015r.-nadal
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Regulamin Wspólnoty Emaus
3	Formy pomocy	Opieka stacjonarna z wyżywieniem, doradztwo w zakresie uzyskania pomocy socjalnej, zdrowotnej, prawnej, pomoc żywnościowa dla rodzin, readaptacja społeczno-zawodowa o wspólnotę Emaus
4	Adresaci	Osoby bezdomne, wykluczone społecznie zdolne do pracy i udziału w projekcie
5	Liczba miejsc	20
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	XXX

WP-IV.9420.6.3.2015

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	XXX
2	Data zmiany	XXX
3	Nazwa placówki	Krakowska Fundacja Pomocy Potrzebującym „Nasz Dom”
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	ul.Nad Fosą 32-ul Wielicka 44b Kraków 511-971-797 500-316-524 mietomaszewska@gmail.com
5	Nazwa podmiotu prowadzącego placówkę	Krakowska Fundacja Pomocy Potrzebującym „Nasz Dom”
6	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	ul.Nad Fosą 32-ul Wielicka 44b Kraków 511-971-798 500-316-524 mietomaszewska@gmail.com
7	Dokument powołujący placówkę	KRS 0000509155
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	niepubliczna
9	Data likwidacji	XXX
10	Uwagi	XXX

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Mieczysława Tomaszewska-prezes Zbigniew Przewoźnik-wiceprezes od 13.05.2014r.- nadal
2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	statut
3	Formy pomocy	Zakwaterowanie, trzy posiłki dziennie, odzież, środki czystości
4	Adresaci	bezdomni
5	Liczba miejsc	25
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	XXX

Wojewoda Małopolski  
**Jerzy Miller**