



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

---

Kraków, dnia 28 czerwca 2013 r.

Poz. 4217

**Zarządzenie**  
**Wojewody Małopolskiego**

z dnia 14 czerwca 2013 r.

(Nr poz. Rej. 192/13)

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

Na podstawie art. 48a ust. 2 i 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2013 r. poz. 182<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 2013 r., poz. 509

**Załącznik**  
do Zarządzenia  
Wojewody Małopolskiego  
z dnia 14 czerwca 2013 r.

## 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
2	Data zmiany	28.05.2013 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	30 miejsc noclegowych
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

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 terapeutyczne 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: 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	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 wyżywienie
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
2	Data zmiany	28.05.2013 r.
3	Nazwa placówki	Sąddecki Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Nowym Sączu
4	Adres, nr telefonu, fax, e-mail	ul. Śniadeckich 10a, 33-300 Nowy Sącz 18 44 20 352 18 44 90 490 18 44 90 494 Fax. wewn. 13 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 18 443 53 08 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.  Uchwała Nr LVII/599/2009 Rady Miasta Nowego Sącza z dnia 15 grudnia 2009 r.
8	Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna	publiczna
9	Data likwidacji	
10	Uwagi	Zmiana w numerach telefonu placówki oraz podmiotu prowadzącego, dodany dokument powołujący placówkę,

## 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	Poradnictwo specjalistyczne, współpraca z innymi instytucjami pomocowymi, policją w zakresie rozwiązywania sytuacji kryzysowych , HOSTEL - schronienie dla kobiet i matek z dziećmi – ofiar przemocy. Pomoc osobom bezdomnym oraz zagrożonym wykluczeniem społecznym, poradnictwo specjalistyczne, NOCLEGOWNIA od 19.00 do 7.00, łąźnia.
4	Adresaci	Kobiety i matki z dziećmi - ofiary przemocy domowej Osoby bezdomne
5	Liczba miejsc	10 miejsc – Hostel dla ofiar przemocy 5 miejsc dla kobiet, 5 miejsc dla mężczyzn – noclegownia dla osób bezdomnych
6	Godziny otwarcia	Hostel : Pon.- Pt. 7.00 – 20.00 Sob. 8.00 – 20.00 Noclegownia: 19.00- 7.00
7	Uwagi	Zmiana w formach pomocy, liczbie miejsc, adresatach i godzinach otwarcia placówki

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: kromkachleba@op.pl
7	Dokument powołujący placówkę	Statut Fundacji Kromka Chleba zatwierdzony przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Sródmięcia 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 bezdomnym, 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: <a href="mailto:dsmkrakow39@tlen.pl">dsmkrakow39@tlen.pl</a>
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	XXX
2	Data zmiany	XXX
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 52 60, fax 32 623 52 60 wew. 26, 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

## 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 XLV/645/10 Rady Miejskiej w Chrzanowie z dnia 23.02.2010 r. w sprawie ustalenia zasad ponoszenia odpłatności za korzystanie z usług Noclegowni dla Bezdomnych Mężczyzn, Porozumienie międzygminne z dnia 30.12.2010 r. w sprawie prowadzenia ośrodka wsparcia w postaci Noclegowni dla Bezdomnych Mężczyzn

		oraz zasad określenia i udziału w kosztach utrzymania go.
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

WP.IV.9420-6-17-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	XXX
2	Data zmiany	XXX
3	Nazwa placówki	Dom 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: albert@cstnet.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: albert@cstnet.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	XXX

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	Osoby bezdomne
5	Liczba miejsc	65 miejsc
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	XXX

WP.IV.9420-6-18-11

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

## Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1	Numer zmiany w rejestrze	001
2	Data zmiany	28.05.2013
3	Nazwa placówki	Ośrodek Interwencji Kryzysowej przy Konwencie Bonifratów
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	XXX
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 uwięzione 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
2	Data zmiany	28.05.2013 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.
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

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@neotrada.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@neotrada.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 Koziół – 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 teled adresowych 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
2	Data zmiany	28.05.2013 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, 350 63 05, fax: 12 260 11 65, dmd_zywiecka@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	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. 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
3	Formy pomocy	Stacjonarny pobyt czasowy, wyżywienie, pomoc psychologiczna, pedagogiczna
4	Adresaci	Samotne matki z dziećmi do lat 13 oraz kobiety w ciąży, bezdomne lub czasowo pozbawione miejsca zamieszkania, z terenu miasta Krakowa i Archidiecezji Krakowskiej
5	Liczba miejsc	50
6	Godziny otwarcia	całodobowo
7	Uwagi	Zmiana kierującego placówką

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 teledresowe 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	XXX
2	Data zmiany	XXX
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
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	XXX

## Dział drugi - Organizacja placówki

1	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Jerzy Moroz, data powołania: 07.12.2006 r. - bezterminowo
---	---	---



2	Dokumenty regulujące zasady pracy placówki	Regulamin i umowa z mieszkańcem
3	Formy pomocy	Schronienie na zasadzie mieszkań chronionych, pomoc socjalna, duchowa, psychologiczna
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	50
6	Godziny otwarcia	Przyjmowanie interesantów: śr. 8.30-9.30, pt 18.30-19.30 oraz po telefonicznym uzgodnieniu terminu
7	Uwagi	XXX

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-mail: 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: <a href="mailto:albertynki.wad@wp.pl">albertynki.wad@wp.pl</a>

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	XXX
2	Data zmiany	XXX
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	
10	Uwagi	

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.
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	

WP-IV.9420.6.2.2013

Księga Rejestrowa placówki zapewniającej miejsca noclegowe

Dział pierwszy - Oznaczenie placówki

1.	Numer zmiany w rejestrze	XXX
2.	Data zmiany	XXX
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 całodobowej pomocy.

Dział drugi - Organizacja placówki

1.	Imię i nazwisko dyrektora/kierownika jednostki, data powołania i okres na który został powołany	Aniela Mykietyn – Prezes Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej – powołana na stanowisko 01.07.2010 r. na 4 lata.
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	

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

Wojewoda Małopolski  
**Jerzy Miller**