

MINISTERSTWO PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ  
PEŁNOMOCNIK RZĄDU DO SPRAW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa

Powiatowy Urząd Pracy  
Wołomin

Numer identyfikacyjny REGON  
016179742

**MPiPS-07**  
**SPRAWOZDANIE O OSOBACH NIEPEŁNOSPRAWNYCH**  
**BEZROBOTNYCH**  
**I POSZUKUJĄCYCH PRACY NIEPOZOSTAJĄCYCH W**  
**ZATRUDNIENIU**  
**w 2 półroczu 2014 r.**

Gmina: 999999

Miejscowość: 9999999

Powiat: 9999

**DZIAŁ 1. OSOBY WŁĄCZONE DO EWIDENCJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W CIĄGU PÓŁROCZA SPRAWOZDAWCZEGO**

Wyszczególnienie			Bezrobotni			Poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu		
			razem	kobiety	ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełności sprawności	razem	kobiety	ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełności sprawności
			1	2	3	4	5	6
Osoby włączone do ewidencji osób niepełnosprawnych		01	156	79	92	14	5	12
z wiersza 01	uwzględnieni w sprawozdaniu MPiPS-01	02	156	79	92	14	5	12
	zarejestrowani po raz kolejny	03	126	63	68	11	3	9
	w tym po raz kolejny jako osoba niepełnosprawna długotrwale	04	68	37	31	8	2	7
	poprzednio pracujący	05	38	16	13	0	0	0
		06	130	64	71	10	4	8
	z do momentu zarejestrowania się	07	43	20	28	0	0	0
	wiersza z wiersza 07 w zakładzie pracy chronionej	08	0	0	0	0	0	0
	06 zwolnieni z przyczyn dotyczących zakładu pracy	09	17	7	9	0	0	0
	zamieszkali na wsi	10	49	27	28	6	1	6
	w tym posiadający gospodarstwo rolne	11	1	1	0	0	0	0
	do 25 roku życia	12	19	8	17	1	0	1
	powyżej 50 roku życia	13	72	31	38	5	3	4
	z wykształceniem co najmniej średnim	14	70	42	47	9	4	7
	po szkole specjalnej	15	3	3	2	0	0	0
	bez kwalifikacji zawodowych	16	54	20	35	3	1	3
	po stażu	17	8	7	7	1	0	1
	po pracach interwencyjnych	18	1	1	1	0	0	0
	po robotach publicznych	19	1	0	1	X	X	X
	po odbyciu przygotowania zawodowego dorosłych	20	0	0	0	0	0	0
	po szkoleniu	21	12	7	6	0	0	0
	po pracach społecznie użytecznych	22	8	6	2	X	X	X
	osoby w okresie do 12 miesięcy od dnia ukończenia nauki	23	10	7	9	0	0	0
		24	8	6	7	0	0	0
	z wykształceniem co najmniej średnim	25	0	0	0	0	0	0
	po szkole specjalnej	26	0	0	0	0	0	0
	po szkoleniu	27	1	1	1	0	0	0
	po stażu	28	2	1	2	0	0	0
	które ukończyły szkołę wyższą do 27 roku życia							
	pobierający świadczenie rentowe z tytułu niezdolności do pracy (bez w. 30 i 31)	29	X	X	X	10	4	9
	osoby, którym przyznano rentę szkoleniową	30	X	X	X	0	0	0
	pobierający rentę socjalną	31	X	X	X	1	0	1
	samotnie wychowujące co najmniej jedno dziecko do 18 roku życia	32	10	9	3	1	0	1
	po zakończeniu realizacji kontraktu socjalnego	33	0	0	0	0	0	0
	prowadzący działalność gospodarczą	34	X	X	X	0	0	0

**DZIAŁ 4. WOLNE MIEJSCA PRACY I AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH****4.1 Wolne miejsca pracy i aktywizacji zawodowej dla osób niepełnosprawnych**

Wyszczególnienie			Zgłoszone w półroczu sprawozdawczym				W końcu półrocza sprawozdawczego	
			razem	z rubr. 1 dotyczące pracy			razem	w tym niewykorzystane dłużej niż 30 dni
				subsydiowanej	z sektora publicznego	sezonowej		
<b>0</b>			<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
Ogółem wolne miejsca pracy i miejsca aktywizacji zawodowej (w.02+w.03)		<b>01</b>	58	3	0	16	12	0
z wiersza 01	zatrudnienie lub inna praca zarobkowa	<b>02</b>	58	3	0	16	12	0
	miejsca aktywizacji zawodowej	<b>03</b>	0	0	0	X	0	0
	z wiersza 03 staże	<b>04</b>	0	0	0	X	0	0
	przygotowanie zawodowe dorosłych	<b>05</b>	0	0	0	X	0	0
	prace społecznie użyteczne	<b>06</b>	0	0	0	X	0	0
	dla osób w okresie do 12 miesięcy od dnia ukończenia nauki	<b>07</b>	0	0	0	0	0	0

**4.2 Osoby niepełnosprawne objęte indywidualnym planem działania (IPD)**

Wyszczególnienie			Osoby niepełnosprawne objęte indywidualnym planem działania			
			bezrobotni		poszukujący pracy	
			Razem	Kobiety	Razem	Kobiety
<b>0</b>			<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Przygotowano IPD	w półroczu sprawozdawczym	<b>08</b>	290	136	10	7
Przerwali realizację IPD		<b>09</b>	32	11	3	2
w tym z powodu podjęcia pracy		<b>10</b>	11	4	0	0
Zakończyli realizację IPD		<b>11</b>	14	6	0	0
Realizujący IPD	w końcu półrocza sprawozdawczego	<b>12</b>	303	143	11	8

**DODATKOWE INFORMACJE**

Proszę podać szacunkowy czas przeznaczony na przygotowanie danych do Sprawozdania MPiPS-07 (w minutach)	200
Proszę podać szacunkowy czas przeznaczony na wypełnienie formularza MPiPS-07 (w minutach)	20
Data wypełnienia formularza MPiPS-07 (dzień-miesiąc-rok)	06-01-2015