



ORG-I.3236.7.2024

**Komisja Budżetu
Rady Miejskiej
Wodzisławia Śląskiego**

W załączeniu przedstawiam informacje z Urzędu Miasta Wodzisławia Śląskiego i miejskich jednostek organizacyjnych oraz z ...DOMARO Sp. z o.o. w Wodzisławiu Śląskim uwzględniające ilość pracowników z niepełnosprawnością oraz wysokość wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Informuję jednocześnie, iż do PFRON nie wnosi się kar lecz wpłaty, które są rodzajem daniny publicznej. Dlatego w informacjach ujęto pozycję „wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych” a nie „wysokość kar”.

Informację sporządzono za okres od stycznia do września 2024 roku – jako miesiące zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy).

SEKRETARZ MIASTA
Wodzisławia Śląskiego
Anna Szweda-Pigula

Urząd Miasta Wodzisławia Śląskiego

.....
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	11	0,00 zł
Luty	11	0,00 zł
Marzec	11	0,00 zł
Kwiecień	11	0,00 zł
Maj	11	0,00 zł
Czerwiec	10	2 421,00 zł
Lipiec	11	301,00 zł
Sierpień	10	3 315,00 zł
Wrzesień	10	3 271,00 zł
Razem:		9 308,00 zł

Naczelnik Wydziału
Organizacyjnego
Dudzić
Barbara Dudzić

.....

Miejska i Powiatowa
Biblioteka Publiczna
ul. I. Daszyńskiego 2
44-300 Wodzisław Śl.
Tel. (32) 455 48 74, 455 29 83
REGON 001406520 NIP 647-21-06-631

Miejska i Powiatowa Biblioteka Publiczna ,
44-300 Wodzisław Śl., ul. I.Daszyńskiego 2
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	3	0
Luty	3	0
Marzec	3	0
Kwiecień	3	0
Maj	3	0
Czerwiec	3	0
Lipiec	3	0
Sierpień	3	0
Wrzesień	3	0
Razem:		0

DYREKTOR
Miejskiej i Powiatowej Biblioteki
Publicznej w Wodzisławiu Śl.
Ewa Wmzyna-Chałupska

.....
(podpis dyrektora)

Miejski Ośrodek
Pomocy Społecznej
ul. Ignacego Daszyńskiego 3
44-300 Wodzisław Śląski
tel. 32 459 06 50

OR.075.00077.2024.00565.SE

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	5	0,00 zł
Luty	5	0,00 zł
Marzec	5	0,00 zł
Kwiecień	5	0,00 zł
Maj	5	0,00 zł
Czerwiec	5	0,00 zł
Lipiec	5	0,00 zł
Sierpień	5	0,00 zł
Wrzesień	5	0,00 zł
Razem:		0,00 zł

DYREKTOR

.....mgr Elwiza Palarczyk.....
(podpis dyrektora)

Wodzisławskie Centrum Kultury
(nazwa jednostki)

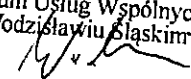
Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	1	1 915,00 zł
Luty	1	1 915,00 zł
Marzec	1	2 007,00 zł
Kwiecień	1	2 007,00 zł
Maj	1	2 007,00 zł
Czerwiec	1	2 169,00 zł
Lipiec	1	1 970,00 zł
Sierpień	1	1 970,00 zł
Wrzesień	1	1 944,00 zł
Razem:		17 904,00 zł

Dyrektor
Wodzisławskiego Centrum Kultury

.....*Katarzyna Rukowska-Szyrak*.....
(podpis dyrektora)

Centrum Usług Wspólnych w Wodzisławiu Śląskim
(nazwa jednostki)

miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres przebiegowy)	Ilość pracowników z niepełnosprawności a	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	2	0,00 zł
Luty	2	0,00 zł
Marzec	2	0,00 zł
Kwiecień	2	0,00 zł
Maj	3	0,00 zł
Czerwiec	3	0,00 zł
Lipiec	3	0,00 zł
Sierpień	3	0,00 zł
Wrzesień	3	0,00 zł
Razem:		0,00 zł

Dyrektor
Centrum Usług Wspólnych
w Wodzisławiu Śląskim

Grzegorz Wodecki

.....
(podpis dyrektora)

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji „Centrum” w Wodzisławiu Śląskim
(nazwa jednostki)

miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres przebiegu choroby)	Ilość pracowników z niepełnosprawnościami	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	6	0,00 zł
Luty	6	0,00 zł
Marzec	6	0,00 zł
Kwiecień	6	0,00 zł
Maj	6	0,00 zł
Czerwiec	6	0,00 zł
Lipiec	6	0,00 zł
Sierpień	6	0,00 zł
Wrzesień	6	0,00 zł
Razem:		0,00 zł

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Sportu
i Rekreacji "CENTRUM"

mgr Bogdan Bojko
(podpis dyrektora)

MUZEUM

w Wodzisławiu Śląskim

3. Plk. Wilhelma Kubsza 2

44-300 Wodzisław Śl.

tel. 455 25 74

NIP 647-22-25-933

Muzeum w Wodzisławiu Śląskim

(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	1	0,00 zł
Luty	1	0,00 zł
Marzec	1	0,00 zł
Kwiecień	1	0,00 zł
Maj	1	0,00 zł
Czerwiec	1	0,00 zł
Lipiec	1	0,00 zł
Sierpień	1	0,00 zł
Wrzesień	1	0,00 zł
Razem:		0,00 zł

1
Sławomir Kulpa
DYREKTOR
Muzeum w Wodzisławiu Śl.

.....
(podpis dyrektora)

Zarząd Dróg Miejskich w Wodzisławiu Śląskim

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	3	0
Luty	3	0
Marzec	3	0
Kwiecień	3	0
Maj	3	0
Czerwiec	3	0
Lipiec	3	0
Sierpień	3	0
Wrzesień	3	0
	Razem	0

Dyrektor
 Zarządu Dróg Miejskich
 w Wodzisławiu Śląskim
mgr inż. Grzegorz Polomski

Wodzisławski Ośrodek Rehabilitacji i Terapii Dzieci i Młodzieży
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy) rok 2024	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	0	0,00 zł
Luty	0	0,00 zł
Marzec	0	0,00 zł
Kwiecień	0	0,00 zł
Maj	0	0,00 zł
Czerwiec	0	0,00 zł
Lipiec	0	0,00 zł
Sierpień	0	0,00 zł
Wrzesień	0	0,00 zł
Razem:		0,00 zł

GŁÓWNA KSIĘGOWA


mgr Elżbieta Nitsche

DYREKTOR


mgr Dorota Jarbmin

.....
(podpis dyrektora)

Wodzisławska Placówka Wsparcia Dziennego "Dziupla"
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	0	0,00 zł
Luty	0	0,00 zł
Marzec	0	0,00 zł
Kwiecień	0	0,00 zł
Maj	0	0,00 zł
Czerwiec	0	0,00 zł
Lipiec	0	0,00 zł
Sierpień	0	0,00 zł
Wrzesień	0	0,00 zł
Razem:		0,00 zł

DYREKTOR
Wodzisławskiej Placówki
Wsparcia Dziennego "DZIUPLA"
.....mgr Krystyna Orlik-Skupień.....
(podpis dyrektora)

Służby Komunalne Miasta w Wodzisławiu Śląskim
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	4	0,00 zł
Luty	4	0,00 zł
Marzec	4	0,00 zł
Kwiecień	4	0,00 zł
Maj	4	0,00 zł
Czerwiec	4	0,00 zł
Lipiec	4	0,00 zł
Sierpień	4	0,00 zł
Wrzesień	4	0,00 zł
Razem:		0,00 zł

Dyrektor:
Służb Komunalnych Miasta
w Wodzisławiu Śl
Joanna Stankiewicz

.....
(podpis dyrektora)

Żłobek Miejski Nr 1
44-286 Wodzisław Śl.
os. XXX-lecia 61
NIP 6472569726 Regon 242716604
tel. 32 445 04 38

ŻŁOBEK MIEJSKI NR 1
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	0	0,00 zł
Luty	0	0,00 zł
Marzec	0	0,00 zł
Kwiecień	0	0,00 zł
Maj	0	0,00 zł
Czerwiec	0	0,00 zł
Lipiec	0	0,00 zł
Sierpień	0	0,00 zł
Wrzesień	0	0,00 zł
Razem:		0,00 zł

Dyrektor
Żłobka Miejskiego Nr 1

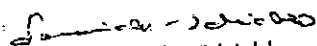
.....
(podpis dyrektora)

...DOMARO SP. Z O.O. UL. DR. L. MENDEGO 2 WODZISŁAW ŚLĄSKI

(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	5	0
Luty	5	0
Marzec	5	0
Kwiecień	4	0
Maj	5	0
Czerwiec	5	0
Lipiec	5	0
Sierpień	5	0
Wrzesień	6	0
Razem:		0

PREZES ZARZĄDU



Danuta Nowicka-Zdziebko

(podpis dyrektora)

SPI.071.1.42.24

Szkoła Podstawowa nr 1
im. Marii Skłodowskiej - Curie
44-300 Wodzisław Śl., Wałowa 5
Regon: 000729362
fax/tel. 32 453 01 44

.....
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	2	0,00 zł
Luty	2	0,00 zł
Marzec	2	0,00 zł
Kwiecień	2	0,00 zł
Maj	2	0,00 zł
Czerwiec	2	0,00 zł
Lipiec	2	0,00 zł
Sierpień	2	0,00 zł
Wrzesień	2	0,00 zł
Razem:		0,00 zł

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 1
im. Marii Skłodowskiej - Curie

.....mgr. Justyna Orszulak.....
(podpis dyrektora)

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 2*im. Juliana Tuwima*

44-300 Wodzisław Śl., ul. ks. Roboty 7

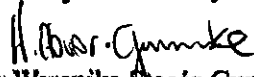
tel./fax 32 456 31 27

NIP 647-21-27-188 Regon 000729379

.....
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	0	0,00 zł
Luty	0	0,00 zł
Marzec	0	0,00 zł
Kwiecień	0	0,00 zł
Maj	0	0,00 zł
Czerwiec	0	0,00 zł
Lipiec	0	0,00 zł
Sierpień	0	0,00 zł
Wrzesień	0	0,00 zł
Razem:		0,00 zł

Dyrektor szkoły


mgr Weronika Stosór-Gunerka.....
(podpis dyrektora)

Szkoła Podstawowa Nr 3
im. Jana Pawła II
ul. 26 Marca 9, 44-300 Wodzisław Śl.
tel., fax 32/ 4552358
NIP 647-21-29-253, Regon 000729285

Szkoła Podstawowa nr 3 im. Jana Pawła II ul. 26 Marca 9, 44-300 Wodzisław Śląski
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	0	0,00 zł
Luty	0	0,00 zł
Marzec	0	0,00 zł
Kwiecień	0	0,00 zł
Maj	0	0,00 zł
Czerwiec	0	0,00 zł
Lipiec	0	0,00 zł
Sierpień	0	0,00 zł
Wrzesień	0	0,00 zł
Razem:		0,00 zł

DYREKTOR SZKOŁY

.....
(podpis dyrektora) o/

Nazwa jednostki Szkoła Podstawowa Nr 10 im. Janusza Korczaka w Wodzisławiu Śląskim

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy) ROK 2024		Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Dokonana wpłata na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
1	styczeń	1	0,00
2	luty	1	0,00
3	marzec	1	0,00
4	kwiecień	1	0,00
5	maj	1	0,00
6	czerwiec	1	0,00
7	lipiec	1	0,00
8	sierpień	1	0,00
9	wrzesień	0	0,00
10			
			0,00

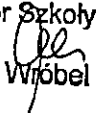
DYREKTOR
Szkoły Podstawowej Nr 10
w Wodzisławiu Śl.

mgr Grzegorz Korzeń

Szkoła Podstawowa nr 28
w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śląski, ul. Mieszka 10
NIP: 6472488992 REGON: 001010530
tel. 32 456 49 16, 733 883 283

.....
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	6	0
Luty	6	0
Marzec	6	0
Kwiecień	6	0
Maj	6	0
Czerwiec	7	0
Lipiec	6	0
Sierpień	6	0
Wrzesień	7	0
Razem:		0 zł

Dyrektor Szkoły
z up. 
Leszek Wróbel

.....
(podpis dyrektora)

Przedszkole Publiczne Nr 1
44-300 Wodzisław Śl.
ul. Pośpiecha 7
tel 45516-20
NIP 647-21-27-283 Regon 271510449

PRZEDSZKOLE PUBLICZNE NR 1

(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	0	0,00 zł
Luty	0	0,00 zł
Marzec	0	0,00 zł
Kwiecień	0	0,00 zł
Maj	0	0,00 zł
Czerwiec	0	0,00 zł
Lipiec	0	0,00 zł
Sierpień	0	0,00 zł
Wrzesień	0	0,00 zł
razem 0,00		0,00 zł

DYREKTOR

mgr Miroslawa Kutnik

(podpis dyrektora)

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 2 W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	0	0,00 zł
Luty	0	0,00 zł
Marzec	0	0,00 zł
Kwiecień	0	0,00 zł
Maj	0	0,00 zł
Czerwiec	0	0,00 zł
Lipiec	0	0,00 zł
Sierpień	0	0,00 zł
Wrzesień	0	0,00 zł
	0	0,00 zł

Dyrektor Przedszkola

Gabriela Adamczyk

(podpis dyrektora)

Publiczne Przedszkole nr 3
ul. Bolesława Prusa 11
44-300 Wodzisław Śl.
NIP 647-21-27-076 REGON 271510461
tel. 32 4554858

.....
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnościami	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	0	0
Luty	0	0
Marzec	0	0
Kwiecień	0	0
Maj	0	0
Czerwiec	0	0
Lipiec	0	0
Sierpień	0	0
Wrzesień	0	0
Razem:		0

DYREKTOR

Przedszkola nr 3

mgr Gabriela Rygiel-Kuchcińska

.....
(podpis dyrektora)

Publiczne Przedszkole nr 6
ul. Kard. Wyszyńskiego 30
44-300 Wodzisław Śl.
NIP 6472127001 REGON 271510490
tel. 32 455 25 77

Publiczne Przedszkole nr 6

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	0	0,00 zł
Luty	0	0,00 zł
Marzec	0	0,00 zł
Kwiecień	0	0,00 zł
Maj	0	0,00 zł
Czerwiec	0	0,00 zł
Lipiec	0	0,00 zł
Sierpień	0	0,00 zł
Wrzesień	0	0,00 zł
Razem:		0,00 zł

Publiczne Przedszkole nr 6
ul. Kard. Wyszyńskiego 30
44-300 Wodzisław Śl.
NIP 6472127001 REGON 271510490
tel. 32 455 25 77

Wzdyr Beata Krauze
(podpis dyrektora)

THE HISTORY OF THE

1. The first part of the history is the story of the early years of the colony, from its founding in 1607 to the arrival of the first settlers in 1614.	2. The second part of the history is the story of the growth of the colony, from its first settlement in 1614 to the arrival of the first settlers in 1614.	3. The third part of the history is the story of the development of the colony, from its first settlement in 1614 to the arrival of the first settlers in 1614.
4. The fourth part of the history is the story of the decline of the colony, from its first settlement in 1614 to the arrival of the first settlers in 1614.	5. The fifth part of the history is the story of the revival of the colony, from its first settlement in 1614 to the arrival of the first settlers in 1614.	6. The sixth part of the history is the story of the final years of the colony, from its first settlement in 1614 to the arrival of the first settlers in 1614.
7. The seventh part of the history is the story of the legacy of the colony, from its first settlement in 1614 to the arrival of the first settlers in 1614.	8. The eighth part of the history is the story of the future of the colony, from its first settlement in 1614 to the arrival of the first settlers in 1614.	9. The ninth part of the history is the story of the present of the colony, from its first settlement in 1614 to the arrival of the first settlers in 1614.

10.

11.

Przedszkole Publiczne nr 15
44-286 Wodzisław-Sl., ul. Przemysława 20
tel. 32 456 44 21

.....
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	0	0,00 zł
Luty	0	0,00 zł
Marzec	0	0,00 zł
Kwiecień	0	0,00 zł
Maj	0	0,00 zł
Czerwiec	0	0,00 zł
Lipiec	0	0,00 zł
Sierpień	0	0,00 zł
Wrzesień	0	0,00 zł
Razem:		0,00 zł

Z upoważnienia dyrektora
Mirela Kühn
mgr Mirela Kühn

.....
(podpis dyrektora)

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 16
44-307 Wodzisław Śl.
ul. Przemysława 10
tel. 32 456 54 40
NIP 647-21-27-136 Regon 271510780

Publiczne Przedszkole nr 16
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	0	0,00 zł
Luty	0	0,00 zł
Marzec	0	0,00 zł
Kwiecień	0	0,00 zł
Maj	0	0,00 zł
Czerwiec	0	0,00 zł
Lipiec	0	0,00 zł
Sierpień	0	0,00 zł
Wrzesień	0	0,00 zł
Razem:		0,00 zł

Dyrektor Przedszkola

mgr Beata Gala

mgr Beata Gala

(podpis dyrektora)

Publiczne Przedszkole Nr 18
44-286 Wodzisław Śl.
Os. XXX-lecia 61
tel. 32 456 15 01

Publiczne Przedszkole nr 18
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	0	0,00 zł
Luty	0	0,00 zł
Marzec	0	0,00 zł
Kwiecień	0	0,00 zł
Maj	0	0,00 zł
Czerwiec	0	0,00 zł
Lipiec	0	0,00 zł
Sierpień	0	0,00 zł
Wrzesień	0	0,00 zł
Razem:		0,00 zł

Dyrektor Przedszkola

R. Bojda
mgr Róża Bojda

.....
(podpis dyrektora)

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 19
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
44-286 Wodzisław Śl., os. XXX-lecia 30
tel. 32 456 30 15 NIP 6472127219
Regon 271510768

Publiczne Przedszkole nr 19 z Oddziałami Integracyjnymi w Wodzisławiu Śląskim
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	0	0,00 zł
Luty	0	0,00 zł
Marzec	0	0,00 zł
Kwiecień	0	0,00 zł
Maj	0	0,00 zł
Czerwiec	0	0,00 zł
Lipiec	0	0,00 zł
Sierpień	0	0,00 zł
Wrzesień	0	0,00 zł
Razem:		0,00 zł

Dyrektor
Publicznego Przedszkola nr 19
z Oddziałami Integracyjnymi

mgr Małżena Jargon
mgr Małżena Jargon

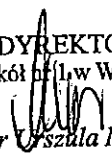
.....
(podpis dyrektora)

ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 1
ul. św. Wawrzyńca 11,
44-304 Wodzisław Śląski
NIP: 647-24-83-210 REGON: 27789570
tel. 32 456 98 62

.....
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnościami	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	2 + 2 uczn.	
Luty	2 + 2 uczn.	
Marzec	1 + 2 uczn.	
Kwiecień	1 + 2 uczn.	
Maj	1 + 2 uczn.	
Czerwiec	1 + 2 uczn.	
Lipiec	1 + 3 uczn.	
Sierpień	1 + 3 uczn.	
Wrzesień	0,5 + 3 ucz.	
Razem:		

DYREKTOR
Zespołu Szkół nr 1 w Wodzisławiu Śl.


mgr Urszula Marus

.....
(podpis dyrektora)

Ognisko Pracy Pozaszkolnej nr 1 w Wodzisławiu Śląskim

(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	0	0,00 zł
Luty	0	0,00 zł
Marzec	0	0,00 zł
Kwiecień	0	0,00 zł
Maj	0	0,00 zł
Czerwiec	0	0,00 zł
Lipiec	0	0,00 zł
Sierpień	0	0,00 zł
Wrzesień	0	0,00 zł
Razem:		0,00 zł

DYREKTOR OPP nr 1

Wodzisław Śląski

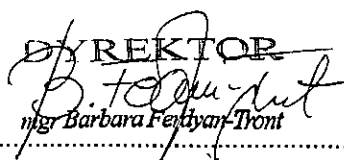
dr Emilia Kopiec

(podpis dyrektora)

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 1
44-373 Wodzisław Śl.
ul. Konwaliowa 4
NIP 647-248-85-55 Regon 240133258
tel. 032 456 27 27

ZESPÓŁ SZKOLNO - PRZEDSZKOLNY NR 1 w Wodzisławiu Śląskim
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	1	0,00 zł
Luty	1	0,00 zł
Marzec	1	0,00 zł
Kwiecień	1	0,00 zł
Maj	1	0,00 zł
Czerwiec	1	0,00 zł
Lipiec	1	0,00 zł
Sierpień	1	0,00 zł
Wrzesień	1	0,00 zł
Razem:		0,00 zł

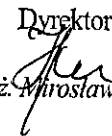
DYREKTOR

mgr Barbara Fejkiert-Tront
.....
(podpis dyrektora)

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 2
ul. Jastrzębska 136
44-304 Wodzisław Śląski
tel./fax 32 455 47 63
NIP 6472488578 Regon 240119844

.....
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	0	0,00 zł
Luty	0	0,00 zł
Marzec	0	0,00 zł
Kwiecień	0	0,00 zł
Maj	0	0,00 zł
Czerwiec	0	0,00 zł
Lipiec	0	0,00 zł
Sierpień	0	0,00 zł
Wrzesień	0	0,00 zł
Razem:		0,00 zł

Dyrektor


mgr inż. Mirosława Hojka

.....
(podpis dyrektora)

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 3
44-313 Wodzisław Śl.
ul. Marii Curie Skłodowskiej 3
NIP 647-24-88-584, Regon 240114410
tel. 32 750 12 53, 32 750 12 54

Zespół Szkolno- Przedszkolny nr 3 w Wodzisławiu Śląskim.
(nazwa jednostki)

miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres przebiegu choroby)	Ilość pracowników z niepełnosprawnościami	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	1	0,00
Luty	1	0,00
Marzec	1	0,00
Kwiecień	1	0,00
Maj	1	0,00
Czerwiec	1	0,00
Lipiec	1	0,00
Sierpień	1	0,00
Wrzesień	1	0,00
Razem:		

DYREKTOR

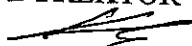
mgr Małgorzata Banasiak
(podpis dyrektora)

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 4
ul. Górnicza 7
44-307 Wodzisław Śląski
tel. 324561363
NIP 6472488561 Regon 240121491

.....
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń		369,00 zł
Luty		369,00 zł
Marzec		386,00 zł
Kwiecień		386,00 zł
Maj		386,00 zł
Czerwiec		417,00 zł
Lipiec		417,00 zł
Sierpień		417,00 zł
Wrzesień		226,00 zł
Razem:		3 373,00 zł

DYREKTOR


mgr Sławomir Kubica

.....
(podpis dyrektora)

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 5
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	0	0,00 zł
Luty	0	0,00 zł
Marzec	0	0,00 zł
Kwiecień	0	0,00 zł
Maj	0	0,00 zł
Czerwiec	0	0,00 zł
Lipiec	0	0,00 zł
Sierpień	0	0,00 zł
Wrzesień	0	263,00 zł
Razem:		263,00 zł

DYREKTOR

mgr Luzynda Tytko

(podpis dyrektora)

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 6 w Wodzisławiu Śląskim
ul. Młodzieżowa 47, 44-373 Wodzisław Śląski

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
Styczeń	1	0,00 zł
Luty	1	0,00 zł
Marzec	1	0,00 zł
Kwiecień	1	0,00 zł
Maj	1	0,00 zł
Czerwiec	1	0,00 zł
Lipiec	1	0,00 zł
Sierpień	2	0,00 zł
Wrzesień	2	0,00 zł
Razem:		0,00 zł

DYREKTOR


mgr Ewa Sosna

.....
(podpis dyrektora)

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 7
44-300 Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 66
NIP: 647-25-65-959, Regon: 243009027
tel./fax 32-455-37-36

.....
(nazwa jednostki)

Miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat (okres sprawozdawczy)	Ilość pracowników z niepełnosprawnością	Wpłata dokonana na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Styczeń	0	0,00 zł
Luty	0	0,00 zł
Marzec	0	0,00 zł
Kwiecień	0	0,00 zł
Maj	0	0,00 zł
Czerwiec	0	0,00 zł
Lipiec	0	0,00 zł
Sierpień	0	0,00 zł
Wrzesień	0	0,00 zł
Razem:		0,00 zł

DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 7
w Wodzisławiu Śląskim
mgr Jacek Dojka

.....
(podpis dyrektora)