

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie
00-950 Warszawa
Plac Bankowy 3/5
WN-II.950.1.2021.JS

R.O.
P. Piskiet.
Przebieżać do G.O.P.S.
i SDS celowa cotygodniowego
raportowania

Warszawa, 2021-05-11

URZĄD GMINY GOWOROWO
Data wpływu 11.05.2021
Nr rejestru 4556
Liczba załączników
Podpis

INFORMACJA

Korespondencja wysłana z systemu EZD PUW

Panie/Panowie

Starostowie/Prezydenci/

Burmistrzowie/Wójtowie

mazowieckim

w województwie

/wszyscy

Szanowni Państwo,

w nawiązaniu do pisma z dnia 7 maja 2021 r. w załączeniu przesyłam kolejne pismo w sprawie rozpoczętego procesu szczepień dla osób niepełnosprawnych wraz z tabelą do wypełnienia.

Z poważaniem
Marzena Tazbir-Kowalczyk
Dyrektor
Wydziału do Spraw Osób Niepełnosprawnych
Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie

Załączniki:

1. Pismo w sprawie raportów dot. szczepień dla osób niepełnosprawnych do jst -.pdf
2. Tabela dot. szczepień ON w placówkach.xlsx
3. Tabela dot. szczepień ON w placówkach.xlsx.xades

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć
oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2021-05-11T10:12:56.724Z

Podpis elektroniczny



WOJEWODA MAZOWIECKI

Warszawa, 11 maja 2021 r.

WN-II.950.1.2021

**Panie/Panowie
Starostowie/Prezydenci/
Burmistrzowie/Wójtowie
w województwie mazowieckim
/wszyscy/**

Szanowni Państwo,

w nawiązaniu do pisma z dnia 7 maja 2021 r. w sprawie rozpoczętego procesu szczepień dla osób niepełnosprawnych oraz konieczności zgłaszania chętnych do szczepień uczestników i ich opiekunów oraz pracowników ośrodków wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi, o jakich mowa w ustawie o pomocy społecznej (środowiskowe domy samopomocy i kluby samopomocy), warsztatów terapii zajęciowej, zakładów aktywności zawodowej, centrów integracji społecznej i klubów integracji społecznej zwracam się z uprzejmą prośbą o bieżące monitorowanie sytuacji na Państwa terenie i przekazywanie w każdy poniedziałek do godz. 10:00 (wg stanu na poprzedzający piątek) informacji z realizacji zadania we wskazanych placówkach.

Jednocześnie informuję, że zbiorcze zestawienia należy przesyłać w załączonej do pisma tabeli adekwatnie do rodzaju placówki: zakłady aktywności zawodowej, centra integracji społecznej i kluby integracji społecznej do p. Sylwii Oleksiak na adres e-mail: soleksiak@mazowieckie.pl, tel. 22 695-66-35, warsztaty terapii zajęciowej do p. Joanny Szczygielskiej na adres e-mail: jszczygielska@mazowieckie.pl, tel. 22 695 75 52.

Natomiast, w zakresie informacji dotyczących środowiskowych domów samopomocy, w celu usprawnienia procedury przekazywania danych, jednorazowe sprawozdania będą publikowane w aplikacji CAS (do uzupełnienia przez Kierowników/Dyrektorów ŚDS,

w związku z tym nie zachodzi konieczność przekazywania danych dot. ŚDS przez jst). Osobą do kontaktu w sprawie sprawozdań dotyczących ŚDS jest p. Hanna Michalczyk-Sabadyn, tel. 22 695 71-80.

Uprzejmie proszę o zmożony nadzór nad terminowością i poprawnością przekazywanych danych.

Z poważaniem

Z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO
Marzena Tazbir-Kowalczyk
Dyrektor
Wydziału do Spraw Osób Niepełnosprawnych
*/podpisano bezpiecznym podpisem elektronicznym
weryfikowanym ważnym kwalifikowanym certyfikatem/*

Załączniki: tabela

Informacja o szczepieniach przeciw COVID-19

L.p.	Nazwa placówki	Adres placówki	Rodzaj placówki (ŚDS, W TZ, ZAZ, CIS, KIS)	Liczba pracowników zatrudnionych według stanu 10.05.2021 r.	Liczba uczestników z dec. adm. według stanu 10.05.2021 r.	Liczba osób zaszczepionych (pierwszą lub dwoma dawkami) do dnia 10.05.2021 r.			Liczba osób zaszczepionych stan na 14.05.2021 r.*			Liczba osób, która wyraziła chęć zaszczepienia, a nie została zaszczepiona do 14.05.2021 r.*	
						Uczestnik	Opiekun	Pracownik	Uczestnik	Opiekun	Pracownik		Uczestnik
RAZEM:													
* data na dzień sprawozdania													

Sporządził:
(imię i nazwisko, e-mail, tel.)
Data:

UPO - Urzędowe Poświadczenie Odebrania

Identyfikator Poświadczenia: ePUAP-UPP61492278

Adresat dokumentu, którego dotyczy poświadczenie

Nazwa adresata dokumentu: URZĄD GMINY GOWOROWO

Identyfikator adresata: 9j5ri50neu

Rodzaj identyfikatora adresata: -

Nadawca dokumentu, którego dotyczy poświadczenie

Nazwa nadawcy: MAZOWIECKI URZĄD WOJEWÓDZKI W WARSZAWIE

Identyfikator nadawcy: t6j4ljd68r

Rodzaj identyfikatora nadawcy: -

Dane poświadczenia

Data doręczenia: 2021-05-11T12:36:14.349

Data wytworzenia poświadczenia: 2021-05-11T12:36:14.349

Identyfikator dokumentu, którego dotyczy poświadczenie: DOK88402750

Dane uzupełniające (opcjonalne)

Rodzaj informacji uzupełniającej: Źródło

Wartość informacji uzupełniającej: Poświadczenie wystawione przez platformę ePUAP

Rodzaj informacji uzupełniającej: Identyfikator ePUAP dokumentu

Wartość informacji uzupełniającej: 88402750

Rodzaj informacji uzupełniającej: Informacja

Wartość informacji uzupełniającej: Zgodnie z art 39¹ par. 1 k.p.a. pisma powiązane z przedłożonym dokumentem będą przesyłane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Rodzaj informacji uzupełniającej: Pouczenie

Wartość informacji uzupełniającej: Zgodnie z art 39¹ par. 1d k.p.a. istnieje możliwość rezygnacji z doręczania pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.**Dane dotyczące podpisu**

Poświadczenie zostało podpisane - aby je zweryfikować należy użyć oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data podpisania: 2021-05-11T10:36:14Z

Lista podpisanych elementów (referencji):

referencja ID-c10bef1a27089c5abef95b4790353822 :

referencja ID-8856c1a3f934101cf3c8b62078478a42 : pismo%20(e-koperta)..xml

referencja : #xades-id-487ce2a4b679fcca2ec68579e59400ea

