

KUJAWSKO-POMORSKI URZĄD WOJEWÓDZKI W BYDGOSZCZY
Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego



Konwent Wójtów Gmin Wiejskich Województwa Kujawsko-Pomorskiego

Bydgoszcz 19.04.2023r

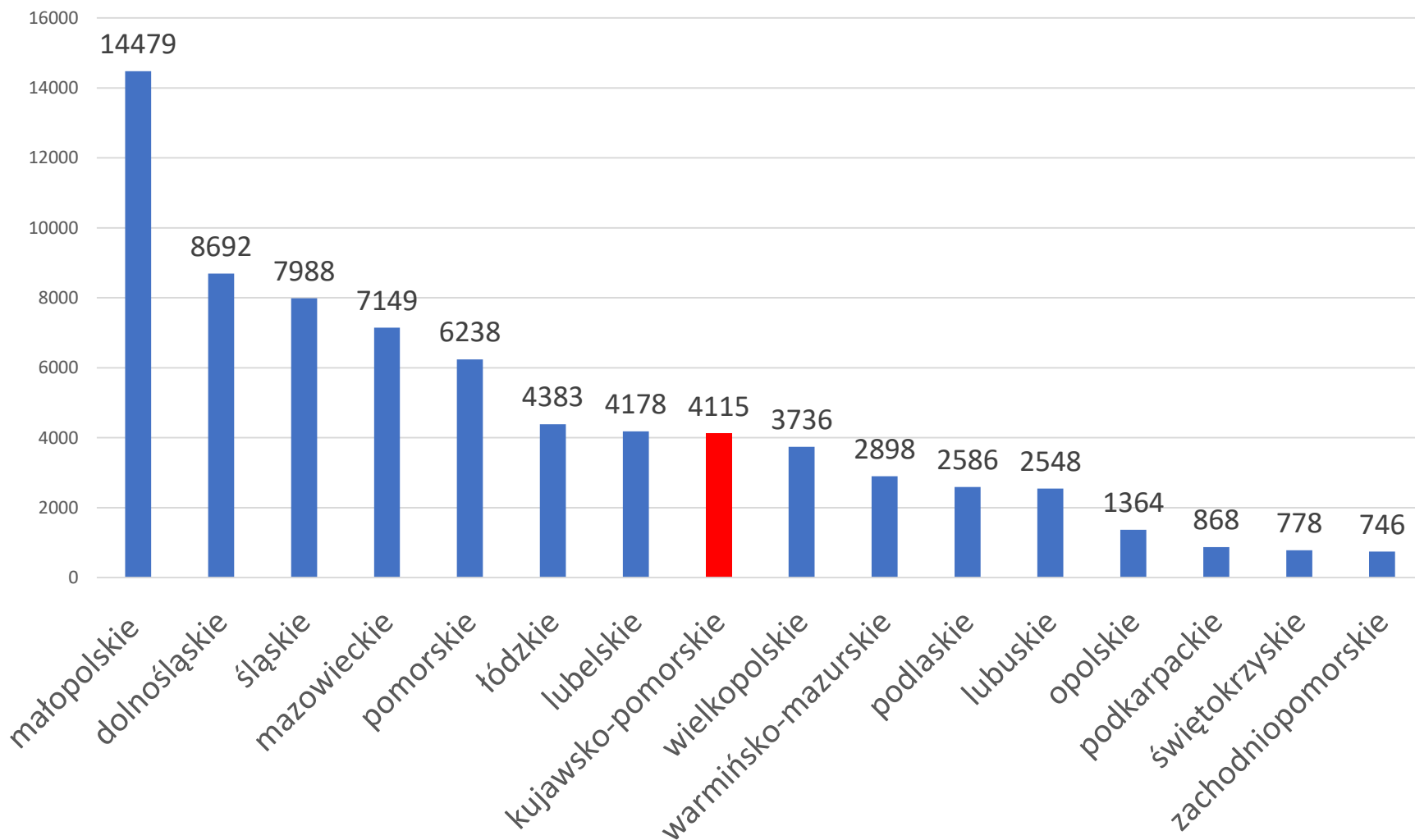
Konwent Wójtów Gmin Wiejskich Województwa Kujawsko-Pomorskiego

- 1/ Podsumowanie zmian w zakresie zasad zakwaterowania uchodźców z Ukrainy**
- 2/ Zmiany w zasadach dystrybucji węgla**
- 3/ Ocena sytuacji w województwie z uwagi na zagrożenie ASF/HPAI**



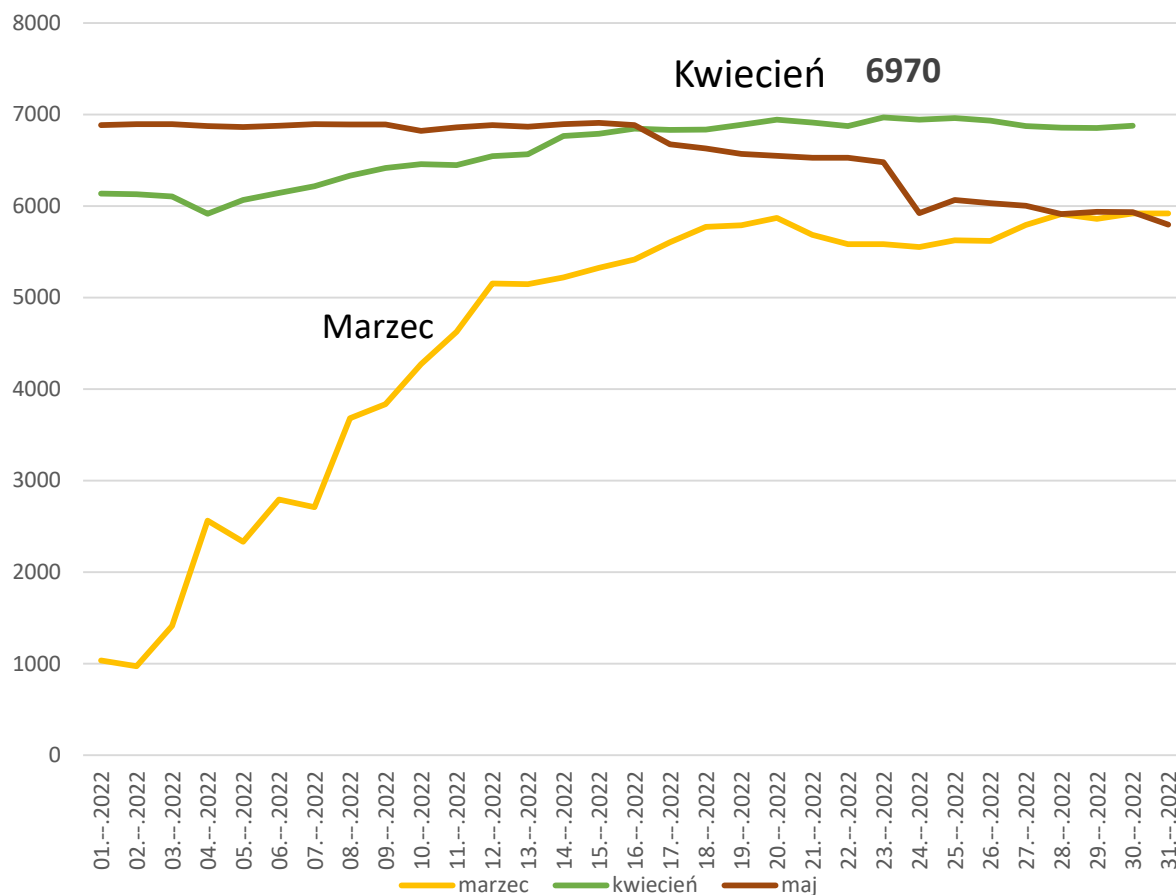
Osoby przebywające w ośrodkach zakwaterowania zbiorowego

Rozmieszczenie osób w obiektach zakwaterowania zbiorowego - marzec 2023

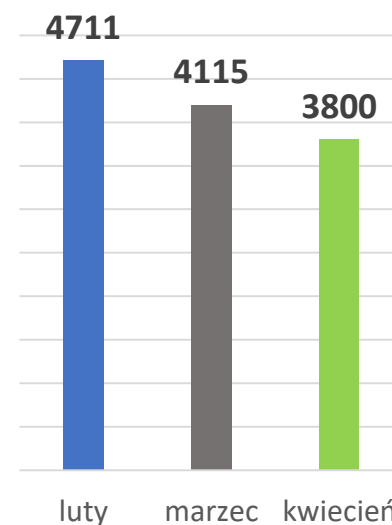


Osoby przebywające w ośrodkach zakwaterowania zbiorowego na terenie województwa

Zakwaterowanie w obiektach zbiorowych **marzec – maj 2022**

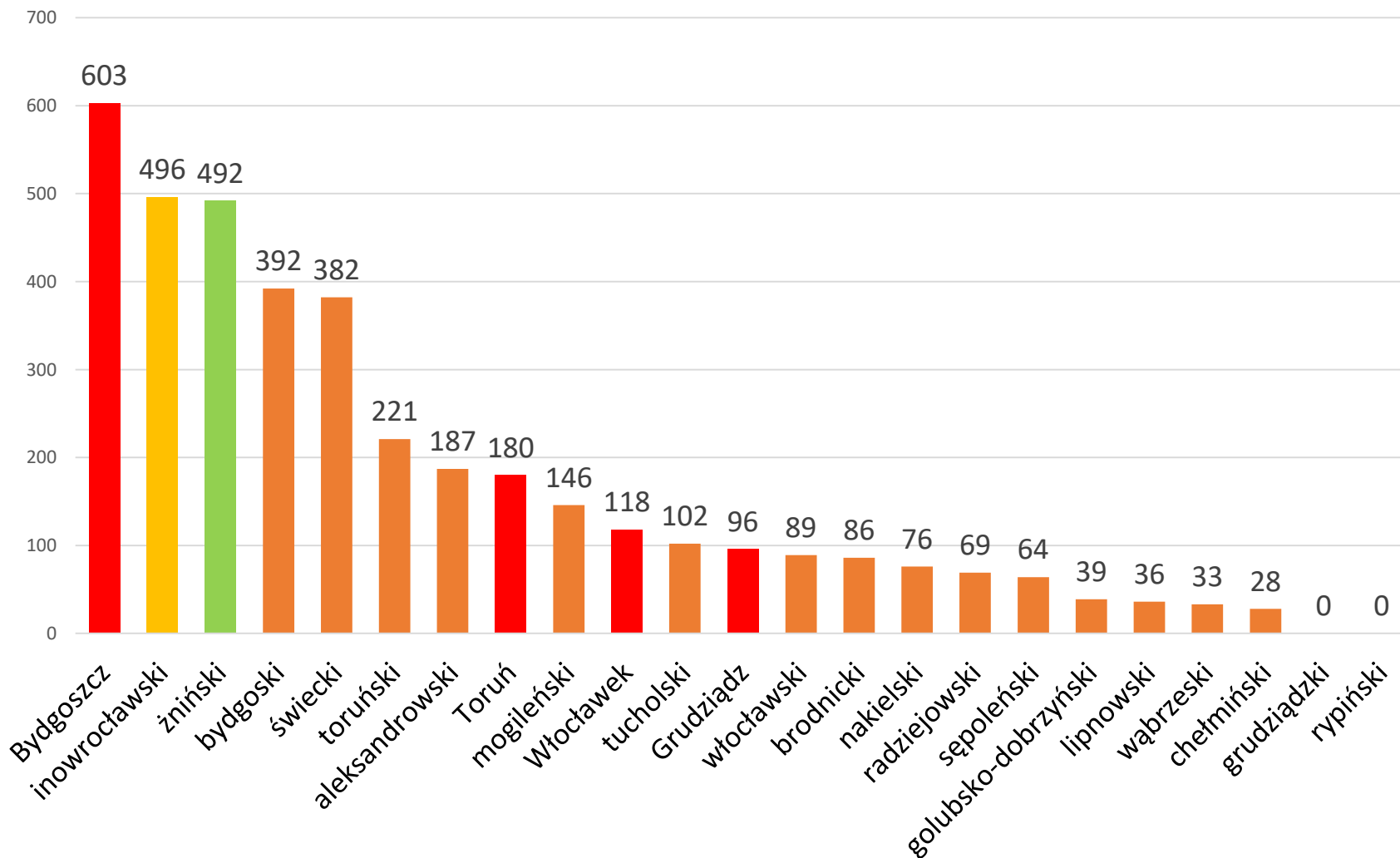


Liczba osób w miejscu zakwaterowania **luty- kwiecień 2023r**



Osoby przebywające w ośrodkach zakwaterowania zbiorowego na terenie województwa

Rozmieszczenie osób w obiektach na terenie województwa - kwiecień 2023



Ustawa o pomocy obywatelom Ukrainy

Obywatele Ukrainy, którzy przebywają w Polsce w ośrodkach zbiorowego zakwaterowania, będą partycypować w kosztach związanych z zamieszkaniem i wyżywieniem.

- 1) pobyt **do 120 dni** od dnia pierwszego wjazdu na teren RP **jest bezpłatny**;
- 2) **po upływie 120** dni od dnia pierwszego wjazdu obywatela Ukrainy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, oraz pokrycia przez niego, z góry, **50% kosztów** tej pomocy, nie więcej niż 40 zł za osobę dziennie;
- 3) **po upływie 180** dni od dnia pierwszego wjazdu obywatela Ukrainy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz pokrycia przez niego, z góry, **75% kosztów** tej pomocy, nie więcej niż 60 zł za osobę dziennie.

Obowiązek partycypacji w kosztach pobytu dla obywateli Ukrainy, którzy przebywają w Polsce w ośrodkach zbiorowego zakwaterowania:

- a) **od 1 marca 2023 r - 50 %**
- b) **Od 1 maja 2023 r – 75 %**

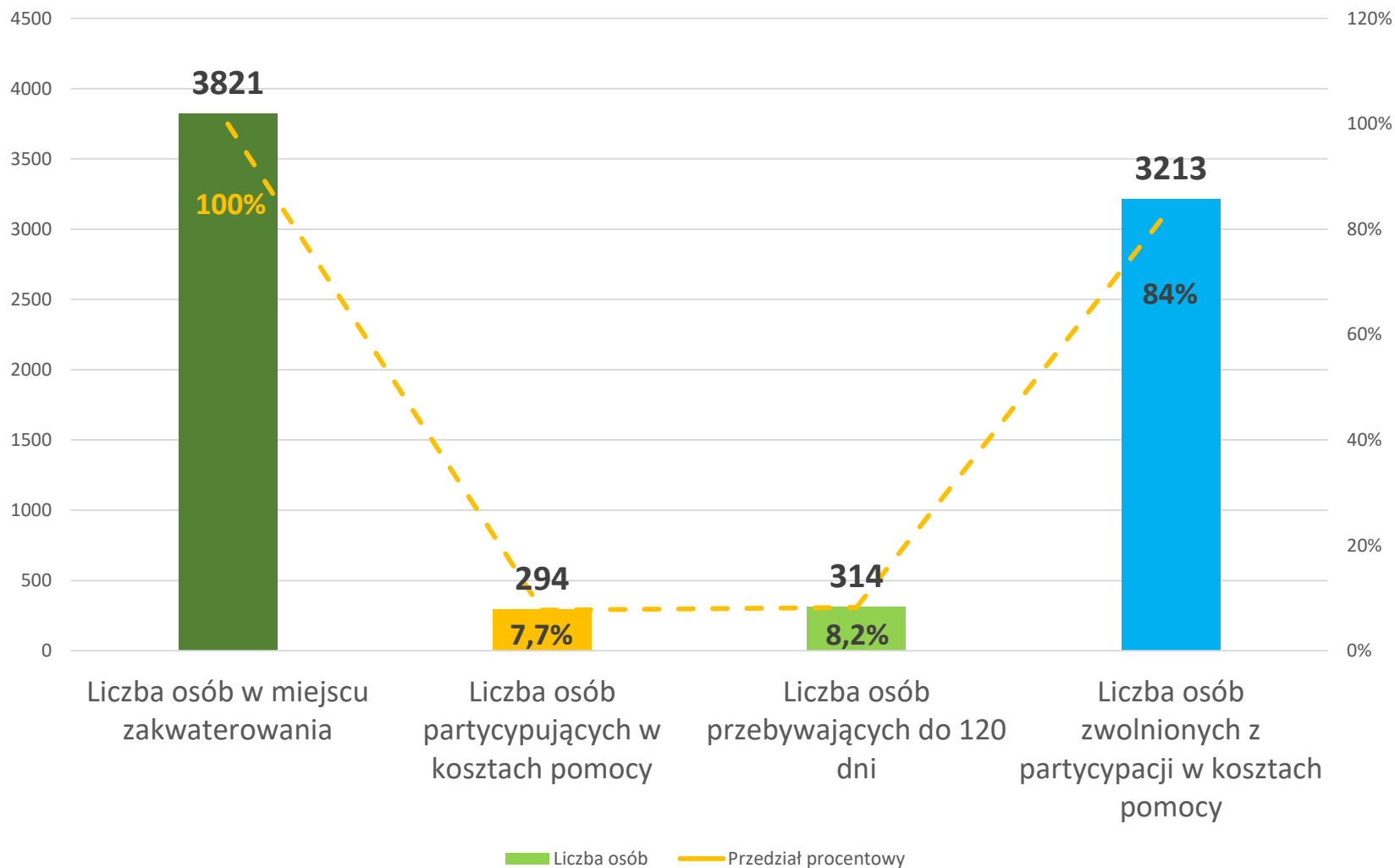
Ustawa o pomocy obywatelom Ukrainy

Ustawa przewiduje katalog osób, do których nie będą miały zastosowania ww. zasady odpłatności za pobyt (art. 12 ust. 17 c, d i e ww. ustawy), które:

- a) posiadają orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie, o którym mowa w art. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573 i 1981 oraz z 2022 r. poz. 558, 1700 i 1812);
- b) osoby sprawujące opiekę nad osobą niepełnosprawną posiadającą polskie orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, o którym mowa w art. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
- c) ukończyły w przypadku kobiet - 60 rok życia a w przypadku mężczyzn - 65 rok życia;
- d) są kobietami w ciąży lub osobami wychowującymi dziecko do 12 miesiąca życia;
- e) samotnie sprawują na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej opiekę nad trojgiem i więcej dzieci;
- f) są małoletnimi i ich opiekunów tymczasowych ustanowionych przez sąd dla małoletnich (art. 25 a ust.1 ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy);
- g) **znajdują się w trudnej sytuacji życiowej, uniemożliwiającej im udział w kosztach pomocy.**

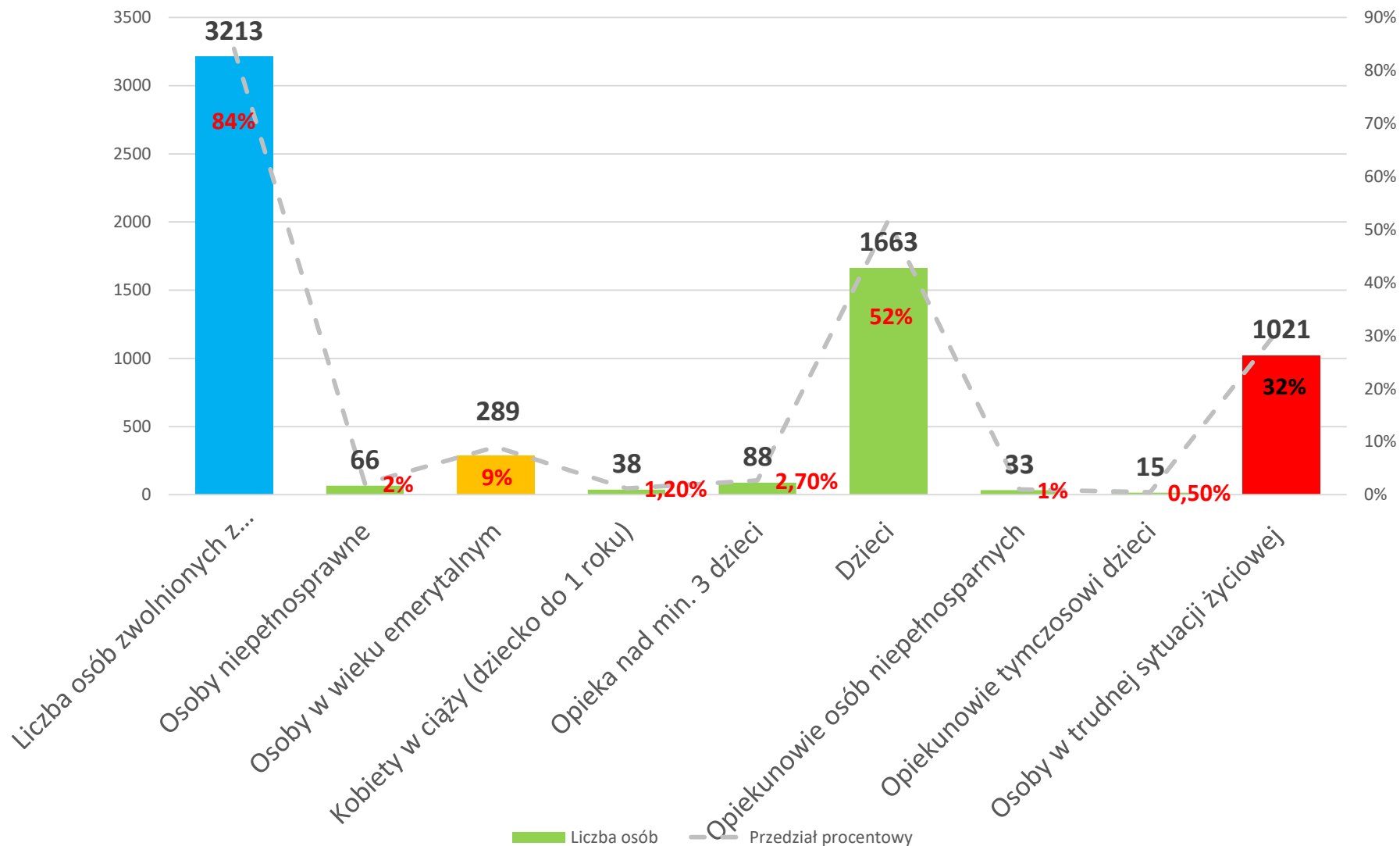
Osoby przebywające w ośrodkach zakwaterowania zbiorowego

Liczba osób zakwaterowanych oraz ponoszących koszty kwiecień 2023r



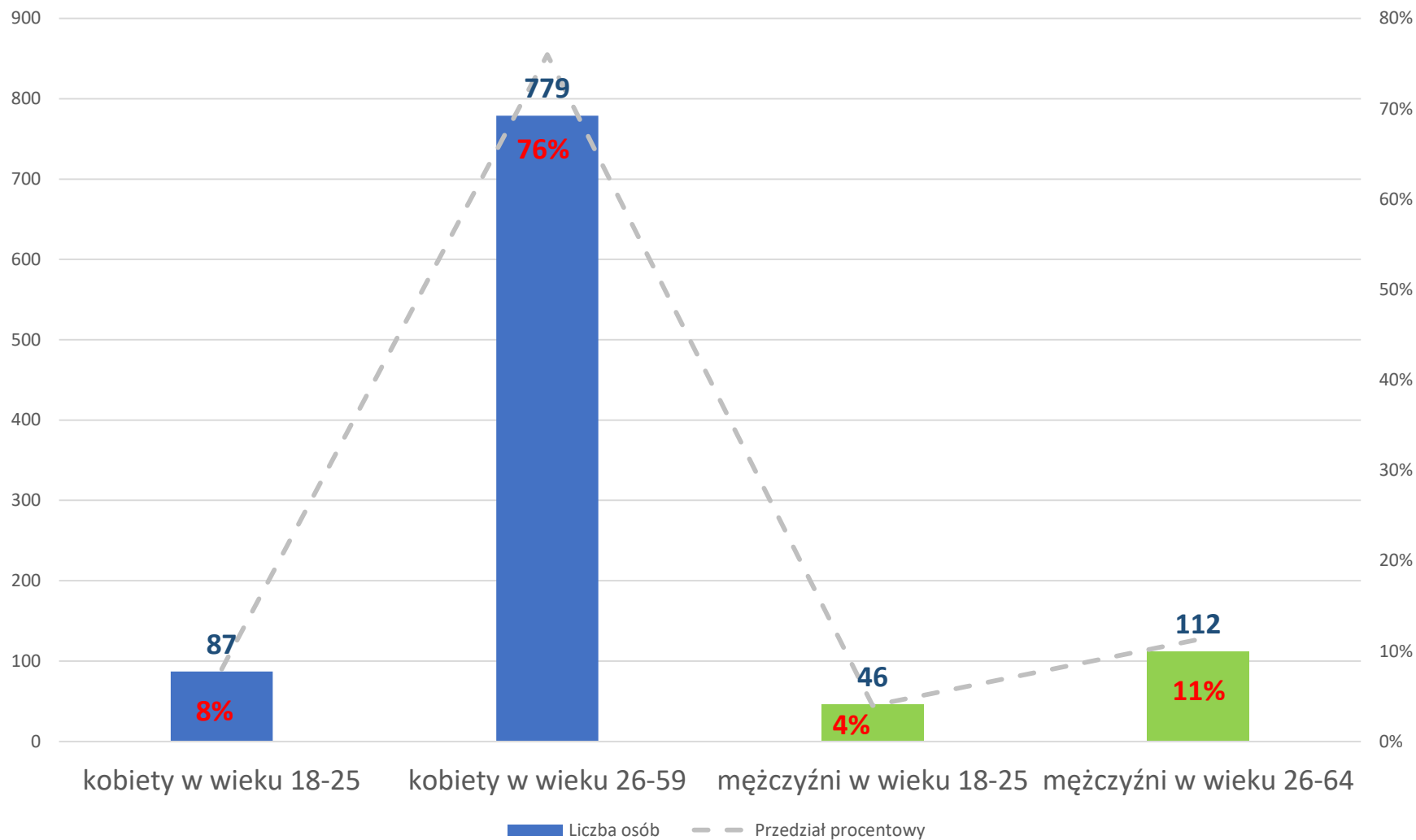
Osoby przebywające w ośrodkach zakwaterowania zbiorowego

Osoby zwolnione z opłat - kwiecień 2023r



Osoby przebywające w ośrodkach zakwaterowania zbiorowego

Osoby w trudnej sytuacji życiowej - kwiecień 2023



Aktywizacja osób przebywających w obiektach zbiorowych - NGO



Legenda: X/Y/Z -- liczba osób zakwaterowanych / liczba zwolnionych z kosztów/ ... trudna sytuacja życiowa

Weryfikacja trudnej sytuacji życiowej uniemożliwiającej udział w kosztach pomocy

- 1. Powołanie zespołów (komisji) rozpatrujących wnioski**
- 2. Prowadzenie postępowań UW/JST odpowiednio wobec nadzorowanych obiektów na podstawie:**
 - a) ankiet
 - b) dodatkowych danych odebranych bezpośrednio od wnioskującego
- 3. Stanowisko w formie zaświadczenia otrzymuje:**
 - a) właściciel obiektu
 - b) zainteresowany
- 4. Stanowisko/ „decyzja” uznające trudną sytuację życiową wnioskującego**
 - a) okresowe - max 3-mce
- 5. Wprowadzenie tożsamyh dokumentów:**
 - a) Deklaracja przyjęcia zasad pobytu w obiekcie
 - b) Deklaracja RODO
 - c) **Ankieta – uaktualniony formularz**

Deklaracja przyjęcia zasad zakwaterowania:

- gwarancja dla właściciela obiektu/
- JST przyjęcia do wiadomości nowych zasad
- prawna możliwość egzekucji niezapłaconych środków

Deklaracja dotycząca pobytu od dnia 1 marca 2023 r.

W związku ze zmianą przepisów o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, która wejdzie w życie 1 marca 2023 r., uprzejmie informuję, że zmianie ulegną zasady odpłatności za pobyt w miejscu zbiorowego zakwaterowania.

Od dnia 1 marca 2023 r. zasadą jest odpłatność za pobyt na zasadach niżej opisanych.

1. Po upływie 120 dni od dnia pierwszego wjazdu obywatela Ukrainy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wojewoda może zapewnić pomoc polegającą na zakwaterowaniu lub zapewnieniu całodziennego wyżywienia zbiorowego **w przypadku posiadania przez obywatela Ukrainy numeru PESEL oraz pokrycia przez niego, z góry, 50% kosztów tej pomocy, nie więcej niż 40 zł za osobę dziennie.**

Równowartość 50% kosztów pomocy obywatel Ukrainy uiszcza podmiotom realizującym na rzecz wojewody usługi w zakresie zakwaterowania i całodziennego wyżywienia zbiorowego.

2. Po upływie 180 dni od dnia pierwszego wjazdu obywatela Ukrainy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wojewoda może zapewnić pomoc polegającą na zakwaterowaniu lub zapewnieniu całodziennego wyżywienia zbiorowego, **w przypadku posiadania przez obywatela Ukrainy numeru PESEL oraz pokrycia przez niego, z góry, 75% kosztów tej pomocy, nie więcej niż 60 zł za osobę dziennie.**

Równowartość 75% kosztów pomocy obywatel Ukrainy uiszcza podmiotom realizującym na rzecz wojewody usługi w zakresie zakwaterowania i całodziennego wyżywienia zbiorowego.

Powyższych reguł nie stosuje się w odniesieniu do obywateli Ukrainy, którzy:

1) posiadają orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie, o którym mowa w art. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2023 r. poz. 100 i 173);

2) ukończyli:

a) w przypadku kobiet - 60 rok życia,

b) w przypadku mężczyzn - 65 rok życia;

3) są kobietami w ciąży lub osobami wychowującymi dziecko do 12 miesiąca życia;

4) samotnie sprawują na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej opiekę nad trojgiem i więcej dzieci;

5) są małoletnimi;

6) znajdują się w trudnej sytuacji życiowej, uniemożliwiającej ich udział w kosztach pomocy;

7) osób sprawujących opiekę nad osobami posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie, o którym mowa w art. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2023 r. poz. 100 i 173);

8) opiekunów tymczasowych ustanowionych dla małoletnich.

Przyjmuję do wiadomości, że od dnia 1 marca 2023 r. zobowiązana/-y jestem do uiszczania opłat za pobyt w miejscu zbiorowego zakwaterowania na zasadach wyżej określonych.

[TAK / NIE] *

Znajduję się w trudnej sytuacji życiowej, uniemożliwiającej mój udział w kosztach pomocy (w przypadku zaznaczenia „X Tak”, należy wypełnić oddzielnie *Wniosek do Wojewody o ocenę możliwości partycypacji w kosztach pomocy osób znajdujących się z trudnej sytuacji życiowej*).

[TAK / NIE] *

Deklaruję dokonywanie płatności zgodnie z powyższymi zapisami i akceptuję fakt, że w przypadku braku uregulowania zobowiązań wynikających z ww. zasad, zobowiązany będę do:

a) opuszczenia miejsca zbiorowego pobytu

b) zapłaty zaległych kwoty z tytułu pokrycia kosztów mojego pobytu.

[TAK / NIE] *

Z dniem 1 marca 2023 r. rezygnuję dobrowolnie z korzystania z miejsca zbiorowego pobytu dla Obywateli Ukrainy i zobowiązuję się wyprowadzić z tego miejsca w dniu 1 marca 2023 r.

[TAK / NIE] *

Imię i nazwisko wnioskodawcy Прізвище та ім'я заявника		
Numer dowodu tożsamości Номер документа, що посвідчує особу та номер		
PESEL		
Numer telefonu		
Data urodzenia Дата народження		
Data pierwszego przekroczenia granicy Polski, po 24 lutego 2022 r. oraz miejsce przekroczenia granicy Дата першого перетинку польського кордону після 24 лютого 2022 року і місце перетинку кордону	Data	Miejsce
Adres stałego zamieszkania		

Bydgoszcz, dnia lutego 2023 r.

czytelny podpis wnioskodawcy - розбірливий підпис заявника

*niewłaściwe skreślić

Informacja dla osób, od których zbierane są dane osobowe

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego dalej RODO) informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest.....,
2. inspektorem ochrony danych w jest
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o zwolnienie z opłat za pobyt na podstawie przepisu art. 6 ust. 1 lit. a RODO w związku z zapewnieniem Panu/Pani pobytu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.
4. ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, a także prawo do cofnięcia w dowolnym momencie udzielonej przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
5. w przypadku uznania, przez Panią/Pana, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzoru, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)
6. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
7. Pani/Pana dane nie będą przekazywane innym odbiorcom.
8. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Pani/Pana dane osobowe i dokumentacja mogą być przechowywane przez okres określony w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
10. Podanie danych osobowych umożliwiających Pani/Pana identyfikację jest obowiązkiem wynikającym z przepisu prawa; jeśli tych danych nie będzie posiadał, Pani/Pana sprawa nie będzie mogła zostać rozpatrzona;

Data.....

Imię nazwisko.....

- weryfikacja danych podstawowych osób zakwaterowanych
- ustalenie statusu osoby zakwaterowanej

Adres przebywania/ Adresas перебування	
Imię i nazwisko/ Im'ia та прізвище	
Data pierwszego przekroczenia granicy RP po 24.02.2022 r. / Data першого przekroczenia кордону з Республікою Польща після 24.02.2022 r	
Nr PESEL i data jego wydania/ Номер PESEL i data його надання	
Płeć/ Стать	☐ Kobieta/жіноча ☐ mężczyzna/чоловік
Data urodzenia/ Data народження	
Oświadczam, że spełniam następujący warunek, uprawniający mnie do wyłączenia z ratyfikacji w kwestii pomocy zgodnie z przepisami ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium	☐ posiadam orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie, o którym mowa w art. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych/ маю посвідчення про інвалідність або ступінь інвалідності або довідку, визначену ст. 5 Закону "Про професійну та соціальну реабілітацію, а також працевлаштування осіб з інвалідністю" від 27 серпня 1997 року ☐ opiekuję się osobą niepełnosprawną posiadającą polskie orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie, o którym mowa w art. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych/ опікуюся особою з інвалідністю, маючи польське орzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub орzeczenie, о którym мово в арт. 5 закону з дня 27 серпня 1997 року про реабілітацію професійну та соціальну та зайняття осіб з інвалідністю

tego państwa
(nazwaczę X właściwie)
 Я заявляю, що
 відповідаю одному із
 критеріїв, що дають
 мені право на
 задоволення від сплати
 витрат, пов'язаних із
 отриманням
 допомоги відповідно
 до положень Закону
 "Про допомогу
 громадянам України у
 зв'язку зі збройним
 конфліктом на
 території цієї
 держави"
(зазначте X у
 відповідному полі)

особу з інвалідністю, що має польське посвідчення про інвалідність з
 групи інвалідності або довідку, визначену ст. 5 Закону "Про професійну та
 соціальну реабілітацію, а також працевлаштування осіб з інвалідністю" від
 27 серпня 1997 року:

(ім'я, прізвище, PESEL особи, będącej pod opieką/ ім'я, прізвище, PESEL
 особи, що знаходиться під опікою)

☐ ukończyłam 60 rok życia (w przypadku kobiet/) / мені виповнилося 60 років
 (якщо жінка),
☐ ukończyłem 65 rok życia (w przypadku mężczyzn/) / мені виповнилося 65 років
 (якщо чоловік)

☐ jestem kobietą w ciąży/ вагітність

☐ jestem osobą wychowującą dziecko do 12 miesięcy życia/ виховую дитину
 віком до 12 місяців

(ім'я, назвисько, PESEL dziecka/ ім'я, прізвище, PESEL дитини)

☐ samotnie sprawuję na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej opiekę nad
 trogiem i/ lub dziećmi/ самостійно доглядаю за троєм а більше дітьми на
 території Республіки Польща

1.
 2.
 3.
 4.
 5.

(ім'я, назвисько, PESEL dziecka/ ім'я, прізвище, PESEL дитини)

☐ jestem opiekunem tymczasowym ustanowionym dla małoletniego
 o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy / тимчасова опіка над малолітнім
 згідно ст.25a част.1.

☐ występuję w imieniu małoletnich, będących pod moją opieką/ дію від імені
 малолітніх, що знаходяться під моєю опікою

1.
 2.
 3.
 4.
 5.

(imie, nazwisko, PESEL dziecka/ ім'я, прізвище, PESEL дитини)

[illegible]

Ankieta – zmiana zakresu informacji dotyczących oceny trudnej sytuacji życiowej

☐ znajduję się w trudnej sytuacji życiowej, uniemożliwiającej mi u
w kosztach pomocy / перебуваю у складній життєвій ситуації,
виключає мою можливість у покритті коштів

Wskazanie innych przyczyn skutkujących trudną sytuacją życiową i braki
możliwości zdobycia środków na opłatę pobytu w ośrodku lub innego
miejsca zamieszkania (zwięzły opis)
Інші причини, що спричинили важку життєву ситуацію та неможливі
отримати кошти для оплати перебування в центрі чи іншому місці
проживання (короткий опис)

1. Czy jest Pani/Pan zarejestrowana/y w Urzędzie Pracy, jeżeli nie to
dlaczego / Чи зареєстровані Ви в службі зайнятості, якщо ні,
то чому:
2. Czy po przyjeździe do Polski podejmował(a) Pani/Pan pracę. Jeżeli n
to jaki był tego powód / Чи влаштувалися ви на роботу після приї
до Польщі? Якщо ні, to z якої причинi:.....
3. Czy podejmował(a) Pani/Pan działania w celu ukończenia kursu języ
polskiego. Jeżeli nie to dlaczego/ Чи робили ви кроki, щоб пройти
kurs польської мови. Якщо ні, to чому.....
4. Jaka jest Pani/Pana sytuacja zdrowotna (orzeczenie o
niepełnosprawności z Ukrainy, zaświadczenie od lekarza itp.)/Який
вашого здоров'я (довідка про інвалідність з України, довідка від
лікаря тощо)
5. Źródło Pani/Pana dochodu. Z czego się Pani/Pan utrzymuje/Ваше
джерело доходу. Чим ви заробляєте на життя?.....

ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNE UZYSKIWANE Z INNYCH ŹRÓDEŁ NIŻ PRACA W POLSCE ГРОШОВІ ДОПОМОГИ. ОТРИМАНІ З ІНШИХ ДЖЕРЕЛ. КРИМ РОБОТИ В ПОЛЬЩІ

ŚWIADCZENIA OTRZYMYWANE Z UKRAINY lub INNEGO PAŃSTWA ПІЛЬГИ, ОТРИМАНІ ВІД УКРАЇНИ АБО ІНШОЇ КРАЇНИ	(TAK/NIE) *
Rodzaj świadczenia, Тип пільги	
500+ ZUS (TAK/NIE) 500+ ZUS (TAK/HI)	(TAK/NIE)*
Rodzinny kapitał opiekuńczy ZUS (TAK/NIE) Капітал на догляд за родиною ZUS (TAK/HI)	(TAK/NIE)*
Zasiłek rodzinny (TAK/NIE) Сімейна допомога ZUS (TAK/HI)	(TAK/NIE)*
Zasiłek opiekuńczy ZUS (TAK/NIE) Допомога на догляд за ZUS (TAK/HI)	(TAK/NIE)*
Dofinansowanie za pobyt dziecka w żłobku ZUS (TAK/NIE) Співфінансування перебування дитини в яслах ZUS (TAK/HI)	(TAK/NIE)*
Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością, PFRON (TAK/NIE) Допомога громадянам України з обмеженими можливостями, PFRON (TAK/HI)	(TAK/NIE)*
Świadczenie rodzicielskie MOPS (TAK/NIE) Батьківська допомога MOPS (TAK/HI)	(TAK/NIE)*
Zasiłek pielęgnacyjny MOPS (TAK/NIE) Допомога на догляд MOPS (TAK/HI)	(TAK/NIE)*
Świadczenie pielęgnacyjne MOPS (TAK/NIE) Допомога по догляду за медичною допомогою MOPS (TAK/HI)	(TAK/NIE)*
Dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego MOPS (TAK/NIE) Доплата за навчання та реабілітацію дитини-інваліда MOPS (TAK/HI)	(TAK/NIE)*
INNE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNE ІНШІ ГРОШОВІ ПЛАТИ (тип допомоги/HI)	(TAK/NIE)*
Czy rodzina korzysta ze świadczeń pomocy społecznej Чи отримує сім'я соціальну допомогу	(TAK/NIE)*
Jeżeli tak, to wskazać rodzaj świadczenia i kwotę Якщо так, вказати тип допомоги та суму	

Aktywizacja osób przebywających w obiektach zbiorowych- NGO

Miejsce zakwaterowania (MZ)	Liczba osób w miejscu zakwaterowania	Liczba osób zwolnionych z partycypacji w kosztach pomocy	ust. 17 c pkt 6	% zwolnionych z partycypacji w kosztach
B	C	F	L	O
Obszar I kierunek bydgoski	1220	986	305	81%
Zestawienie % do C		80,8%	25,0%	

Bartosz Mikołajczyk

Fundacja Chcepomagam

Tel. 511 527 775

e-mail: bartosz.mikolajczyk@chcepomagam.pl

Miejsce zakwaterowania (MZ)	Liczba osób w miejscu zakwaterowania	Liczba osób zwolnionych z partycypacji w kosztach pomocy	ust. 17 c pkt 6	% zwolnionych z partycypacji w kosztach
B	C	F	L	O
Obszar III kierunek toruński	1119	1025	365	92%
Zestawienie % do C		91,6%	32,6%	

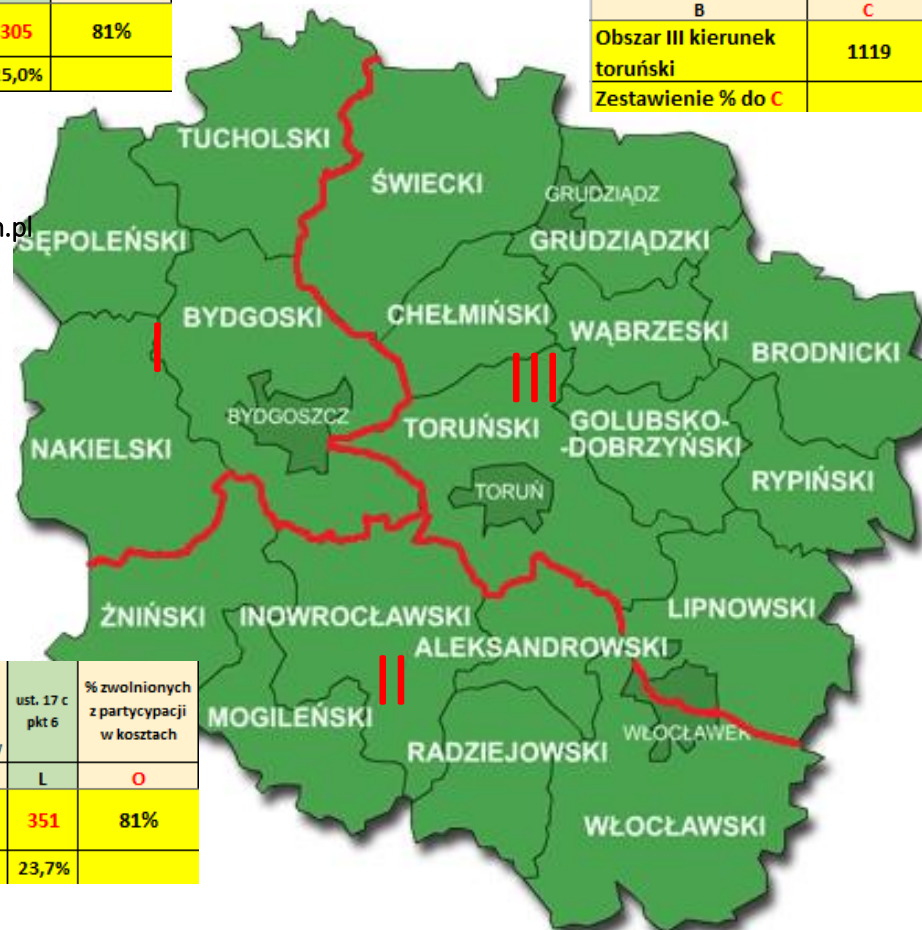
Aleksander Zmuda

Trzebiatowski

Fundacja New Story

Tel. 517 348 876

e-mail: prezes@new-story.pl



Miejsce zakwaterowania (MZ)	Liczba osób w miejscu zakwaterowania	Liczba osób zwolnionych z partycypacji w kosztach pomocy	ust. 17 c pkt 6	% zwolnionych z partycypacji w kosztach
B	C	F	L	O
Obszar II kierunek inowrocławski	1482	1202	351	81%
Zestawienie % do C		81,1%	23,7%	

Związek Harcerstwa Polskiego

Nikodem Dolata

Tel. 603 043 910

e-mail: nikodemdolata@zhp.net.pl

Zasady rozliczenia – Nadzór nad ośrodkami

SZK JAŚMIN Web Portal

https://szk.teldat.com.pl/accommodations/all

Portal Internetowy SZK JAŚMIN

Operator 9

Wyszukaj

Kategoria Wszystkie

+ NOWY OBIEKT

Obiekt	Telefon	Powiat	Miejscowość	Ulica	Wszystkie miejsca	Zajęte miejsca	Wolne miejsca	Zarez. miejsca	Uwagi	Ostatnia aktualizacja	Akcje
Różany Zakątek - Noclegi Handel Usługi Małgorzata Kapelińska	608 675 339	aleksandrowski	Ciechocinek	ul. św. Brata Alberta 5A	20	13	7	0	bez zwierzątek, tylko dzieci od 6 lat	7 dni temu	
Willa Zdrój	507 315 678	aleksandrowski	Ciechocinek	ul. Gronowa 8	10	5	5	0		5 dni temu	
Miejsca Hotelowe Klasztor Franciszkanów	504 372 391	aleksandrowski	Nieszawa	ul. Maksymiliana Kolbe 4	25	11	14	0		1 dzień temu	
Dom Pielgrzyma przy Sanktuarium Matki Bożej	604-846-636	aleksandrowski	Ostrowąs	Ostrowąs 80	25	6	19	0	brak możliwości dla niepełnosprawnych	4 godziny temu	
Remiza OSP Raciążek	791007682	aleksandrowski	Raciążek	ul. Rynekowa 6A	20	0	20	0	Obiekt nadal otwarty	16 godzin temu	
Firma SPEC Joanna Górecka	516 072 336 Asia	aleksandrowski	Słarzewo	Słarzewo 13 A	7	0	7	0	Można kwaterować	2 dni temu	
Agroturystyka Chabry i Małki	504030737	aleksandrowski	Słonisk Dolny	Słonisk Dolny 19	5	5	0	0		19 godzin temu	
Dom Seniora Pod Jabłonią	663 727 155	aleksandrowski	Zakrzewo	Sędzin 23	30	3	27	0		8 godzin temu	
Budynek przy Orliku	692126363	aleksandrowski	Zbrachlin	Zbrachlin 66	20	0	20	0	sala na 20 osób	2 dni temu	
Restauracja Nad Brynicą	509-822-107	brodnicki	Bartniczka	ul. Brodnicka 2	17	8	9	0	bez zwierząt	2 dni temu	
Hotel Magnat	602581479 , 56 498 26 66 , od 9 lutego 2023 Kłya Mikolaj 606 728 819	brodnicki	Brodnica	ul. Sądowa 40	45	29	16	0		20 godzin temu	
ZAŻ-Hotelik Centrum	503 990 447	brodnicki	Brodnica	ul. Kamionka 24	43	13	30	0	BEZ ZWIERZĄT	2 dni temu	
Mieszkanie Komunalne Miasta i Gminy Jabłonowo Pomorskie będące w zasobach Zakładu Usług Komunalnych Jabłonowo	667 979 030	brodnicki	Jabłonowo Pomorskie	ul. Rynek 4/4	2	2	0	0		20 godzin temu	
Działalność Agroturystyczna i Budownictwo	692 262 545, 660 050 130 / 602 374 614	brodnicki	Lembarg	Lembarg 108	22	10	12	0	domki na 5-6 osób	19 godzin temu	
Magnolia-Agro	513-177-755	brodnicki	Małki	Małki 5	14	7	7	0	pokoje 3-4 osobowe , dwuosobowe	6 dni temu	

Wierszy na stronie: 50 1-50 z 306

Kontakt WBZK
(52)34 97 377, (52)34 97 390

Koordynacja zakwaterowania (52) 58 72 771
wczk.pomoc@bydgoszcz.uw.gov.pl

Zmiany w ustawie dotyczące preferencyjnego zakupu węgla

– zapisy mieszkańców chętnych na zakup węgla możliwe były do 15 kwietnia, a sprzedaż węgla przez gminy do 30 kwietnia

- 1 maja 2023 r., Gmina w BIP może ogłosić sprzedaż końcową

„Art. 14a. 1. W przypadku gdy gminie albo innemu podmiotowi pozostało niesprzedane paliwo stałe nabyte na podstawie umowy, o której mowa w art. 3 ust. 3, mogą oni ogłosić, nie wcześniej niż w dniu 1 maja 2023 r., sprzedaż końcową tego paliwa.

Gmina zamieszcza w Biuletynie Informacji Publicznej informację o sprzedaży końcowej, określając w szczególności:

- 1) termin składania wniosków o zakup;*
- 2) szacunkową ilość paliwa stałego przeznaczonego do sprzedaży końcowej wyrażoną w tonach;*
- 3) cenę za tonę paliwa stałego nie wyższą niż cena określona w art. 5 ust. 2. (2 000 lub 2 200 zł)*

- Mieszkańcy mogą złożyć wniosek o zakup węgla najpóźniej do dnia 30 czerwca 2023r.,

- Sprzedaż może odbywać się do 31 lipca 2023r.,

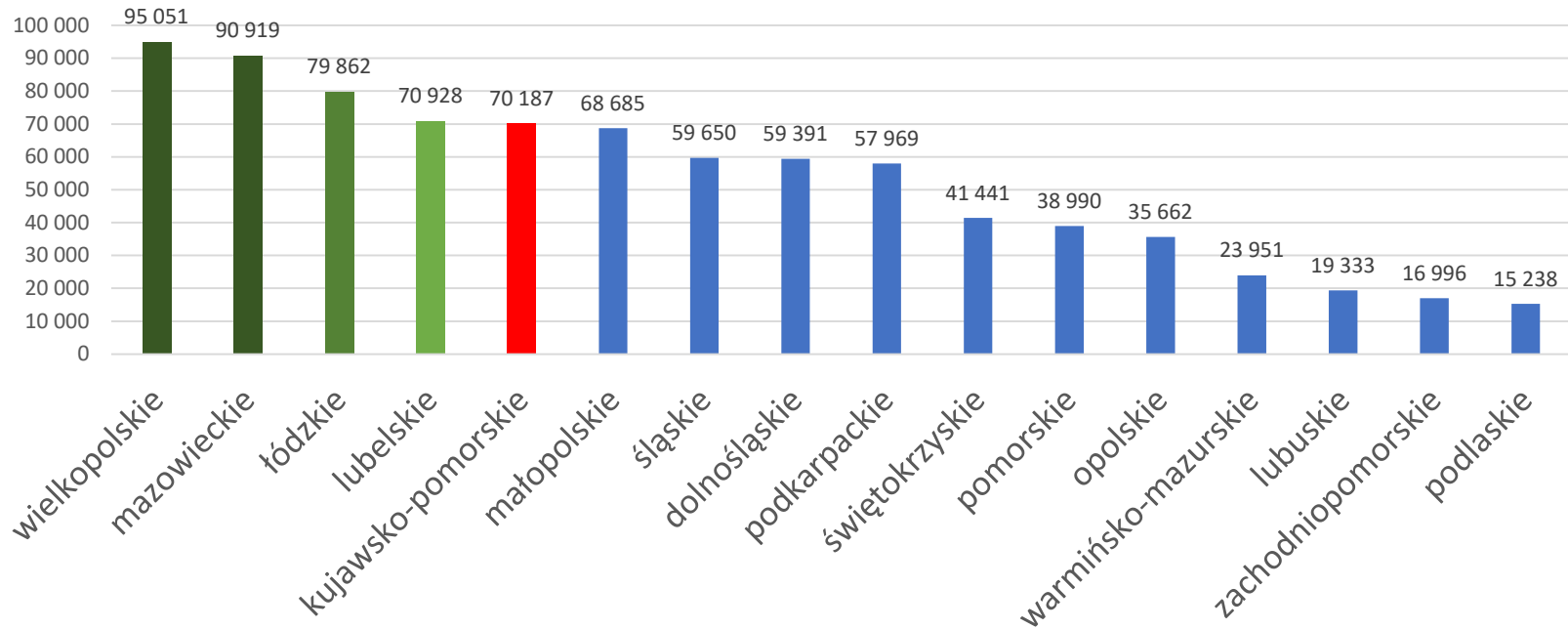
- Zniesienie limitu (3 tony) sprzedaży węgla dla uprawnionych mieszkańców na podstawie złożonego wniosku.,

- Zniesienie regionalizacji w zakresie możliwości zakupu węgla (wymagane zaświadczenie).

Realizacja dystrybucji węgla na terenie województwa

Województwo 2023r	Realizacja wg umów 2023 r. [%]	Realizacja 2023 [t]	Zadeklarowane zapotrzeb. 2023 r., w tym wartość niewykonana w 2022 r. [t]	Wolumen z umów 2023 r., w tym wartość niewykonana w 2022 r. [t]
kujawsko-pomorskie	52,35%	54 665,02	157 298,78	104 415,16

Ilość dostarczonego węgla w 2022

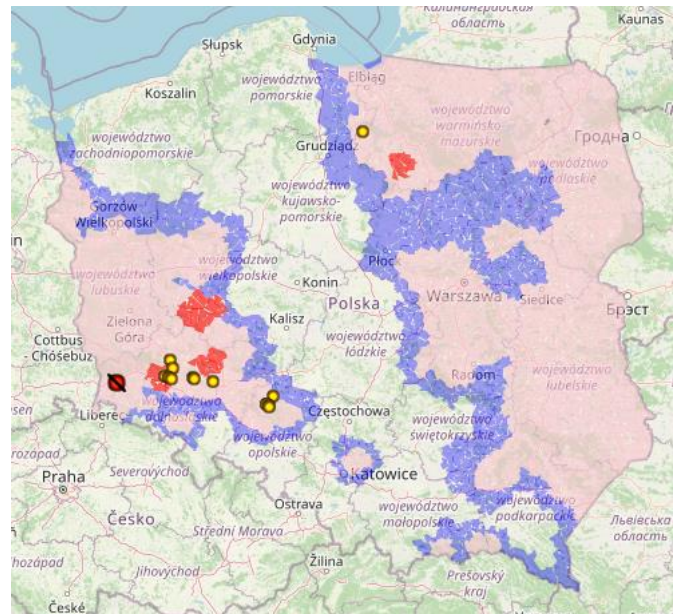


Zagrożenie ASF/HPAI

Ogniska wirusa HPAI u **ptaków holowanych** w województwie kujawsko-pomorskim w 2023 r. - **BRAK**

Ogniska wirusa HPAI u **ptactwa dzikiego** w województwie kujawsko-pomorskim w 2023 r.

Lp.	Powiat	Miejscowość	Gatunek ptaka	Liczba sztuk	Data stwierdzenia ogniska wirusa	Data uchylenia
1.	żniński	Żnin gm. Żnin	gęś zbożowa	3	5.01.2023 r.	6.02.2023 r.
2.	toruński	Toruń	łabędź niemy	2	20.01.2023 r.	17.02.2023 r.
3.	inowrocławski	Kruszwica	orzeł bielik	1	14.03.2023 r.	
4.	inowrocławski	Kruszwica	mewa śmieszka	1	29.03.2023 r.	



Ogniska ASF w województwie kujawsko-pomorskim w 2023 r. - **BRAK**

Obszar objęty ograniczeniami I	Brak ognisk u dzików i świń
Obszar objęty ograniczeniami II	Ogniska wyłącznie u dzików
Obszar objęty ograniczeniami III	Ogniska u świń z lub bez ognisk u dzików