



KÖZPONTI STATISZTIKAI HIVATAL

Az adatszolgáltatás a hivatalos statisztikáról szóló 2016. évi CLV. törvény 24. és 26. §-a alapján kötelező.

Nyilvántartási szám:

2023

KÉRDŐÍV A SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÁSOKRÓL ÉS GYERMEKELLÁTÁSOKRÓL 2018

Adatszolgáltatók: a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi alap- és szakosított ellátást, szolgáltatást nyújtó szervezetek, intézmények, tevékenységet végzők

Az adatszolgáltatás statisztikai célra történik. Az adatszolgáltatás elmulasztása, illetve a hamis adatszolgáltatás a hivatalos statisztikáról szóló 2016. évi CLV. törvény 32-33. §-a alapján közigazgatási bírság kiszabását vonhatja maga után.

Az adatszolgáltatás a Stt. felhatalmazása alapján kiadott Országos Statisztikai Adatfelvételi Programról szóló Korm. rendelet alapján történik.

Törzsszám: Statisztikai főtevékenység: Megye:

Neve:

Címe: város út, utca, tér község hsz.

Beérkezési határidő: a tárgyévet követő január 31.

Beküldés módja: a KSH ELEKTRA rendszerén keresztül – <http://elektra.ksh.hu>

A kitöltéssel és adattovábbítással kapcsolatban kérdéseit felteheti közvetlenül az adatgyűjtésért felelős munkatársunknak akár telefonon akár e-mailen (www.ksh.hu/munkatarsak_elerhetosegei_2019), vagy fordulhat a KSH-ELEKTRA ügyfélszolgálathoz a **06 80 200 766**-os ingyenes zöld számon, illetve elektronikus üzenetet küldhet a KSH-ELEKTRA postaládájába ezen a felületen:

http://www.ksh.hu/elektra_postalada

év hó nap

A kérdőívet jóváhagyó vezető adatai

neve	beosztása	telefonszáma	e-mail címe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A kitöltő adatai

neve	beosztása	telefonszáma	e-mail címe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A nemlegesség oka és egyéb megjegyzés

Amennyiben az adatszolgáltatása nemleges, kérem, szíveskedjen a megfelelő kódot beírni:

A szervezetnek nincs az adatgyűjtésre vonatkozó tevékenysége (201); A szervezetnek az adatgyűjtésre vonatkozó tevékenysége megszűnt (202);

Az adott időszakban a szervezetnek nincs az adatgyűjtésre vonatkozó tevékenysége (203); Egyéb ok miatt nemleges a jelentés (204)

Szöveges indoklás (ha a nemlegesség oka 204, feltétlenül kérjük indokolni):

Egyéb megjegyzés:

A kérdőív kitöltésére fordított idő: perc

Köszönjük az együttműködésüket!

törzsszám

statisztikai
főtevékenység

megye

Az ellátás(ok) típusa(i):

Lásd 1. segédlet a Kitöltési útmutatóban!

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

01	Telephelye:	van (1); nincs (2)	<input type="checkbox"/>
02	A fenntartó		
	neve:	<input type="text"/>	
	típusa:	(Lásd a 2. segédletet az Útmutatóban!) <input type="checkbox"/>	
	címe:		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		város község	út, utca, tér hsz. <input type="checkbox"/>
	Statisztikai azonosítói:	Törzsszám (az adószám első nyolc számjegye)	Statisztikai főtevékenység
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Megye <input type="text"/>

1. Telephelyek (Támogatott lakáscímek)

A táblázat első sorában a szervezet, intézmény székhelyét tüntessék fel, akkor is, ha ott nem folyik ellátás. Támogatott lakhatás esetén csak székhelyenként.

sor-szám	Az intézmény és telephelyei		Az intézmény vagy telephely által működtetett ellátás(ok) típusa(i) és a hozzájuk tartozó működési kódok*
	Azonosító (A KSH tölti ki!)	címe	
a	b	c	d
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Irányítószám	<input type="text"/>
		város, község	<input type="text"/>
		út, utca, házszám, emelet, ajtó	<input type="text"/>

* Működési kódok: működő (1), visszavont (megszűnt) (2), új (4), módosítás (6), egyéb (9).

Megjegyzés: az 1. táblázatot a telephelyek számának megfelelően kérjük ismételni.

2. Az ellátott települések/kistérségek/járások, az ellátás(ok) típusa(i) telephelyenként TEGYESZ-nek nincs ellátási típusa! (Átmeneti és tartós elhelyezést nyújtó intézmények esetében NEM kérjük kitölteni!)

A táblázat első sorában a gesztortelepülést tüntessék fel, akkor is, ha ott nem folyik ellátás. Sorszama megegyezik az 1. Telephelyek táblázatban található sorszámmal. Részletesen lásd a Kitöltési útmutatóban!

Sor-szám	A településen / kistérségben / járásban nyújtott ellátás típusa*	Az adott ellátástípus mely településen / kistérségben / járásban működik		
		Település (T) Kistérség (K) Járas (J)	Település / kistérség / járás azonosítója (A KSH tölti ki!)	Település / kistérség vagy járás neve
a	b	c	d	e
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* A háromjegyű kódmezőbe az ellátás típusának kódját kérjük beírni.

Megjegyzés: a 2. táblázatot a telephelyek számának megfelelően kérjük ismételni.