

Zmień formularz >

 Formularze

Nazwa JOPS lub JST

Odśwież kolory

Legenda:

- Brak sprawozdań
- Nieprzekazane sprawozdania
- Przekazane niepoprawne sprawozdania
- Przekazane poprawne sprawozdania
- Zatwierdzone niepoprawne sprawozdania
- Zatwierdzone poprawne sprawozdania

Symbol formularza	Nazwa formularza	Status formularza	Cykl sprawozdawczy formularza
<input checked="" type="radio"/> OP3-czasowe_ograniczenie_funkcjonowania-2020-MZ	informacji o instytucjach opieki, które ze względu na aktualną sytuację epidemiologiczną zawiesiły funkcjonowanie (częściowo lub całkowicie), wraz z danymi konkretnej instytucji oraz liczbą miejsc, których zawieszenie funkcjonowania dotyczy wraz z datą początku zawieszenia.	Opublikowany	nieregularnie