



## WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PS.IV.9521.1.1.2013

Kielce, dn. 06.02.2013r.

**Pan  
Zbigniew Szybalski  
Dyrektor Domu Pomocy Społecznej  
w Zgórsku  
ul. Szewska 28, Zgórsko  
26-052 Sitkówka- Nowiny**

**INFORMACJA O WYNIKACH KONTROLI PROBLEMOWEJ  
przeprowadzonej w Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku, Zgórsko, ul. Szewska 28, 26-  
052 Sitkówka-Nowiny /dotychczasowy adres: Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku,  
Zgórsko 58, 26-052 Sitkówka-Nowiny/.**

Na podstawie art. 16 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. nr 185, poz. 1092), art. 10d ust. 8 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) i § 19 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694) pracownicy Wydziału Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie:

- Ewelina Koza - inspektor, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 10/2013, znak: PS.IV.9521.2.1.2013 z dnia 07.01.2013r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej,
- Jolanta Jaworska- inspektor, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 11/2013, znak: PS.IV.9521.2.1.2013 z dnia 07.01.2013r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej,

w dniu 09.01.2013r. przeprowadzili kontrolę problemową w Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku, Zgórsko, ul. Szewska 28, 26-052 Sitkówka-Nowiny /dotychczasowy adres: Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku, Zgórsko 58, 26-052 Sitkówka-Nowiny/.

Przedmiot i zakres kontroli obejmował w szczególności stwierdzenie prawidłowości realizacji turnusów rehabilitacyjnych organizowanych przy udziale środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podstawie oceny ich przebiegu z uwzględnieniem programów turnusów, doboru kadry oraz miejsca realizacji tych turnusów, biorąc pod uwagę rodzaje turnusów oraz rodzaje

niepełnosprawności lub dysfunkcji albo schorzeń uczestników tych turnusów. Kontrolą objęto turnusy organizowane w okresie od 1 stycznia 2011r. do dnia przeprowadzania kontroli.

**W trakcie kontroli informacji i wyjaśnień udzielali:**

- Pan xxxxxxx – kierownik WTZ, pełniący funkcję kierownika na turnusie rehabilitacyjnym;
- Pan Zbigniew Szybalski – dyrektor Domu Pomocy Społecznej.

**W wyniku kontroli ustalono co następuje:**

Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku, Zgórsko, ul. Szewska 28, 26-052 Sitkówka-Nowiny /dotychczasowy adres: Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku, Zgórsko 58, 26-052 Sitkówka-Nowiny/ działa na podstawie decyzji Wojewody Świętokrzyskiego z dn. 25.01.2007r., znak: PS.II.9013/1-18/06 zezwalającej Zarządowi Powiatu Kieleckiego na prowadzenie Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku 58, 26-052 Sitkówka-Nowiny z Filią w Rudzie Strawczyńskiej 80a, 26-067 Strawczyn, wydanej na czas nieokreślony. Ww. decyzja została zmieniona decyzją Wojewody Świętokrzyskiego z dn. 01.04.2010r., znak: PS.II.9013/1-2/10 w części dotyczącej danych adresowych Domu Pomocy Społecznej oraz w części dotyczącej podmiotu, który otrzymał zezwolenie na prowadzenie DPS w Zgórsku zezwalającą Powiatowi Kieleckiemu na prowadzenie Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku, ul. Szewska 28, 26-052 Sitkówka-Nowiny z Filią w Rudzie Strawczyńskiej 80a, 26-067 Strawczyn /akta kontroli str. 8a-9/. Jednostka otrzymała również zaświadczenie Głównego Urzędu Statystycznego w Kielcach, ul. Zygmunta Wróblewskiego 2, 25-369 Kielce o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON: 292403792 oraz decyzję Drugiego Urzędu Skarbowego w Kielcach, ul. Częstochowska 20, 25-647 Kielce w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP 959-082-88-21 /akta kontroli str. 10-13d/.

Należy nadmienić, iż organizator nie poinformował Wojewody Świętokrzyskiego o zmianie dotyczącej adresu siedziby jednostki. W dniu kontroli pan xxxxxxx – kierownik WTZ poinformował kontrolujących, iż fakt ten wynika wyłącznie ze zmiany numeracji porządkowej i przedstawił zawiadomienie wydane w dniu 07.01.2010r., znak:RGŚ.III-7411/3-28/09 przez Urząd Gminy Sitkówka – Nowiny, ul. Białe Zagłębie 25, 26-062 Sitkówka o nadaniu numeru porządkowego /akta kontroli str. 14/. Organizator został pouczony, iż zgodnie z art. 10d ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) ośrodek lub organizator turnusu, który uzyskał wpis do rejestru, jest obowiązany do niezwłocznego powiadomienia wojewody o każdej zmianie warunków stanowiących podstawę uzyskania wpisu do rejestru ośrodków lub rejestru organizatorów turnusów. W dniu 25.01.2013r. DPS Zgórsko złożył do tut. Urzędu kolejny wniosek o wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, który uwzględnił zmianę adresu siedziby organizatora.

Na podstawie zawiadomienia Wojewody Świętokrzyskiego o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych nr OR/26/0002/10 z dnia 02.02.2010r., Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku z dniem 06.02.2010r. uzyskał wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych,

w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i jest uprawniony do organizowania następujących turnusów rehabilitacyjnych:

- ◆usprawniająco – rekreacyjny dla osób niepełnosprawnych:
  - z upośledzeniem umysłowym.

Niniejszy wpis zachował ważność do dnia 06.02.2013r.

**W zakresie stwierdzenia prawidłowości realizacji turnusów rehabilitacyjnych przez organizatora posiadającego wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania PFRON, kontrola wykazała co następuje:**

Z dokumentacji przedstawionej przez organizatora wynika, iż w okresie objętym kontrolą zorganizował 1 turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyły osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON. Turnus został zorganizowany w ośrodku pod nazwą: USTUPSKA - KAŻMIK MARIA „Maria” Ośrodek Wypoczynkowo-Rehabilitacyjny ul. Podhalańska 3,3A,6, 34-501 Zakopane. Ww. turnus poddano szczegółowej analizie.

Zorganizowany przez DPS Zgórsko turnus rehabilitacyjny był turnusem usprawniająco-rekreacyjnym dla osób niepełnosprawnych z upośledzeniem umysłowym, odbywającym się w terminie 21.05-03.06.2012r. W turnusie tym uczestniczyło 25 osób, wszystkie osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 3 opiekunów /akta kontroli str. 15-16/. Wobec powyższego organizator realizuje postanowienia art. 10c ust. 5 ustawy o rehabilitacji zawodowej (...) tj. w okresie kontrolnym organizował turnusy rehabilitacyjne, których czas trwania wynosił co najmniej 14 dni i które realizowane były w grupach zorganizowanych liczących nie mniej niż 20 uczestników. Informacje o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych za lata 2011 oraz 2012 złożone przez organizatora do tut. urzędu w dn. 30.01.2012r. i w dniu 31.01.2013r. potwierdzają, iż w okresie podlegającym kontroli DPS Zgórsko zorganizował wyłącznie ww. turnus.

Obowiązkiem organizatora zgodnie z §12 ust. 1 pkt 10 rozporządzenia MPIPS z 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694) jest przechowywać następujące dokumenty dotyczące turnusów:

**a) zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów i informację o wpisie do rejestru ośrodków, dotyczące okresu, w którym organizowano turnusy.**

Organizator wywiązuje się z powyższego obowiązku. Jednostka przechowuje zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych oraz informację dotyczącą wpisu do rejestru ośrodka, w którym odbył się turnus. Ośrodek pod nazwą: USTUPSKA - KAŻMIK MARIA „Maria” Ośrodek Wypoczynkowo-Rehabilitacyjny, ul. Podhalańska 3,3A,6, 34-501 Zakopane, w którym został zorganizowany ww. turnus rehabilitacyjny został wpisany przez Wojewodę Małopolskiego w dniu 01.06.2010r. do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne pod nr OD/12/0020/10 i uprawniony jest do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych:

- z alergią,
- z chorobami narządów wydzielania wewnętrznego,
- z chorobami neurologicznymi,
- z chorobami przemiany materii,
- z chorobami reumatycznymi,
- z chorobami układu krwiotwórczego,
- z chorobami układu moczowo-płciowego,
- z chorobami układu pokarmowego,
- z chorobą psychiczną,
- z cukrzycą,
- z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- z dysfunkcją narządu słuchu,
- z dysfunkcją narządu wzroku,
- ze schorzeniami dermatologicznymi,
- ze schorzeniami endokrynologicznymi,
- ze schorzeniami kręgosłupa,
- ze schorzeniami laryngologicznymi,
- ze schorzeniami onkologicznymi,
- ze schorzeniami układu krążenia,
- ze schorzeniami układu oddechowego,
- ze skoliozą,
- kobiety po mastektomii,
- z hemofilią,
- z mózgowym porażeniem dziecięcym,
- z padaczką,
- z przewlekłymi chorobami wątroby,
- z przewlekłym zapaleniem trzustki,
- z upośledzeniem umysłowym,
- z wadami genetycznymi,
- z wadami postawy,
- z zaburzeniami głosu i mowy,
- z zaburzeniami nerwicowymi,
- z zaburzeniami rozwoju psycho-ruchowymi(ADHD),
- z zespołem Downa.

na następujące turnusy rehabilitacyjne:

- usprawniająco – rekreacyjny,
- psychoterapeutyczny,

- nauki niezależnego funkcjonowania z niepełnosprawnością,
- rekreacyjno-sportowy i sportowy /narciarski, piłki nożnej/,
- szkoleniowy /komputerowy, kosmetyczny, decoupage, florystyczny, taneczny (z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich) /

Niniejszy wpis zachowuje ważność do dnia 19.06.2013r. /akta kontroli str. 18-19b/.

#### **b) programy turnusów.**

Kontrolującym przedstawiono program zorganizowanego w okresie kontrolnym turnusu rehabilitacyjnego oraz sprawozdanie z przebiegu turnusu /akta kontroli str. 20a-21c/. Dokumenty te zawierają jednak niespójne informacje w zakresie zapewnienia uczestnikom turnusu łącznego czasu przeznaczanego na zorganizowane zajęcia indywidualne i grupowe na analizowanym turnusie rehabilitacyjnym. Z rozkładu zajęć zamieszczonym w programie wynika, iż w pierwszym dniu trwania turnusu, tj. w dniu 21.05.2012r. organizator zapewnił 6,5 godz. tego czasu, natomiast sprawozdanie z realizacji turnusu wskazuje, iż było to co najmniej 8 godz. Dokumentacja kontrolna zawiera również niejednolite informacje z zakresu organizowania turnusu zgodnie z programem złożonym u wojewody. Rozkład zajęć wskazuje, iż zajęcia odbiegają częściowo od tych wymienionych w programie złożonym u wojewody, natomiast sprawozdanie z jego realizacji nie wykazuje tych różnic. Zgodnie z §12 ust. 1 pkt 3 i 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. z 2007r. Nr 230, poz. 1694) organizator turnusów powinien m. in.

- Zapewnić łączny czas zorganizowanych zajęć indywidualnych i grupowych na turnusach w wymiarze nie mniejszym niż 6 godzin dziennie, a dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej oraz osób z upośledzeniem umysłowym, w wymiarze nie mniejszym niż 7 godzin dziennie (§12 ust. 1 pkt 3),
- Zapewnić zajęcia specjalistyczne związane z rodzajem danego turnusu i uwzględniające rodzaj niepełnosprawności lub rodzaj dysfunkcji albo schorzenia uczestników turnusu w wymiarze nie mniejszym niż 60% ogólnego czasu zorganizowanych zajęć dla uczestników turnusu określonych w programie tego turnusu (§12 ust.1 pkt 4).

Stosownie do §12 ust. 1 pkt 1 organizator turnusów rehabilitacyjnych powinien realizować turnusy zgodnie z opracowanymi i złożonymi u wojewody programami tych turnusów.

Z powołanych dokumentów nie jest możliwe potwierdzenie faktu, iż jednostka kontrolowana wywiązała się z ww. obowiązków. Organizator złożył ustne oświadczenie w ww. sprawie, wskazując, iż podczas realizacji turnusu w terminie 21.05-03.06.2012r. zostały spełnione wymogi zapewnienia łącznego czasu przeznaczanego na zorganizowane zajęcia indywidualne i grupowe na tym turnusie. Z uwagi na fakt, iż uczestnikami turnusu były osoby z upośledzeniem umysłowym zajęcia zapewniono w łącznym wymiarze czasu nie mniejszym niż 7 godzin dziennie, a zajęcia specjalistyczne związane z rodzajem tego turnusu i uwzględniające rodzaj niepełnosprawności lub rodzaj dysfunkcji albo schorzenia uczestników turnusu w wymiarze nie mniejszym niż 60% ogólnego czasu zorganizowanych zajęć dla uczestników turnusu, określonych w programie tego turnusu /akta kontroli str. 22/. Ponadto

oświadczył, iż ww. turnus zorganizowano zgodnie z opracowanym i złożonym u wojewody programem tego turnusu /akta kontroli str. 23/.

**c) informację o kadrze oraz jej uprawnieniach.**

Organizator przedstawił wykaz kadry obsługującej turnus rehabilitacyjny oraz dokumentację potwierdzającą jej uprawnienia /akta kontroli str. 24-35b/:

- kierownik turnusu – pan xxxxxxxx, pełniący również funkcję pedagoga oraz specjalisty do spraw rekreacji /dyplom Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie nr WBiG/419/333/94/95 z dnia 30.06.1995r. uzyskania tytułu magistra geografii; zaświadczenie Wyższej Szkoły Pedagogicznej im. J. Kochanowskiego w Kielcach z dn. 15.12.1997r., Nr 18/97 o ukończeniu studium pedagogicznego; świadectwo ukończenia studiów podyplomowych w Wyższej Szkole Pedagogicznej w Kielcach w zakresie oligofrenopedagogiki z dn. 22.06.1998/. Pan Zbigniew Szybalski – dyrektor DPS oświadczył, iż pan xxxxxxxx pełnił na turnusie rehabilitacyjnym zorganizowanym przez DPS Zgórsko w terminie 21.05-03.06.2012r. funkcję zarówno kierownika turnusu, jak też funkcję pedagoga oraz specjalisty do spraw rekreacji, oraz że fakt ten nie wpłynął negatywnie na realizację ww. turnusu i bezpieczeństwo jego uczestników. Na protokole przyjęcia ww. oświadczenia złożył podpis również pan xxxxxxxx;
- pielęgniarka – pani xxxxxxx /zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki z dnia 01.10.10, Nr 1404283P/. Dyrektor DPS oświadczył, iż na ww. turnusie została zapewniona osobom niepełnosprawnym stała opieka pielęgniarska i była zapewniona możliwość korzystania z opieki lekarskiej;
- pracownik ds. rehabilitacji ruchowej – pani xxxxxxx /dyplom Akademii Wychowania Fizycznego im. Bronisława Czecha w Krakowie z dnia 10.04.2003r., nr 17195 ukończenia studiów magisterskich na kierunku fizjoterapia/;
- lekarz – pan xxxxxxxx /dyplom Akademii Medycznej we Wrocławiu z dnia 28.09.1990r., nr 13284 ukończenia studiów magisterskich i uzyskania tytułu lekarza; zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu lekarza ozn. nr 3172225/. Pan Zbigniew Szybalski oświadczył, iż na ww. turnusie zostało przeprowadzone badanie lekarskie na początku, a także na końcu turnusu, z uwagi na fakt, iż program turnusu przewidywał także zabiegi fizjoterapeutyczne.

W trakcie czynności kontrolnych zostało przyjęte do protokołu ustne oświadczenie w sprawie zapewnienia kadry na omawianym turnusie rehabilitacyjnym. Pan Zbigniew Szybalski oświadczył, iż DPS Zgórsko w celu zapewnienia kadry gwarantującej prawidłową realizację programów turnusów rehabilitacyjnych oddelegował swoich pracowników w celu pełnienia funkcji członków kadry na turnusie odbywającym się w terminie 21.05-03.06.2012r. w ramach umów o pracę, zgodnie z zakresem obowiązków służbowych. Organizator przedstawił także umowę nr 1/2012 zawartą w dniu 25.04.2012r. z Ośrodkiem Wypoczynkowo - Rehabilitacyjnym „Maria” Maria Ustupska - Kaźmik, w ramach której ww. ośrodek zapewnia opiekę lekarską, w tym badania lekarskie na początku i na końcu turnusu.

Powyższe potwierdza, iż w okresie kontrolowanym organizator zapewnił kadre gwarantującą prawidłową realizację programu turnusu rehabilitacyjnego.

**d) informację o rodzaju niepełnosprawności uczestnika lub o rodzaju schorzenia (dysfunkcji) tego uczestnika.**

Organizator przedstawił kontrolującemu do wglądu dokumenty zawierające informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji) dotyczące każdego uczestnika badanego szczegółowo turnusu rehabilitacyjnego. Przedstawione dokumenty potwierdzają, iż jednostka kontrolowana zorganizowała ww. turnus zgodnie z posiadanymi uprawnieniami, czyli zgodnie z zawiadomieniem o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych.

**e) kopię informacji o przebiegu turnusów.**

Organizator przedstawił do wglądu informację o przebiegu turnusu sporządzoną odrębnie dla każdego uczestnika korzystającego z dofinansowania ze środków PFRON.

**f) inne dokumenty niezbędne przy organizacji tych turnusów, w szczególności umowy.**

Organizator przedstawił do wglądu dokumenty świadczące o dofinansowaniu ze środków PFRON pobytu uczestników na turnusach oraz oświadczenia organizatora turnusu rehabilitacyjnego.

**W trakcie kontroli stwierdzono nieprawidłowości:**

- 1. Niewywiązanie się z obowiązku wynikającego z art. 10d ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.), tj. niepowiadomienie Wojewody Świętokrzyskiego o zmianie adresu siedziby organizatora.**
- 2. Brak potwierdzenia zapewnienia uczestnikom turnusu łącznego czasu przeznaczonego na zorganizowane zajęcia indywidualne i grupowe w pierwszym dniu turnusu rehabilitacyjnego zorganizowanego w terminie 21.05-03.06.2012r. z uwagi na niespójne informacje zawarte w programie oraz sprawozdaniu z tego turnusu.**
- 3. Niejednolite informacje w dokumentacji kontrolnej z zakresu organizowania turnusu odbywającego się terminie 21.05-03.06.2012r. zgodnie z programem złożonym u wojewody.**

**Osoba odpowiedzialna za stwierdzone nieprawidłowości:**

Pan Zbigniew Szybalski – dyrektor Domu Pomocy Społecznej.

Niniejszą informację sporządzono na podstawie § 21 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007r. nr 230, poz. 1694). Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli.

**Integralną część niniejszej informacji stanowią następujące załączniki:**

1. Decyzje Wojewody Świętokrzyskiego dot. zezwolenia na prowadzenie DPS;
2. Zaświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON;
3. Decyzja w sprawie nadania NIP wraz ze zgłoszeniem aktualizacyjnym;

4. Zawiadomienie dot. zmiany numeracji porządkowej;
5. Wykaz uczestników turnusu rehabilitacyjnego odbywającego się w terminie: 21.05-03.06.2012r.;
6. Lista opiekunów biorących udział w turnusie odbywającym się w terminie: 21.05-03.06.2012r.;
7. Zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych z dnia 02.02.2010r.;
8. Sprostowanie do zawiadomienia o zmianie we wpisie do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne nr OD/12/020/10 z dnia 10.05.2012r. wydane w dniu 22.05.2012r.;
9. Program turnusu rehabilitacyjnego odbywającego się w terminie: 21.05-03.06.2012r wraz ze sprawozdaniem z wykonania założeń programowych;
10. Wykaz kadry wraz z udokumentowaniem jej uprawnień;
11. Umowa z ośrodkiem „Maria” z dnia 25.04.2012r., Nr 1/2012.
12. Protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń;
13. Protokół pobrania dokumentów.

**O dalszym toku postępowania zostanie Pan poinformowany odrębnym pismem.**

1. Jaworska Jolanta  
2. Koza Ewelina  
/Kontrolujący/

**Z up. Wojewody Świętokrzyskiego**  
**mgr Renata Murawska**  
**DYREKTOR**  
**Wydziału Polityki Społecznej**  
*(zarządzający kontrolę)*

Kielce, 07.02.2013r.  
/miejsce i data podpisania informacji/

**Otrzymują:**

- 1. Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku**  
**Zgórsko, ul. Szewska 28**  
**26-052 Sitkówka-Nowiny**
- 2. a/a**

**Do wiadomości:**

- 1. PCPR w Kielcach**