



**Protokół z kontroli problemowej przeprowadzonej
w Świętokrzyskim Towarzystwie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym
w dniu 4 kwietnia 2025 r.**

1. Oznaczenie jednostki podlegającej kontroli, jej siedziba, adres oraz imię i nazwisko kierownika:

Świętokrzyskie Towarzystwo Pomocy Osobom Niepełnosprawnym, ul. Ściegiennego 207, 25-116 Kielce zostało wpisane przez Sąd Rejonowy w Kielcach w dniu 13.12.2001 r. do Rejestru Stowarzyszeń pod numerem KRS 000070468.

Prezesem jest Pani Kamila Bialek.

2. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe inspektorów oraz numer i data upoważnienia do przeprowadzenia kontroli:

1. Kinga Woźniak (nr legitymacji służbowej 7) – inspektor wojewódzki w Oddziale Nadzoru nad Realizacją Zadań Samorządu Powiatowego i Województwa w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia – upoważnienie Nr 239/2025 z dnia 26.03.2025 r. – kierująca zespołem kontrolerów.

2. Agnieszka Dudek (nr legitymacji służbowej 5) – inspektor wojewódzki w Oddziale Nadzoru nad Realizacją Zadań Samorządu Powiatowego i Województwa w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia – upoważnienie Nr 240/2025 z dnia 26.03.2025 r.

3. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:

Kontrolę rozpoczęto i zakończono w dniu 04.04.2025 r.

4. Określenie przedmiotu kontroli i okresu objętego kontrolą:

Ocena prawidłowości wykorzystania otrzymanych dotacji z budżetu Wojewody na realizację zadań z zakresu pomocy społecznej w latach 2021 i 2023 oraz ocena prawidłowości prowadzonej dokumentacji dotyczącej realizacji zadań.

5. Kontrolę przeprowadzono na podstawie:

- ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1491 ze zm.),

- ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1283 ze zm.),
- Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2020 r., w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r., poz. 2285 ze zm.).

6. Ocena stwierdzonego w wyniku kontroli stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości oraz ich zakresu i skutków:

Świętokrzyskie Towarzystwo Pomocy Osobom Niepełnosprawnym działa na podstawie przepisów ustawy Prawo o stowarzyszeniach (tj. Dz.U. z 2020 r., poz. 2261).

Celem działalności Towarzystwa jest:

- Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych;
- Pomoc osobom niepełnosprawnym w adaptacji do otaczającej ich rzeczywistości;
- Promocja idei integracji środowiska osób niepełnosprawnych z rzeczywistością osób pełnosprawnych;
- Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób;
- Wspieranie rodziny i systemu pieczy zastępczej;
- Działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym;
- Działalność charytatywna;
- Pomoc osobom niepełnosprawnym w znalezieniu miejsc pracy;
- Podnoszenie poziomu wiedzy dotyczącej możliwości zatrudnienia osób niepełnosprawnych;
- Wymiana informacji i doświadczeń pomiędzy członkami stowarzyszenia;
- Działalność na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży;
- Działania na rzecz rozwoju zawodowego członków stowarzyszenia;
- Promocja zdrowego trybu życia;
- Działania w sferze rehabilitacyjnej (hipoterapia, dogoterapia i inne formy rehabilitacji);
- Działania w sferze wspierania i upowszechniania kultury fizycznej;
- Działania w zakresie turystyki i krajoznawstwa;

- Działania w sferze ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego;
- Organizacja życia towarzyskiego członków stowarzyszenia;
- Prowadzenie porad w zakresie idei stowarzyszenia;
- Promocja i organizacja wolontariatu;
- Wspieranie działań społecznych i publicznych zgodnych z zasadami stowarzyszenia;
- Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym;
- Upowszechnianie w środkach masowego przekazu idei stowarzyszenia;
- Wspieranie osób bezrobotnych, w szczególności poprzez aktywizację zawodową, szkolenia, kursy i spotkania;
- Działalność związana z wyszukiwaniem miejsc pracy i pozyskiwaniem pracowników;
- Pozaszkolne formy edukacji sportowej oraz zajęć sportowych i rekreacyjnych;
- Działalność wspomagająca edukację;
- Działalność fizjoterapeutyczna;
- Pomoc społeczna z zakwaterowaniem zapewniająca opiekę pielęgniarstwa;
- Pomoc z zakwaterowaniem dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych;
- Pomoc bez zakwaterowania dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych;
- Opieka dzienna nad dziećmi;
- Organizacja wydarzeń, pikników oraz zawodów sportowych;
- Działalność związana z poprawą kondycji fizycznej;
- Działalność obiektów służących poprawie kondycji fizycznej;
- Działalność rozrywkowa i rekreacyjna;
- Działalność ze sfery zadań organizacji pożytku publicznego.

W ramach dofinansowania z budżetu Wojewody Świętokrzyskie Towarzystwo Pomocy Osobom Niepełnosprawnym otrzymało kwoty:

- w 2021 r. – 8.000,00 zł na realizację zadania pn. „Aktywizacja społeczna poprzez zajęcia hipoterapii”,
- w 2023 r. – 12.000,00 zł na realizację zadania pn. „Aktywizacja społeczna osób z niepełnosprawnością poprzez zajęcia z hipoterapii”,

które miały na celu aktywizację społeczną osób niepełnosprawnych i ich rodzin.

Cel został osiągnięty dzięki przeprowadzeniu:

- w 2021 r. – 100 zajęć indywidualnych hipoterapii dla 20 osób niepełnosprawnych w terminie od czerwca do listopada. Każdy z beneficjentów projektu uczestniczył w pięciu 30 minutowych zajęciach,
- w 2023 r. – 100 zajęć indywidualnych hipoterapii dla 10 osób niepełnosprawnych w terminie od czerwca do listopada. Każdy z beneficjentów projektu uczestniczył w pięciu 30 minutowych zajęciach.

Zajęcia odbywały się w krytej ujeżdżalni, na dwóch koniach o różnych gabarytach, aby zapewnić maksymalny komfort każdemu uczestnikowi.

Dzięki realizacji projektów niepełnosprawne osoby wraz z opiekunami mogły w sposób aktywny spędzić czas wolny. Nawiązali znajomości z innymi uczestnikami zadań, co skutkowało wymianą doświadczeń i integracją. Kontakt ze zwierzętami wzmocnił pozytywne emocje, zmniejszył stres, zwiększył aktywność ruchową i poprawił ogólne samopoczucie. Osoby niepełnosprawne stały się bardziej samodzielne, przełamały bariery komunikacyjne, uwierzyły w siebie i zyskały motywację do dalszych ćwiczeń.

L.P.	Wykonywana czynność	Kwota w zł	Data
1.	Wynagrodzenie osób pomagających przy realizacji zadania	1250,00	Czerwiec – Grudzień 2021
Łącznie: 1250,00 zł			

L.P.	Wykonywana czynność	Kwota w zł	Data
1.	Wynagrodzenie osób pomagających przy realizacji zadania	2250,00	Czerwiec – Grudzień 2023
Łącznie: 2250,00 zł			

W trakcie czynności kontrolnych sprawdzono faktury i rachunki, które stanowią podstawę do rozliczenia powyższych dotacji, zgodnie z załącznikami nr 1, 2 do protokołu.

7. Ocena prawidłowości prowadzonej dokumentacji dotyczącej realizacji w/w zadań.

Inspektorzy skontrolowali faktury i rachunki, które były sprawdzone pod względem merytorycznym, formalnym i rachunkowym. W trakcie kontroli dokumenty księgowe z 2021 r. zawierały pełną adnotację informującą, z jakich źródeł i w jakiej wysokości

wydatkowano środki, natomiast z 2023 r. zawierały błędną adnotację o źródle wydatkowania środków pochodzących z dotacji Wojewody Świętokrzyskiego.

8. W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono:

- Środki finansowane z dotacji Wojewody Świętokrzyskiego wydatkowane były zgodnie z kosztorysami stanowiącymi załączniki do Umów nr: 43/2021 z 28.05.2021 r., 38/2023 z 07.06.2023 r.,
- Ze środków Wojewody dofinansowano:
 - w 2021 r. - wynagrodzenie prowadzących zajęcia, wynajem krytej ujeżdżalni, wynajem 2 koni ze sprzętem, wynagrodzenie koordynatora projektu,
 - w 2023 r. – materiały reklamowe, wynagrodzenie prowadzących zajęcia, wynajem krytej ujeżdżalni, wynajem 2 koni ze sprzętem, wynagrodzenie koordynatora projektu,
- Dokumenty księgowe z 2021 r. . zawierały błędną adnotację o źródle wydatkowania środków pochodzących z dotacji Wojewody Świętokrzyskiego.

9. Ustaleń dokonano w oparciu o:

- analizę dokumentów: Umowy nr: 43/2021 z 28.05.2021 r., 38/2023 z 07.06.2023 r., listy uczestników, dokumentacja fotograficzna, porozumienia o współpracy z wolontariuszami, potwierdzenia zapłaty, umowy zlecenia, oświadczenia wolontariuszy.

10. Pouczenie o prawie i terminie zgłoszenia zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole kontroli oraz o prawie do odmowy podpisania protokołu:

Zgodnie z § 17, ust. 1-5 rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2020 r., w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r., poz. 2285):

1. Kierownik jednostki podlegającej kontroli może odmówić podpisania protokołu, składając w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania wyjaśnienie przyczyn tej odmowy.
2. Odmowa podpisania protokołu kontroli przez kierownika jednostki podlegającej kontroli nie stanowi przeszkody do podpisania protokołu przez zespół inspektorów i sporządzenia zaleceń pokontrolnych.

3. Kierownikowi jednostki podlegającej kontroli przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, umotywowanych zastrzeżeń dotyczących ustaleń zawartych w protokole.

4. Zastrzeżenia zgłasza się na piśmie do dyrektora właściwego do spraw pomocy społecznej wydziału urzędu wojewódzkiego w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

5. W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń do protokołu, termin odmowy podpisania protokołu wraz z podaniem jej przyczyn, biegnie od dnia doręczenia kierownikowi jednostki podlegającej kontroli stanowiska dyrektora właściwego do spraw pomocy społecznej wydziału urzędu wojewódzkiego wobec zastrzeżeń.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz za poświadczaniem odbioru otrzymuje kierownik jednostki podlegającej kontroli, drugi włącza się do akt kontroli.

Protokół podpisali:

Ze strony jednostki kontrolującej:

Kinga Woźniak 

Agnieszka Dudek... .....

Data sporządzenia protokołu: 17.04.2025 r.

Ze strony jednostki kontrolowanej:

PREZES STPON


Kamila Białek

SKARBNIK STPON


Ewa Mirowska

Data podpisania protokołu: 22.04.2025

Wykaz załączników:

- Załącznik nr 1 – faktury i rachunki zgodnie z umową nr 43/2021 z dn. 28.05.2021 r.,
- Załącznik nr 2 – faktury i rachunki zgodnie z umową nr 38/2023 z dn. 07.06.2023 r.


Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

Renata Persoń
ZASTĘPCA DYREKTORA
Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia

ŚWIĘTOKRZYSKI URZĄD WOJEWÓDZKI

(nazwa i adres Kancelarii ds. spraw kontroli)

Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia**al. IX Wieków Kielce 3, 25-516 Kielce****Protokół przyjęcia pisemnego oświadczenia****Kinga Woźniak, inspektor wojewódzki w Oddziale Nadzoru nad Realizacją Zadań Samorządu Powiatowego i Województwa w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia**

(imię, nazwisko i stanowisko służbowe kontrolera)

w dniu 04.04.2025 r. przyjął od Pani Kamili Białek – Prezesa Świętokrzyskiego Towarzystwa Pomocy Osobom Niepełnosprawnym, ul. Ściegiennego 207, 25-116 Kielce

(imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe składającego oświadczenie)

pisemne oświadczenie w sprawie wykazu faktur i rachunków z otrzymanej dotacji Wojewody Świętokrzyskiego za 2021 r., zgodnie z Umową nr 43/2021 z dn. 28.05.2021 r. o następującej treści:

L. p.	Numer dokumentu księgowego	Data wystawienia dokumentu księgowego	Nazwa kosztu	Wartość całkowita faktury/rachunku (zł)	Koszt związany z realizacją zadania (zł)	Koszt poniesiony ze środków pochodzących z dotacji Wojewody Świętokrzyskiego (zł)	Koszt poniesiony z innych środków finansowych (zł)	Data zapłaty
1.	Rachunek nr 1 do umowy zlecenia nr 10 2021	19.07.2021	Zajęcia z hipoterapii	800,00	800,00	800,00	0,00	20.07.2021
2.	Faktura Vat 485/08/2021	12.08.2021	Druk ulotek	100,00	100,00		100,00	12.08.2021
3.	Rachunek nr 2 do umowy zlecenia nr 10 2021	10.09.2021	Zajęcia z hipoterapii	800,00	800,00	800,00	0,00	14.09.2021
4.	Rachunek nr 3 do umowy zlecenia nr 10 2021	13.09.2021	Zajęcia z hipoterapii	800,00	800,00	800,00	0,00	14.09.2021
5.	Rachunek nr 4 do umowy zlecenia nr 10 2021	13.10.2021	Zajęcia z hipoterapii	800,00	800,00	800,00	0,00	13.10.2021
6.	Faktura 1/11/2021	23.11.2021	Wynajem krytej ujeżdżalni wraz z zapleczem	1900,00	1900,00	1200,00	700,00	23.11.2021

			techniczn ym					
7.	Faktura 2/11/2021	23.11.202 1	Wynajem 2 koni do prowadze nia zajęć z hipoterapi i wraz ze sprzętem	2000,00	2000,0 0	2000,00	0,00	23.11.20 21
8.	Rachunek nr 5 do umowy zlecenia nr 10 2021	23.11.202 1	Zajęcia z hipoterapi i	800,00	800,00	800,00	0,00	23.11.20 21
9.	Rachunek nr 1 do umowy zlecenia nr 8 2021	23.11.202 1	Koordyna cja projektem	1200,00	1200,0 0	800,00	400,00	23.11.20 21
Razem:				9200,00	9200,0 0	8000,00	1200,00	

Przed podpisaniem składający oświadczenie zapoznał się z treścią protokołu.

Kielce 17.04.2025 r.
..... dnia
(miejscowość)


(podpis kontrolera)

PREZES STPON

Kamila Białek

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Protokół przyjęcia pisemnego oświadczenia

Kinga Woźniak, inspektor wojewódzki w Oddziale Nadzoru nad Realizacją Zadań Samorządu Powiatowego i Województwa w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia

(imię, nazwisko i stanowisko służbowe kontrolera)

w dniu 04.04.2025 r. przyjął od Pani Kamili Białek – Prezesa Świętokrzyskiego Towarzystwa Pomocy Osobom Niepełnosprawnym, ul. Ściegiennego 207, 25-116 Kielce

(imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe składającego oświadczenie)

pisemne oświadczenie w sprawie wykazu faktur i rachunków z otrzymanej dotacji Wojewody Świętokrzyskiego za 2023 r., zgodnie z Umową nr 38/2023 z dn. 07.06.2023 r. o następującej treści:

L. p.	Numer dokumentu księgowego	Data wystawienia dokumentu księgowego	Nazwa kosztu	Wartość całkowita faktury/rachunku (zł)	Koszt związany z realizacją zadania (zł)	Koszt poniesiony ze środków pochodzących z dotacji Wojewody Świętokrzyskiego (zł)	Koszt poniesiony z innych środków finansowych (zł)	Data zapłaty
1.	Faktura 904/POL/2024	01.08.2023	Materiały reklamowe	300,00	300,00	300,00	0,00	06.09.2023
2.	Rachunek nr 1 do umowy zlecenia nr 23 2023	11.10.2023	Zajęcia z hipoterapii	1050,00	1050,00	1050,00	0,00	12.10.2023
3.	Rachunek nr 2 do umowy zlecenia nr 23 2023	18.11.2023	Zajęcia z hipoterapii	1400,00	1400,00	1400,00	0,00	21.11.2023
4.	Rachunek nr 3 do umowy zlecenia nr 23 2023	05.12.2023	Zajęcia z hipoterapii	1050,00	1050,00	1050,00	0,00	5.12.2023
5.	Rachunek nr 1 do umowy zlecenia nr 24 2023	11.10.2023	Zajęcia z hipoterapii	1050,00	1050,00	1050,00	0,00	12.10.2023
6.	Rachunek nr 2 do umowy zlecenia nr 24 2023	18.11.2023	Zajęcia z hipoterapii	1400,00	1400,00	1400,00	0,00	21.11.2023
7.	Rachunek nr 3 do umowy zlecenia nr 24 2023	5.12.2023	Zajęcia z hipoterapii	1050,00	1050,00	1050,00	0,00	5.12.2023

8.	Rachunek nr 1 do umowy zlecenia nr 38 2023	5.12.2023	Koordinowanie projektem	1100,00	1100,00	1100,00	0,00	5.12.2023
9.	Faktura 6/11/2023	30.11.2023	Wynajem krytej ujeżdżalni	2000,00	2000,00	0,00	2000,00	12.12.2023
10.	Faktura 7/11/2023	30.11.2023	Wynajem 2 koni ze sprzętem	3600,00	3600,00	3600,00	0,00	05.12.2023
Razem				14000,00	14000,00	12000,00	2000,00	

Przed podpisaniem składający oświadczenie zapoznał się z treścią protokołu.

Kielce 17.04.2025 r.
..... dnia
(miejscowość)


.....
(podpis kontrolera)

PREZES ŚTPON

Kamila Białek

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)