



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PS.IV.9521.3.2.2014

ŚWIĘTOKRZYSKI URZĄD WOJEWÓDZKI w Kielcach Punkt Kancelaryjny i Obsługi Klienta	
wysł. dnia	01 SIE. 2014
L.dz. zał.	Kielce, dnia 30 lipca 2014 r.
Podpis	

**Pan
Marian Lisowski
Prezes Zarządu
"PUSIH" Sp. z o.o.
ul. Polna 9G
27-400 Ostrowiec Św.**

INFORMACJA O WYNIKACH KONTROLI PROBLEMOWEJ
przeprowadzonej w "PUSIH" Sp. z o. o.,
ul. Polna 9G, 27-400 Ostrowiec Św.

Na podstawie art. 16 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. nr 185, poz. 1092), art. 10d ust. 8 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2011 r. 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:

- Ewa Kasperkiewicz - inspektor wojewódzki, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 693/2014, znak: PS.IV.9521.3.2.2014 z dnia 07.07.2014 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej
- Ewelina Koza - inspektor wojewódzki, przewodniczący zespołu kontrolującego, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 692/2014, znak: PS.IV.9521.3.2.2014 z dnia 07.07.2014 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej,

w dniu 08 lipca 2014 r. przeprowadzili kontrolę problemową w "PUSIH" Sp. z o. o., ul. Polna 9G, 27-400 Ostrowiec Św.

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 dnia 1 stycznia 2013 r. do dnia przeprowadzania kontroli.

W trakcie kontroli informacji i wyjaśnień udzielali:

- Pan Marian Lisowski - Prezes Zarządu, Dyrektor Naczelny
- Pani (*) - samodzielna księgowa
- Pani (*) - kierownik turnusów /telefonicznie/ - upoważnienia z dnia 06.05.2013 r. oraz z dnia 06.05.2014 r. /akta kontroli str. 8-9/.

W wyniku kontroli ustalono co następuje:

"PUSIH" Sp. z o. o., ul. Polna 9G, 27-400 Ostrowiec Św. działa na podstawie wpisu do Rejestru Przedsiębiorców pod Nr KRS: 0000060657. Jednostka otrzymała zaświadczenie Urzędu Statystycznego w Kielcach, ul. Zygmunta Wróblewskiego 2, 25-369 Kielce o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON: 290831271 oraz decyzję Urzędu Skarbowego w Ostrowcu Św., ul. Polna 11, 27-400 Ostrowiec Św. w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP 661-178-38-27 /akta kontroli str. 10a-12/.

W okresie podlegającym kontroli "PUSIH" Sp. z o. o. posiadała wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON uzyskany na podstawie zawiadomienia Wojewody Świętokrzyskiego o wpisie do ww. rejestru z dnia 01.04.2010 r. pod nr OR/26/0005/10 i była od dnia 23.07.2010 r. uprawniona do organizowania turnusów rehabilitacyjnych usprawniająco - rekreacyjnych dla grupy osób niepełnosprawnych:

- z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich
- z upośledzeniem umysłowym
- z chorobą psychiczną
- z padaczką
- ze schorzeniami układu krążenia
- ze schorzeniami układu oddechowego
- z chorobami układu pokarmowego
- z chorobami układu moczowo-płciowego
- ze schorzeniami reumatycznymi
- ze schorzeniami endokrynologicznymi
- z alergią
- z cukrzycą.

Na podstawie zawiadomienia o zmianie we wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych z dnia 25.05.2010 r. PUSIH" Sp. z o.o. w Ostrowcu Św., ul. Polna 9G, uzyskała możliwość organizowania turnusów rehabilitacyjnych usprawniająco - rekreacyjnych dla osób niepełnosprawnych, tj. dla kobiet pod mastektomii. W dniu 23.10.2012 r. dokonano kolejnej zmiany wpisu, na podstawie którego Spółka uzyskała możliwość organizowania turnusów dla osób niepełnosprawnych z chorobami neurologicznymi oraz onkologicznymi. Wpis ten obowiązywał do dnia 23.07.2013 r.

Kolejnym zawiadomieniem Wojewody Świętokrzyskiego o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych z dnia 17.05.2014 r. "PUSIH" Sp. z o. o., ul. Polna 9G, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski uzyskała wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych pod nr OR/26/0004/13 i od dnia 24.07.2013 r. jest uprawniona do organizowania turnusów usprawniająco - rekreacyjnych dla grup osób niepełnosprawnych:

- z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich
- z upośledzeniem umysłowym
- z chorobą psychiczną
- z padaczką
- ze schorzeniami układu krążenia
- ze schorzeniami układu oddechowego
- z chorobami układu pokarmowego
- z chorobami układu moczowo-płciowego
- ze schorzeniami reumatycznymi
- ze schorzeniami endokrynologicznymi
- z alergią
- z cukrzycą
- z chorobami neurologicznymi
- onkologicznymi
- kobiety po mastektomii.

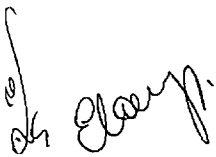
Niniejszy wpis zachowuje ważność do dnia 24.07.2016 r.

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 7 turnusów rehabilitacyjnych usprawniająco - rekreacyjnych, w których uczestniczyły osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON.

Turnusy organizowane były w następujących terminach:

1. 16-30.06.2013 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 56 osób niepełnosprawnych, w tym 6 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON.
2. 01-15.07.2013 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 23 osoby niepełnosprawne, w tym 3 osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON.
3. 16-30.07.2013 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyły 34 osoby niepełnosprawnych, w tym 6 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON.
4. 01-15.08.2013 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 21 osób niepełnosprawnych, w tym 4 osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON.



5. 16-30.08.2013 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 21 osób niepełnosprawnych, z których 2 osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON.
6. 01-15.09.2013 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyły 33 osoby niepełnosprawne, w tym 7 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON.
7. 16-30.06.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 55 osób niepełnosprawnych, w tym 7 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON.

Łącznie w ww. turnusach udział wzięło 243 osoby niepełnosprawne, w tym 35 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON (akta kontroli str. 13a-19c).

W świetle art. 10 c ust. 5 ustawy o rehabilitacji (...) turnusy organizuje się wyłącznie na terenie kraju, w grupach zorganizowanych liczących nie mniej niż 20 uczestników. Stwierdzono, iż wszystkie turnusy rehabilitacyjne zorganizowane przez PUSIH" Sp. z o.o. w badanym okresie trwały co najmniej 14 dni i liczyły co najmniej 20 uczestników.

Należy także nadmienić, iż sporządzone przez organizatora wykazy (listy) osób uczestniczących w turnusach zawierają tylko ogólne informacje. Pouczono organizatora, iż planując turnus rehabilitacyjny powinien nie tylko odpowiednio nazwać rodzaj tego turnusu, ale także określić dla jakiej grupy osób niepełnosprawnych jest on przeznaczony, zgodnie bowiem z §2 ust. 3 cyt. rozporządzenia, turnusy rehabilitacyjne organizuje się dla osób niepełnosprawnych o zbliżonych potrzebach, wynikających w szczególności z ich wieku lub rodzaju niepełnosprawności albo rodzaju schorzeń lub dysfunkcji. W związku z powyższym prawidłowy wykaz uczestników przebywających na danym turnusie powinien zawierać: rodzaj turnusu wraz z określeniem rodzaju niepełnosprawności, dysfunkcji (schorzeń) oraz grupy wiekowej (dorośli/młodzież/dzieci) osób niepełnosprawnych, dla których organizowany jest dany turnus. Ponadto, na takim dokumencie należy zamieścić oprócz terminu realizacji turnusu, także miejsce jego realizacji. Należy podać informację o tym czy pobyt danej osoby na turnusie był dofinansowany ze środków PFRON, czy też osoba niepełnosprawna samodzielnie pokrywała koszty uczestnictwa w turnusie.

Z informacji o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych złożonej przez organizatora do tut. urzędu w dn. 07.02.2014 r. wynikało, iż w roku 2013 podmiot kontrolowany zorganizował 6 turnusów rehabilitacyjnych, w których brało udział 226 osób niepełnosprawnych, w tym 16 z dofinansowaniem ze środków PFRON. Z dokumentacji kontrolnej wynika, iż było to ogółem 188 osób niepełnosprawnych, w tym 28 z dofinansowaniem ze środków PFRON. Pani (*)

złożyła oświadczenie zawierające wyjaśnienie, iż w informacji o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych za 2013 r. nastąpiła pomyłka wynikająca z wliczania opiekunów do grup turnusowych i złożyła korektę tego dokumentu /akta kontroli str. 47 i str. 51/.

Szczegółowej kontroli poddano turnusy organizowane w terminach: 16-30.06.2013 r., 01-15.07.2013 r., 16-30.08.2013 r. oraz 16-30.06.2014 r.



Obowiązkiem organizatora zgodnie z §12 ust. 1 pkt 10 rozporządzenia MPiPS z 15 listopada 2007 r. 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 ośrodków. Wszystkie poddane analizie turnusy rehabilitacyjne odbyły się w Ośrodku Wczasowo - Rehabilitacyjnym „HUTNIK”, ul. Kuracyjna 3, 84-104 Jastrzębia Góra. Organizator przedstawił:

- zawiadomienie Wojewody Pomorskiego z dnia 07.04.2010 r., znak: PS.III.9024/30/10 o wpisie do rejestru ośrodków nr OD/22/22/10, zgodnie z którym z dniem 25.06.2010 r. ww. ośrodek uzyskał wpis do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne i uprawniony był do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych: z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, z upośledzeniem umysłowym, z chorobą psychiczną, z padaczką, ze schorzeniami układu krążenia, z chorobami reumatycznymi, z chorobami układu moczowo - pęciowego, ze schorzeniami układu oddechowego, z alergią, ze schorzeniami onkologicznymi, ze schorzeniami endokrynologicznymi, z chorobami układu pokarmowego, kobiety po mastektomii, z cukrzycą na turnusy rehabilitacyjne: usprawniająco - rekreacyjne. Niniejszy wpis był ważny do dnia 25.06.2013 r.
- zawiadomienie o wpisie dot. ośrodka „HUTNIK” nr OD/22/34/12 z dnia 06.11.2012 r., znak: PS-III.9520.40.2012, zgodnie z którym ww. ośrodek z dniem 26.06.2012 r. uzyskał wpis do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne i uprawniony był do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych w zakresie analogicznym z poprzednim wpisem do rejestru. Niniejszy wpis zachowuje ważność do dnia 26.06.2016 r. /akta kontroli str. 20a-21/.

b) programy turnusów.

Kontrolującym przedstawiono do wglądu programy oraz sprawozdania dotyczące zorganizowanych w okresie kontrolnym turnusów rehabilitacyjnych /akta kontroli str. 22a-32b/. Zgodnie z §12 ust. 1 pkt 3 i 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r. 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 ww. rozporządzenia organizator turnusów rehabilitacyjnych powinien realizować turnusy zgodnie z opracowanymi i złożonymi u wojewody programami tych turnusów.

Organizator złożył oświadczenie, wskazując, iż podczas realizacji turnusów rehabilitacyjnych w terminach: 16-30.06.2013 r., 01-15.07.2013 r., 16-30.07.2013 r., 01-15.08.2013 r., 16-30.08.2013 r., 01-15.09.2013 r. oraz 16-30.06.2014 r. zostały spełnione wymogi zapewnienia łącznego czasu przeznaczonego na zorganizowane zajęcia indywidualne i grupowe na tych turnusach w łącznym 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 oraz 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. Oświadczył także, iż ww. turnusy był zorganizowany zgodnie z opracowanymi i złożonymi u Wojewody programami turnusów /akta kontroli str. 33-34/. Sprawozdania z realizacji turnusów wskazywały jednak występowanie nieznacznych zmian w realizowanych programach turnusów. Organizator złożył oświadczenie, w którym informuje, iż z uwagi na zmieniające się warunki pogodowe oraz zapotrzebowanie uczestników turnusów wprowadzono zmiany w programach turnusów (dotyczyły zmiany wcześniej zaplanowanych zajęć), jednakże pozostałe zajęcia zostały wykonane zgodnie z planem i został zapewniony wymagany ww. rozporządzeniem czas zorganizowanych zajęć na turnusach /akta kontroli: str. 46/.

c) informację o kadrze oraz jej uprawnieniach.

Organizator przedstawił wykazy kadry zabezpieczającej badane turnusy rehabilitacyjne oraz dokumentację potwierdzającą jej uprawnienia /akta kontroli str. 35-43/. Z wykazów wynika, iż:

- w roku 2013 turnusy rehabilitacyjne odbywające się w terminie 16.06-15.09.2013 r. zabezpieczali następujący członkowie kadry:

- Kierownik turnusu - (*) - umowa o pracę zawarta w dniu 22.08.2011 r. na czas nieokreślony, stanowisko - (*) ; zaświadczenie o ukończeniu kursu z dnia (*) r., Nr (*) z zakresu przygotowania pedagogicznego zorganizowanego przez Ośrodek Szkoleniowy (*) , oświadczenie, iż na turnusach odbywających się w okresie 16.06-15.09.2013 r. i 16.06-30.06.2014 r. pełniła funkcję kierownika turnusu i jednocześnie na turnusie odbywającym się w terminie 01-15.09.2013 r. pełniła dodatkowo funkcję specjalisty do spraw rekreacji /akta kontroli str. 47-48c/

- Lekarz - (*) - umowa zlecenia z dnia 01.06.2013 r. zawarta na okres od dnia 01.06.2013 r. do dnia 15.09.2013 r.; uprawnienia: prawo wykonywania zawodu nr (*), dyplom ukończenia (*) wydany w dniu (*), nr (*)
- Pielęgniarka - (*), umowa o pracę z dnia 27.05.2013 r. zawarta na czas określony od dnia 27.05.2013 r. do dnia 15.09.2013 r. w pełnym wymiarze czasu pracy; uprawnienia: prawo wykonywania zawodu pielęgniarki z dnia (*), Nr (*), czynna zawodowo pielęgniarka od (*)
- Specjalista ds. rekreacji – (*) – instruktor sportu w pływaniu, legitymacja instruktorska z dnia (*) r., Nr (*); umowa o pracę na czas określony z dnia 15.06.2013 r. zawarta na okres 15.06-31.08.2013 r.
- Specjalista ds. rekreacji – (*) - dyplom z dnia (*) ukończenia szkolenia „Aerobic - stopień podstawowy” wydany przez (*) oraz oświadczenie p. (*), iż na turnusie odbywającym się w terminie 01-15.09.2013 r. pełniła funkcję specjalisty do spraw rekreacji, a pomagała jej pani (*) – umowa zlecenia z dnia 02.09.2013 r. zawarta na okres od dnia 02.09.2013 r. do dnia 14.09.2013 r. / akta kontroli str. 47, 49-50/
- Fizjoterapeuta – (*) – dyplom z dnia (*), nr (*) Akademii Wychowania Fizycznego w (*), wydział fizjoterapii; umowa zlecenia z dnia 17.06.2013 r., na wykonywanie zabiegów rehabilitacyjnych osobom przebywającym na turnusach rehabilitacyjnych w ORW „HUTNIK” w Jastrzębiej Górze oraz opieka nad praktykantami w zakresie rehabilitacji. Umowa zawarta na czas określony od 17.06-15.07.2013 r.
- Fizjoterapeuta – (*) - dyplom z dnia (*), nr: (*), Uniwersytetu (*), kierunek fizjoterapia; umowa zlecenie z dnia 12.07.2013 r. zawarta na czas określony od 15.07-30.07.2013 r.
- Fizjoterapeuta - (*) - dyplom z dnia (*), nr (*) Akademii Wychowania Fizycznego w (*), kierunek fizjoterapia; umowa zlecenia z dnia 01.08.2013 r. obowiązująca w okresie od 01.08.2013 r. do 15.09.2013 r.

- w roku 2014 turnusy rehabilitacyjne odbywające się w terminie 16.06-30.09.2014 r. zabezpieczali następujący członkowie kadry:

- Kierownik turnusu - (*) – umowa o pracę zawarta w dniu 22.08.2011 r. na czas nieokreślony, stanowisko – (*); uprawnienia: j.w.
- Lekarz - (*) - umowa zlecenia z dnia 16.06.2014 r. zawarta na okres od dnia 16.06.2014 r. do dnia 15.09.2014 r.; uprawnienia - j.w.

Wojciech Elanyp.

- Pielęgniarka - (*) , umowa o pracę z dnia 26.05.2014 r. zawarta na czas określony od dnia 26.05.2014 r. do dnia 15.09.2014 r. w pełnym wymiarze czasu pracy; uprawnienia - j.w.
- Fizjoterapeuta – (*) – dyplom z dnia (*) , nr (*) Akademii Wychowania Fizycznego w (*) , wydział fizjoterapii; umowa zlecenia z dnia 16.06.2014 r. obowiązująca w okresie 16.06-15.07.2014 r.
- Specjalista ds. rekreacji – (*) – umowa zlecenia z dnia 16.06.2014 r. obowiązująca w okresie 16.06-30.06.2014 r., Certyfikat Polskiego Związku Motorowodnego i Narciarstwa Wodnego Nr (*) legitymacja uzyskania stopnia młodszego ratownika wodnego, instruktora ratownictwa WOPR Nr (*)

Pan Marian Lisowski - Prezes Zarządu Spółki złożył pisemne oświadczenia, z których wynika, iż na wszystkich turnusach była zapewniona całodobowa opieka pielęgniarska, jak również zostały przeprowadzone badania lekarskie na początku oraz na końcu każdego turnusu, z uwagi na fakt, iż programy turnusów przewidywały zabiegi fizjoterapeutyczne /protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń akta kontroli str. 44-45/.

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

Organizator przedstawił kontrolującym do wglądu dokumenty zawierające informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji) dotyczące uczestników badanych szczegółowo turnusów rehabilitacyjnych zarówno tych korzystających z dofinansowania ze środków PFRON, jak i przebywających na turnusach pełnopłatnie. Przedstawione dokumenty potwierdzają, iż jednostka kontrolowana organizowała turnusy zgodnie z posiadanymi uprawnieniami, czyli zgodnie z zawiadomieniem o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych oraz ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy.

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 w odniesieniu do szczegółowo badanych turnusów rehabilitacyjnych. Należy nadmienić, iż organizator sporządzając ww. informację powinien zwracać baczną uwagę na rubrykę dotyczącą udziału uczestnika w zajęciach przewidzianych programem turnusu, w tym szczególnie liczbę godzin tych zajęć oraz poruszany przez Najwyższą Izbę Kontroli Delegaturę w Bydgoszczy w informacji o wynikach kontroli z dnia 13.11.2012 r. - zindywidualizowany opis efektów rehabilitacji, ze szczególnym zwróceniem uwagi na jej społeczną stronę. Należy przy tym nadmienić, iż zgodnie z opinią MPIPS Biura Pełnomocnika Rządu Do Spraw Osób Niepełnosprawnych z dnia 17.01.2012 r., znak: BON-II-52341-209-2-EK/11 obowiązkiem organizatora jest przesyłanie do właściwego centrum pomocy informacji o przebiegu turnusu dotyczącej uczestników korzystających z dofinansowania, natomiast sporządzona i przechowywana powinna być ona dla wszystkich uczestników zorganizowanego turnusu rehabilitacyjnego.

Ch. Dąb

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 nie stwierdzono nieprawidłowości.

Wykonywanie zadań w kontrolowanym zakresie oceniam pozytywnie.

Niniejszą informację sporządzono na podstawie § 21 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r. nr 230, poz. 1694). Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli pod numerem 6.

Integralną część niniejszej informacji stanowią następujące załączniki:

1. Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z Rejestru Przedsiębiorców z dn. 04.07.2014 r.
2. Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON
3. Decyzja w sprawie nadania numeru NIP
4. Upoważnienia udzielone pani (*)
5. Wykazy uczestników turnusów rehabilitacyjnych odbywających się w kontrolowanym okresie
6. Dokumentacja dot. ośrodków, w których odbywały się badane szczegółowo turnusy rehabilitacyjne
7. Programy turnusów rehabilitacyjnych
8. Sprawozdania dot. ww. turnusów rehabilitacyjnych.
9. Wykazy kadry wraz z udokumentowaniem jej uprawnień.
10. Oświadczenia kierownika (*)
11. Korekta informacji o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych za 2013 r.
12. Protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń organizatora.

1. *Evelina*
2. *Ewa Kasperkiewicz*
/Kontrolujący/

Lielca, 30.07.2014r
/miejsce i data podpisania informacji/

.....
- KRAJOWY URZĄD PRACY
- ul. Świątokrzyska 22
- 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski
.....
/Zarządzający kontrolą/

Otrzymują:

1. Pan Marian Lisowski
Prezes Zarządu
"PUSIH" Sp. z o.o.
ul. Polna 9G
27-400 Ostrowiec Św.

② a/a

Do wiadomości:

1. PCPR w Ostrowcu Św.
ul. Świątokrzyska 22
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

21/11/14
21/11/14

(*) - dokonano wyłączenia danych dotyczących osób fizycznych na podstawie art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U.2014.782 - tekst. jedn.) w zw. z art. 1 i 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2014.1182 - tekst. jedn.). Wyłączenia jawności dokonał zespół kontrolny w interesie osób fizycznych.