

**Sprawozdanie z kontroli nr 15/2015 przeprowadzonej
w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Kielcach**

Spis treści

WYKAZ SKRÓTÓW	3
SPIS TABEL.....	3
1. JEDNOSTKA KONTROLOWANA.....	3
2. DATA ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA KONTROLI NR 15/2015	3
3. PRACOWNICY PRZEPROWADZAJĄCE KONTROLĘ	4
4. CEL ORAZ PRZEDMIOT KONTROLI NR 15/2015	4
5. ZAKRES KONTROLI.....	4
6. OSOBY UDZIELAJĄCE INFORMACJI/WYJAŚNIEŃ (OSOBY ODPOWIEDZIALNE).....	5
7. OPIS STANU FAKTYCZNEGO STWIERDZONEGO W TRAKCIE KONTROLI.....	6
8. WNIOSKI.....	8
9. WYJAŚNIENIA I UWAGI PRZEDSTAWIONE PRZEZ INSTYTUCJĘ KONTROLOWANĄ.....	8
10. STANOWISKO IR SPPW W SPRAWIE WYJAŚNIEŃ I UWAG	9
11. ZALECENIA IR SPPW	9
12. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW	9
13. POUCZENIE	9

Wykaz skrótów

- 1. IR/IR SPPW** – Instytucja Realizująca Szwajcarsko-Polski Program Współpracy w województwie świętokrzyskim - Wojewoda Świętokrzyski działający w imieniu i na rzecz Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego;
- 2. Umowa** – Umowa o dofinansowanie nr 6/2013/PL33/SPPW/IiII/Nr2/2012 zawarta w dniu 21 czerwca 2013 roku pomiędzy Wojewodą Świętokrzyskim a Gminą Kielce, działającą przy pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Kielcach;
- 3. POW** – Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza;
- 4. projekt** – projekt Beneficjenta pod nazwą „*Poprawa jakości usług opieki społecznej poprzez adaptację budynku na lokale aktywizujące dla osób niepełnosprawnych oraz podniesienie kwalifikacji zawodowych personelu Zespołu Placówek "Kamyk" w Kielcach*”;

Spis tabel

- 1. Tabela nr 1.** Zestawienie wykonania zaleceń z kontroli nr 07/2015.

1. Jednostka kontrolowana

Nazwa jednostki kontrolowanej: **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Kielcach;**

Adres jednostki kontrolowanej: ul. Studzienna 2, 25-544 Kielce;

Beneficjent: **Gmina Kielce**, ul. Rynek 1, 25-303 Kielce;

2. Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli nr 15/2015

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych na miejscu: 11.12.2015 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych na miejscu: 11.12.2015 r.

Okres przedłużenia czynności kontrolnych na miejscu: 16.12.2015 r.

3. Pracownicy przeprowadzające kontrolę

Kontrola ~~planowa~~/doraźna nr 15/2015 została przeprowadzona przez Zespół Kontrolujący SPPW w składzie:

1. Pani Karolina Romańska, inspektor wojewódzki, Wydział Polityki Społecznej – kierownik Zespołu Kontrolującego SPPW;
2. Pan Marek Szczerba, inspektor wojewódzki, Wydział Infrastruktury i Nieruchomości – członek Zespołu Kontrolującego SPPW;

4. Cel oraz przedmiot kontroli nr 15/2015

Przedmiotem kontroli było sprawdzenie wykonania zaleceń z kontroli nr 07/2015 przeprowadzonej w dniach 20-21.08.2015 r. w siedzibie Beneficjenta oraz na miejscu realizacji Projektu nr PL33/SPPW/IiII/Nr2/2012 pod nazwą „*Poprawa jakości usług opieki społecznej poprzez adaptację budynku na lokale aktywizujące dla osób niepełnosprawnych oraz podniesienie kwalifikacji zawodowych personelu Zespołu Placówek "Kamyk" w Kielcach*”. Celem kontroli była weryfikacja zgodności realizacji Projektu z Umową o dofinansowanie nr 6/2013/PL33/SPPW/IiII/Nr2/2012.

5. Zakres kontroli

- I. Wywiązanie się Beneficjenta z wykonania następujących zaleceń pokontrolnych z kontroli nr 07/2015 przeprowadzonej w dniach 20-21 sierpnia 2015 r., tj.:
 - 1) W pierwszej kolejności zaleca się wykonanie wentylacji w 6 pokojach mieszkalnych (3 na paterze i 3 na poddaszu) oraz oznaczenie w sposób trwały drzwi ppoż. w stosowne „metryki” odporności ogniowej EI.
 - 2) Należy uzupełnić klej, strukturę oraz wykonać uszczelnienie z poliuretanu (termomodernizacja).
 - 3) Należy zafugować płytki terakotowe przed wejściem głównym do budynku.
 - 4) Należy nałożyć siatkę w kleju, wygładzić i pomalować niestarannie wykonane pilastry, kolumny, elementy betonowe zewnętrzne elewacji, balustrady.
 - 5) Należy odkuć spękania gzymsu, dokonać naprawy, pomalować.

- 6) Brak obróbki na poziomych płaszczyznach cokołu „wysuniętego” wykonanego z żywicy epoksydowej oraz płycie balkonowej poddasza,
- 7) Należy zamontować sztucer przy rurze spustowej.
- 8) Należy zamocować kratkę ochronną na otwory wentylacyjne w kominie.
- 9) Należy odkuć zaprawę przy sztucerach rur spustowych (elewacja tylna) i uszczelnić materiałem plastycznym.
- 10) Należy zmyć elewację i usunąć przyczyny zacieków na elewacji, cokole budynku oraz pochylni dla niepełnosprawnych.
- 11) Należy odkuć i oczyścić cokoliki z gresu w pomieszczeniach budynku oraz wykonać nowy cokolik.
- 12) Należy usunąć przyczynę spękania na połączeniu ścian i sufitów w pomieszczeniach oraz usunąć miejscowe rysy i odpryski farby na ścianach poprzez położenie miejscowo gładzi i pomalowanie.
- 13) Należy uzupełnić schemat w skrzynce elektrycznej nr 2.
- 14) Należy wymienić pękniętą szybkę ochronną głównego wyłącznika ppoż.
- 15) Należy zmienić mocowanie balustrady na biegu klatki schodowej celem uzyskania światła 120 cm (klatka ewakuacyjna).
- 16) Należy wyregulować wszystkie skrzydła okienne i balkonowe.
- 17) Należy usunąć zbędny gruz budowlany ze strychu nieużytkowego.
- 18) Należy wymienić częściowo wypaczoną okleinę na drzwiach wewnętrznych (4 szt.).
- 19) W związku z realizacją pozostałych kierunków studiów podyplomowych, zaleca się prowadzenie listy obecności na każdy dzień zjazdu.

6. Osoby udzielające informacji/wyjaśnień (osoby odpowiedzialne)

1. Pani Justyna Szczęsna – w sprawach merytorycznych;
2. Pani Danuta Młynarczyk – w sprawach merytorycznych;
3. Pan Paweł Regucki – w sprawach inwestycyjnych;

7. Opis stanu faktycznego stwierdzonego w trakcie kontroli

I. Wywiązanie się Beneficjenta z wykonania zaleceń pokontrolnych z kontroli nr 07/2015 przeprowadzonej w dniach 20-21 sierpnia 2015 r.

Ustalenia

Zespół Kontrolujący SPPW zwrócił się do przedstawiciela Beneficjenta o poinformowanie, w jaki sposób zostały wykonane zalecenia z kontroli nr 07/2015.

(dowód nr 01)

Na zapytanie Zespołu Kontrolującego zostało udzielone wyjaśnienie, że wszystkie zalecenia pokontrolne dotyczące inwestycji zostały wykonane za wyjątkiem wymiany drzwi wewnętrznych ppoż. – 4 szt. i zamontowania kapinosów na cokół budynku oraz pochylnię, co także potwierdziły czynności kontrolne Zespołu Kontrolującego.

W związku z zakończeniem realizacji kierunków studiów podyplomowych, Zespół Kontrolujący otrzymał wyjaśnienie, że Beneficjent w ramach kontaktów roboczych podjął rozmowy wyjaśniające z wykonawcami realizującymi zajęcia na studiach podyplomowych dotyczące prowadzenia listy obecności na zajęciach. Ustalono, aby w realizowanych w przyszłości studiach podyplomowych dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Kielcach prowadzono listy obecności na każdy dzień zjazdu. (dowód nr 02)

Wykonanie zaleceń pokontrolnych z kontroli nr 07/2015 prezentuje poniższa tabela.

Tabela nr 1. Wykonanie zaleceń pokontrolnych z kontroli nr 07/2015				
Lp.	ZALECENIE	TAK	NIE	UWAGI
1.	W pierwszej kolejności zaleca się wykonanie wentylacji w 6 pokojach mieszkalnych (3 na paterze i 3 na poddaszu) oraz oznaczenie w sposób trwały drzwi ppoż. w stosowne „metryki” odporności ogniowej EI		X	Nie wymieniono drzwi ppoż. – 4 szt.
2.	Należy uzupełnić klej, strukturę oraz wykonać uszczelnienie z poliuretanu (termomodernizacja)	X		
3.	Należy zafugować płytki terakotowe przed wejściem głównym do budynku	X		

Tabela nr 1. Wykonanie zaleceń pokontrolnych z kontroli nr 07/2015

Lp.	ZALECENIE	TAK	NIE	UWAGI
4.	Należy nałożyć siatkę w kleju, wygładzić i pomalować niestarannie wykonane pilastry, kolumny, elementy betonowe zewnętrzne elewacji, balustrady	X		
5.	Należy odkuć spękania gzymsu, dokonać naprawy, pomalować	X		
6.	Brak obróbki na poziomych płaszczyznach cokołu „wysuniętego” wykonanego z żywicy epoksydowej oraz płycie balkonowej poddasza	X		
7.	Należy zamontować sztucer przy rurze spustowej	X		
8.	Należy zamocować kratkę ochronną na otwory wentylacyjne w kominie	X		
9.	Należy odkuć zaprawę przy sztucercach rur spustowych (elewacja tylna) i uszczelnić materiałem plastycznym	X		
10.	Należy zmyć elewację i usunąć przyczyny zacieków na elewacji, cokole budynku oraz pochylni dla niepełnosprawnych		X	Nie usunięto przyczyny zacieków (nie zamontowano kapinosów na cokole budynku oraz pochylni dla niepełnosprawnych)
11.	Należy odkuć i oczyścić cokoliki z gresu w pomieszczeniach budynku oraz wykonać nowy cokolik	X		
12.	Należy usunąć przyczynę spękania na połączeniu ścian i sufitów w pomieszczeniach oraz usunąć miejscowe rysy i odpryski farby na ścianach poprzez położenie miejscowo gładzi i pomalowanie	X		
13.	Należy uzupełnić schemat w skrzynce elektrycznej nr 2	X		
14.	Należy wymienić pękniętą szybkę ochronną głównego wyłącznika ppoż.	X		
15.	Należy zmienić mocowanie balustrady na biegu klatki schodowej celem uzyskania światła 120 cm (klatka ewakuacyjna)	X		
16.	Należy wyregulować wszystkie skrzydła okienne i balkonowe	X		

Tabela nr 1. Wykonanie zaleceń pokontrolnych z kontroli nr 07/2015				
Lp.	ZALECENIE	TAK	NIE	UWAGI
17.	Należy usunąć zbędny gruz budowlany ze strychu nieużytkowego	X		
18.	Należy wymienić częściowo wypaczoną okleinę na drzwiach wewnętrznych (4 szt.)	X		
19.	W związku z realizacją pozostałych kierunków studiów podyplomowych, zaleca się prowadzenie listy obecności na każdy dzień zjazdu	X		

W odniesieniu do zgodności podejmowanych działań z zakresem rzeczowym projektu należy stwierdzić, iż Beneficjent zrealizował projekt zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie, za wyjątkiem wymiany w budynku 4 drzwi ppoż. oraz zamontowania kapinosów na cokole budynku oraz na pochylni dla niepełnosprawnych.

8. Wnioski

Zespół Kontrolujący po przeprowadzeniu kontroli w dniach 11 – 16 grudnia 2015 r. przedstawia następujące wnioski pokontrolne:

1. Zalecenia dotyczące robót budowlanych zrealizowano co do zasady prawidłowo za wyjątkiem wymiany w budynku 4 drzwi ppoż. oraz zamontowania kapinosów na cokole budynku oraz na pochylni dla niepełnosprawnych.
2. Zalecenia dotyczące szkoleń zostały zrealizowane w sposób sugerujący prawidłowe prowadzenie list obecności w przyszłości.
3. Instytucja Realizująca warunkowo potwierdza realizację projektu, z zastrzeżeniem, że w przypadku niedopełnienia ww. obowiązków Beneficjent będzie zobligowany do zwrotu zrefundowanych przez IR kosztów związanych z tymi wydatkami wraz z odsetkami.

9. Wyjaśnienia i uwagi przedstawione przez instytucję kontrolowaną

Kierownik jednostki kontrolowanej ani osoba przez niego upoważniona w wyznaczonym terminie nie zgłosił uwag i zastrzeżeń do ustaleń i wniosków zawartych w *Sprawozdaniu z*

kontroli – wersja wstępna. W piśmie z dnia 17 grudnia 2015 r. znak: MOPR.PS.414.25.2015 Kierownik jednostki kontrolowanej przekazał informację o braku uwag i zastrzeżeń.

10. Stanowisko IR SPPW w sprawie wyjaśnień i uwag

W związku z brakiem uwag ze strony kierownika jednostki kontrolowanej, Instytucja Realizująca nie zajęła stanowiska w sprawie wyjaśnień i uwag.

11. Zalecenia IR SPPW

Mając na względzie poczynione ustalenia stanu faktycznego oraz wywiedzione na tej podstawie wnioski Instytucja Realizująca zaleca, co następuje:

1. Należy zamontować prawidłowe drzwi ppoż. – 4 szt. oraz zamontować kapinosy na cokole budynku oraz na pochylni dla niepełnosprawnych **do dnia 31 stycznia 2016 r.** W przypadku niezrealizowania w ww. terminie zalecenia IR rozpocznie procedurę odzyskiwania środków związanych z zakwestionowanymi wydatkami wraz z należnymi odsetkami.

12. Wykaz załączników

Dowód 1 – Pismo do Beneficjenta z prośbą o poinformowanie, w jaki sposób zostały wykonane zalecenia z kontroli nr 07/2015;

Dowód 2 – Wyjaśnienia Beneficjenta dot. wykonania zaleceń z kontroli nr 07/2015.

13. Pouczenie

Kierownik jednostki kontrolowanej lub osoba przez niego upoważniona w terminie 7 dni roboczych od dnia doręczenia *Sprawozdania z Kontroli – wersja ostateczna* może odmówić podpisania niniejszego Sprawozdania wraz z uzasadnieniem podjęcia takiej decyzji.

Sprawozdanie z kontroli – wersja ostateczna zostało sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla IR SPPW, jeden egzemplarz dla instytucji kontrolowanej.

Data i podpisy przedstawicieli IR SPPW

Jednostka kontrolująca:

Sporządził kierownik Zespołu Kontrolującego IR SPPW: 14.12.2015r. Kordyna Romualda

Sporządził członek Zespołu Kontrolującego IR SPPW: 17.12.2015r. Marek Gajda

Zaakceptował Kierownik Projektu nr KIK/57:

KIEROWNIK
Oddziału ds. Projektów
w Obszarze Polityki Społecznej

.....
Robert Jator (podpis)

**ZATWIERDZAM
WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI**

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

.....
Stanisław Cias (podpis)
Z-ca DYREKTORA
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ

Data i podpisy przedstawicieli jednostki kontrolowanej

Jednostka kontrolowana:

**MIEJSKI OŚRODEK
POMOCY RODZINIE**
ul. Studzienna 2
25-544 KIELCE
NIP 959-08-30-858, Reg. 003677051
(39)

Z-ca DYREKTORA
mgr Magdalena Gościniiewicz

.....
(podpis)

Beneficjent:

**MIEJSKI OŚRODEK
POMOCY RODZINIE**
ul. Studzienna 2
25-544 KIELCE
NIP 959-08-30-858, Reg. 003677051
(39)

Z-ca DYREKTORA
mgr Magdalena Gościniiewicz

.....
(podpis)