



**Sprawozdanie z kontroli nr 08/2018 przeprowadzonej  
w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Kielcach**

styczeń, 2019  
(WERSJA OSTATECZNA)

## Spis treści

WYKAZ SKRÓTÓW.....	3
1. JEDNOSTKA KONTROLOWANA.....	3
2. DATA ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA KONTROLI NR 08/2018.....	3
3. PRACOWNICY PRZEPROWADZAJĄCY KONTROLĘ.....	3
4. CEL ORAZ PRZEDMIOT KONTROLI NR 08/2018.....	3
5. ZAKRES KONTROLI.....	4
6. OSOBY UDZIELAJĄCE INFORMACJI/WYJAŚNIEŃ (OSOBY ODPOWIEDZIALNE).....	4
7. OPIS STANU FAKTYCZNEGO STWIERDZONEGO W TRAKCIE KONTROLI .....	4
8. WNIOSKI.....	5
9. WYJAŚNIENIA I UWAGI PRZEDSTAWIONE PRZEZ INSTYTUCJĘ KONTROLOWANĄ.....	5
10. STANOWISKO IR SPPW W SPRAWIE WYJAŚNIEŃ I UWAG.....	6
11. ZALECENIA IR SPPW .....	6
12. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW.....	6
13. POUCZENIE.....	6

## 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*”;

### 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 08/2018

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych na miejscu: 06.12.2018 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych na miejscu: 06.12.2018 r.

Okres przedłużenia czynności kontrolnych na miejscu: -

### 3. Pracownicy przeprowadzający kontrolę

Kontrola planowa/~~doraźna~~ nr 08/2018 została przeprowadzona przez Zespół Kontrolujący SPPW w składzie:

- 1) Pani Elżbieta Kwiatek, główny specjalista, Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia – kierownik Zespołu Kontrolującego SPPW;
- 2) Pani Joanna Kuśmierczyk, inspektor wojewódzki, Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia – członek Zespołu Kontrolującego SPPW;

### 4. Cel oraz przedmiot kontroli nr 08/2018

Przedmiotem kontroli było badanie trwałości 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 spełnienia warunków Umowy o dofinansowanie w zakresie trwałości projektu.

## **5. Zakres kontroli**

- 1) Weryfikacja stanu technicznego infrastruktury i urządzeń zakupionych w ramach projektu.
- 2) Weryfikacja zachowania celów projektu oraz wartości wskaźników realizacji.
- 3) Weryfikacja poprawności oznakowania miejsca realizacji projektu oraz sposobu archiwizacji dokumentacji projektowej.

## **6. Osoby udzielające informacji/wyjaśnień (osoby odpowiedzialne)**

- 1) Pani Renata Szczepańska – p.o. Dyrektora Zespołu Placówek „Kamyk” w Kielcach – w sprawach merytorycznych;
- 2) Pani Irena Zimoląg – wychowawca, Zespół Placówek „Kamyk” w Kielcach – w sprawach merytorycznych;
- 3) Pani Katarzyna Snochowska – referent, Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Kielcach – w sprawach merytorycznych

## **7. Opis stanu faktycznego stwierdzonego w trakcie kontroli**

### **1) Weryfikacja stanu technicznego infrastruktury i urządzeń zakupionych w ramach projektu**

W wyniku prowadzonych czynności kontrolnych stwierdzono, iż w projekcie nie wystąpiła zmiana charakteru własności infrastruktury. Beneficjent nie zmienił również charakteru działalności oraz lokalizacji jednostki objętej projektem. Zespół Kontrolujący nie wykrył żadnej zmiany wpływającej na charakter oraz warunki wykonywania działań zrealizowanych w ramach projektu. Infrastruktura i sprzęt utrzymywane są w stanie funkcjonalnym i wykorzystywane zgodnie z celami projektu.

### **2) Weryfikacja zachowania celów projektu oraz wartości wskaźników realizacji**

Zespół Kontrolujący stwierdził, iż status podatkowy Beneficjenta nie uległ zmianie od czasu zakończenia projektu. Cele projektu zostały zachowane.

Kontrolą został objęty okres od dnia 12.12.2017 r. do dnia 06.12.2018 r. W odniesieniu do wskaźników produktu i rezultatu, Zespół Kontrolujący ustalił, że Beneficjent w okresie objętym kontrolą nie osiągnął docelowej wartości wskaźnika pn. „*Liczba mieszkańców POW przebywających w lokalach aktywizujących*” tj. wartości

docelowej 8 mieszkańców. Należy przy tym zaznaczyć, iż w okresie od dnia 12.12.2017 r. – do dnia 31.08.2018 r. wartość w/w wskaźnika wynosiła 4, natomiast w okresie od dnia 01.09.2018 r. – do dnia 06.12.2018 r. (tj. do dnia przeprowadzenia kontroli) wartość wskaźnika wynosiła 7.

W odniesieniu do działań polegających na podnoszeniu kwalifikacji przez personel należy stwierdzić, iż Beneficjent zawarł umowy lojalnościowe z pracownikami, którzy uczestniczyli w kursach realizowanych w ramach projektu. W okresie od zakończenia realizacji projektu cztery osoby wypowiedziały umowę o pracę, a pozostali przeszkoleni pracownicy kontynuują zatrudnienie.

### **3) Weryfikacja poprawności oznakowania miejsca realizacji projektu oraz sposobu archiwizacji dokumentacji projektowej**

Zespół Kontrolujący stwierdził, iż Beneficjent wypełnia obowiązki wynikające z umowy o dofinansowanie dot. informacji i promocji projektu po zakończeniu okresu jego realizacji. Zakupiony sprzęt jest prawidłowo oznakowany, na miejscu realizacji projektu znajduje się tablica pamiątkowa, dokumentacja jest prawidłowo przechowywana i oznakowana.

## **8. Wnioski**

Zespół Kontrolujący po przeprowadzeniu kontroli trwałości projektu w dniu 06 grudnia 2018 r. przedstawia następujące wnioski pokontrolne:

1. Stan techniczny infrastruktury i urządzeń zakupionych w ramach projektu został zachowany na poziomie umożliwiającym użytkowanie.
2. Zachowano cele projektu. Beneficjent nie osiągnął wartości docelowej wskaźnika rezultatu dla Komponentu I tj. „*Liczba mieszkańców POW przebywających w lokalach aktywizujących*”, gdzie wartość tego wskaźnika na dzień przeprowadzenia kontroli wyniosła 7. Zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie projektu będącym załącznikiem do Umowy nr 6/2013/PL33/SPPW/IIII/Nr2/2012 zawartej w dniu 21.06.2013 roku wartość docelowa przedmiotowego wskaźnika została określona na poziomie 8.
3. Miejsce realizacji projektu jest oznakowane. Dokumentacja projektowa została zarchiwizowana prawidłowo.

## **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 02.01.2019 r. 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 ustalone na tej podstawie wnioski, Instytucja Realizująca zaleca Beneficjentowi podjęcie działań prowadzących do osiągnięcia, w jak najkrótszym terminie, wartości docelowej wskaźnika rezultatu dla Komponentu I pn. „*Liczba mieszkańców POW przebywających w lokalach aktywizujących*” oraz informuje o obowiązku utrzymania celów i efektów projektu, w tym również wielkości wskaźników produktu i rezultatu w okresie trwałości projektu.

## 12. Wykaz załączników

Brak.

## 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 sporządzone 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: 03.01.2019r. Elżbieta Gniateli

Sporządził członek Zespołu Kontrolującego IR SPPW: 03.01.2019r. Jacek Kowalczyk

**Zaakceptował Kierownik:**

03.01.2019r.  
KIEROWNIK  
Oddziału Monitorowania Ochrony Zdrowia  
i Koordynacji Nadzoru Medycznego ..  
(podpis)  
Maria Gałczyńska

**ZATWIERDZAM  
WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI**

3.01.2019  
ZŁO. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO  
(podpis) *M. Niziołek*  
ZASTĘPCY DYREKTORA  
DZ. POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA

**Data i podpisy przedstawicieli jednostki kontrolowanej**

**Jednostka kontrolowana:**

DYREKTOR  
(podpis)  
mgr Marek Scelina