

**Protokół z kontroli problemowej przeprowadzonej
w Stowarzyszeniu Rodzin i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych
w dniu 7 czerwca 2024 r.**

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

Stowarzyszenie Rodzin i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych, ul. Kościuszki 38, 26-110 Skarżysko - Kamienna zostało wpisane przez Sąd Rejonowy w Skarżysku – Kamiennej w dniu 01.06.2001 r. do Rejestru Stowarzyszeń pod numerem KRS 0000016179.

Prezesem jest Pani Danuta Janiec.

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

1. Kinga Woźniak (nr legitymacji służbowej 25) – inspektor wojewódzki w Oddziale Nadzoru nad Realizacją Zadań Samorządu Powiatowego i Województwa w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia – upoważnienie Nr 447/2024 z dnia 29.05.2024 r. – kierująca zespołem kontrolerów.

2. Agnieszka Dudek (nr legitymacji służbowej 22) – inspektor wojewódzki w Oddziale Nadzoru nad Realizacją Zadań Samorządu Powiatowego i Województwa w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia – upoważnienie Nr 448/2024 z dnia 29.05.2024 r.

3. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:

Kontrolę rozpoczęto i zakończono w dniu 07.06.2024 r.

4. Określenie przedmiotu kontroli i okresu objętego kontrolą:

Ocena prawidłowości wykorzystania otrzymanej dotacji z budżetu Wojewody na realizację zadania z zakresu pomocy społecznej w 2019 r. oraz ocena prawidłowości prowadzonej dokumentacji dotyczącej realizacji zadania.

5. Kontrolę przeprowadzono na podstawie:

- ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 571),

- ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 901),
- Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005 r., w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r., poz. 2285).

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

Stowarzyszenie Rodzin i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych działa na podstawie przepisów ustawy Prawo o stowarzyszeniach (tj. Dz.U. z 2020 r., poz. 2261).

Celem działalności Stowarzyszenia jest:

- Organizowanie i prowadzenie działalności rehabilitacyjnej, terapeutycznej, leczniczej i edukacyjnej dla osób niepełnosprawnych i ich rodzin,
- Przywracanie zdolności do pracy osób niepełnosprawnych,
- Egzekwowanie praw osób niepełnosprawnych, wyrównywanie szans, integracja społeczna oraz likwidacja barier,
- Ochrona i promocja zdrowia,
- Organizowanie i prowadzenie działalności sportowej, rekreacyjnej i turystycznej,
- Organizowanie wypoczynku dla dzieci, młodzieży oraz dorosłych osób niepełnosprawnych,
- Popularyzacja i organizowanie wolontariatu skupionego na środowisku osób niepełnosprawnych,
- Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym,
- Pomoc społeczna, psychologiczna, prawna oraz pedagogiczna
- Prowadzenie szkoleń i kursów dla osób niepełnosprawnych i ich rodzin,
- Inicjowanie współpracy organizacji, środowisk i osób fizycznych na rzecz realizacji celów stowarzyszenia,
- Prowadzenie działalności informacyjnej, promocyjnej i wydawniczej.

W ramach dofinansowania z budżetu Wojewody Stowarzyszenie Rodzin i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych w 2019 r. otrzymało kwotę 3.400,00 zł na realizację zadania pn. „Teatr moim oknem na świat”, które miało na celu umożliwienie udziału w warsztatach teatralnych (2 godz.) oraz w spektaklu teatralnym pt. „Pięciu nieudanych” 15 uczestnikom WTZ ze Skarżyska – Kamiennej oraz 5 członkom ich rodzin. Podczas warsztatów omawiano historię i specyfikę teatru lalek, techniki lalkarskie, typy lalek, sposoby poruszania nimi,

ćwiczone także dykcję, interpretację i recytację. Wizyta w Teatrze Lalki i Aktora „Kubuś” w Kielcach pozwoliła beneficjentom projektu na zdobycie umiejętności i wskazówek do zrobienia mobilnego teatru kukielkowego, który powstawał na zajęciach terapeutycznych. Stworzono 1 scenę, 5 kukielek, wystawiono 3 spektakle.

Realizacja zadania wyzwoliła u jego uczestników postawę otwartości, przyczyniła się do tworzenia pozytywnych zachowań oraz ułatwiła nawiązywanie kontaktów interpersonalnych. U osób niepełnosprawnych wzrosła pewność siebie, samoocena i poczucie, że mogą dać coś od siebie innym.

Inspektorzy skontrolowali także oświadczenia osób, które wykonywały pracę w ramach realizacji zadań:

L.P.	Wykonywana czynność	Kwota w zł	Data
1.	Wynagrodzenie osób pomagających przy realizacji zadania	500,00	Maj – Grudzień 2019
Łącznie: 500,00 zł			

W trakcie czynności kontrolnych sprawdzono faktury i rachunki, które stanowią podstawę do rozliczenia powyższej dotacji, zgodnie z załącznikiem nr 1 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 2019 r. zawierały pełną adnotację informującą, z jakich źródeł i w jakiej wysokości wydatkowano środki.

8. W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono:

- Środki finansowane z dotacji Wojewody Świętokrzyskiego wydatkowane były zgodnie z kosztorysem stanowiącym załącznik do Umowy nr: 35/2019 z 10.05.2019 r.
- Ze środków Wojewody dofinansowano zakup biletów na przedstawienie, opłacenie warsztatów teatralnych, transport, zakup materiałów do wykonania teatru mobilnego.

9. Ustaleń dokonano w oparciu o:

- analizę dokumentów: Umowa nr: 35/2019 z 10.05.2019 r., Aneks nr 1 z dn. 11 czerwca 2019 r. do Umowy nr 35/2019 z 10.05.2019 r., porozumienia wolontaryjne,

karty czasu pracy wolontariuszy, lista uczestników zadania, polecenia przelewów, oświadczenia członków Stowarzyszenia pracujących społecznie.

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

Zgodnie z § 16, ust. 1-5 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005 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.


Zapewnia


Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
Mariusz Pasek
ZASTĘPCA DYREKTORA
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA

Jolita Kowalska

Protokół podpisali:

Ze strony jednostki kontrolującej:

Kinga Woźniak 

Agnieszka Dudek..... 

Data sporządzenia protokołu: 11.06.2024 r.

Ze strony jednostki kontrolowanej:

WICEPREZES ZARZĄDU

PREZES ZARZĄDU

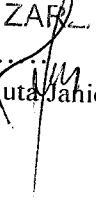
 STOWARZYSZENIE RODZIN.....
mgr Zofia Kozłowska PRZYJACIÓŁ OSÓB

NIEPEŁNOSPRAWNYCH

26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA

ul. Kościuszki 38, tel. 25-15-964

KRS:0000016179 NIP:663-10-48-255

Data podpisania protokołu:..... 

Wykaz załączników:

- Załącznik nr 1 – faktury i rachunki zgodnie z umową nr 35/2019 z dn. 10.05.2019 r.