

Włoszczowa, dn. 07.07.2017 r.

Protokół kontroli
przeprowadzonej w Powiecie Włoszczowskim – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszczowie ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa,
NIP Powiatu 656 18 55 937
REGON Powiatu 2910 19360

Kontrolę przeprowadzili w dniach od 26.06.2017 r. do 30.06.2017 r. oraz od 03.07.2017 r. do 07.07.2017 r. niżej wymienieni pracownicy Departamentu ds. Kontroli i Windykacji Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych:

- Dominika Tosnowiec – Specjalista, na podstawie upoważnienia 80/2017/DKW z dnia 20.06.2017 r.
- Aneta Trafiałek – Samodzielny Specjalista, na podstawie upoważnienia 81/2017/DKW z dnia 20.06.2017 r.



Kierownikiem zespołu kontrolerów, upoważnionym do podpisania protokołu kontroli była Dominika Tosnowiec.

Przedmiotem kontroli przeprowadzonej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie było sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy: nr AS3/000013/13/D z dnia 16 kwietnia 2013 r. w sprawie realizacji pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” zawartej z Powiatem Włoszczowskim - Starostwem Powiatowym we Włoszczowie z siedzibą ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa oraz aneksów wymienionej umowy a) Aneks nr 1 z dnia 04.12.2013 r. zawarty 04.12.2013 r., b) Aneks nr 2 z dnia 03 marca 2014 r. zawarty 03 marca 2014 r., c) Aneks nr 3 z dnia 30 kwietnia 2014 r. zawarty 30 kwietnia 2014 r., d) Aneks nr 4 z dnia 20 listopada 2014 r. zawarty 20 listopada 2014 r., e) Aneks nr 5 z dnia 18 grudnia 2014 r. zawarty 18 grudnia 2014 r., f) Aneks nr 6

**Za zgodność
z oryginałem**

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszczowie

mgr Ilona Nowak

z dnia 06 marca 2015 r. zawarty 06 marca 2015 r., g) Aneks nr 7 z dnia 18 listopada 2015 r. zawarty 18 listopada 2015 r.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowej było w 2013 r. 2014 r., 2015 r. Realizatorem pilotażowego programu „Aktywny Samorząd”.

Kierownikiem podmiotu kontrolowanego jest Starosta Powiatu Włoszczowskiego Pan Jerzy Suliga.

Kierownikiem podmiotu realizującego program w imieniu podmiotu kontrolowanego jest Pani Ilona Nowak – Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie.

Osobą upoważnioną do podpisania protokołu jest Pan Jerzy Suliga – Starosta Włoszczowski oraz Wicestarosta Pan Zbigniew Krzysiek.

Starosta Włoszczowski Pan Jerzy Suliga został poinformowany o prawie do udziału w czynnościach kontrolnych, zgłaszania zastrzeżeń i składania wyjaśnień.

Uchwały w sprawie wyboru Starosty Włoszczowskiego, Wicestarosty Włoszczowskiego oraz wyboru Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie, stanowi załącznik do protokołu numer Z_01.

W czynnościach kontrolnych uczestniczyli pracownicy Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie:

- p. Ilona Nowak – Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie,
- p. Mariola Suliga – Konsultant osób niepełnosprawnych.

W toku kontroli wyjaśnienia składały następujące osoby:



- p. Ilona Nowak – Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie,
- p. Mariola Suliga – Konsultant osób niepełnosprawnych.

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z zaakceptowanym programem kontroli.

**Za zgodność
z oryginałem**

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszczowie

mgr Ilona Nowak

 2 

I. Dane dotyczące umowy.

Umowa numer AS3/000013/13/D została zawarta w dniu 16 kwietnia 2013 r. na podstawie wystąpienia Realizatora programu o przyznanie środków PFRON na realizację pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” w 2013 r., 2014 r., 2015 r.

Przedmiotem umowy nr AS3/000013/13/D z dnia 16 kwietnia 2013 r. było powierzenie w 2013 r., 2014 r., 2015 r. realizacji pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” na terenie powiatu Włoszczowskiego.

W umowie określono warunki przekazania przyznanych na realizację programu środków finansowych PFRON według następujących zasad:

Rok 2013

1. Pierwsza transza środków finansowych w pierwszym półroczu 2013 r., w formie zaliczki w wysokości 92.381,30zł, została przekazana Realizatorowi przez Oddział Świętokrzyski w dniu 22 kwietnia 2013 r. na wydzielony rachunek bankowy nr 6885250002 0000 0010 7347 0009, utworzony na potrzeby obrotu środków PFRON w ramach pilotażowego programu „Aktywny Samorząd”. Kwota przekazanych środków znajduje potwierdzenie na wydruku rachunku rozliczeniowo pomocniczym, w tym na realizację:

- a) moduł I, w wysokości 34.143,00zł, z czego na realizację wydatków:
 - bieżących w ramach: obszaru A – zadanie nr 2, obszaru B – zadanie nr 2 i obszar D – kwota 6.027,00zł,
 - inwestycyjnych w ramach: obszaru A – zadania nr 1, obszaru B – zadanie nr 1 i obszaru C – kwota 28.116,00zł,
- b) moduł II, w wysokości 52.600,00zł,

oraz na:

- c) obsługę realizacji programu, w wysokości 4.337,15zł,
- d) promocję programu, w wysokości 867,43zł,
- e) ewaluację programu, w wysokości 433,72zł.



- Aneks nr 1 zawarty w dniu 04.12.2013 r.

2. Druga transza środków finansowych na podstawie zapotrzebowania w wysokości 97.337,92zł została przekazana Realizatorowi przez Oddział Świętokrzyski w dniu 04 grudnia 2013 r. na wydzielony rachunek bankowy, w tym na realizację:

- a) moduł I, w wysokości 67.611,10zł, z czego na realizację wydatków:
 - bieżących w ramach: obszaru A – zadanie nr 2, obszaru B – zadanie nr 2 i obszar D – kwota 0,00zł,

**Za zgodność
z oryginałem**

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszczowie
mgr Ilona Nowak

 3 

- inwestycyjnych w ramach: obszaru A – zadania nr 1, obszaru B – zadanie nr 1 i obszaru C – kwota 67.611,10zł,
- b) moduł II, w wysokości 23.786,00zł,

oraz na:

- c) obsługę realizacji programu, w wysokości 4.569,86zł,
- d) promocję programu, w wysokości 913,97zł,
- e) ewaluację programu, w wysokości 456,99zł.

Łączna kwota przekazana Realizatorowi w 2013 r. – 189.719,22zł, w tym:

Moduł I, w wysokości 98.315,10zł, z czego na realizację wydatków:

- bieżących w ramach: obszaru A – zadanie nr 2, obszaru B – zadanie nr 2 i obszar D – kwota 2.588,00zł,

- inwestycyjnych w ramach: obszaru A – zadania nr 1, obszaru B – zadanie nr 1 i obszaru C – kwota 95.727,10zł,

Moduł II, w wysokości 79.825,00zł.

Wysokość środków na realizację Modułu I – bieżące oraz Modułu II zostały zmieniona na wniosek Realizatora (nastąpiło przesunięcie środków między modułami). Moduł I z 6.027,00zł na 2.588,00zł, Moduł II z 76.386,00zł na 79.825,00zł.

oraz na:

- obsługę realizacji programu, w wysokości 8.907,01zł,
- promocję programu, w wysokości 1.781,40zł,
- ewaluację programu, w wysokości 890,71zł.

Rok 2014

- **Aneks nr 2 zawarty w dniu 03.03.2014 r.**



1. Pierwsza transza środków finansowy w pierwszym półroczu 2014 r., na podstawie zapotrzebowania w wysokości 99.435,39zł, została przekazana Realizatorowi przez Oddział Świętokrzyski w dniu 11 marca 2014 r. na wydzielony rachunek bankowy nr 14 85250002 0000 0010 7347 0011, utworzony na potrzeby obrotu środków PFRON w ramach pilotażowego programu „Aktywny Samorząd”. Kwota przekazanych środków znajduje potwierdzenie na wydruku rachunku rozliczeniowo pomocniczym, w tym na realizację:

a) moduł I, w wysokości 42.877,66zł, z czego na realizację wydatków:

- bieżących w ramach: obszaru A – zadanie nr 2, obszaru B – zadanie nr 2 i obszar D – kwota 5.958,75zł,

**Za zgodność
z oryginałem**

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszczowie
mgr Ilona Nowak

 4 

- inwestycyjnych w ramach: obszaru A – zadania nr 1, obszaru B – zadanie nr 1 i obszaru C – kwota 36.918,91zł,
- b) moduł II, w wysokości 50.488,90zł

oraz na:

- c) obsługę realizacji programu, w wysokości 4.668,33zł,
- d) promocję programu, w wysokości 933,67zł,
- e) ewaluację programu, w wysokości 466,83zł.

- Aneks nr 3 zawarty w dniu 30.04.2014 r. – dotyczy przyznania dodatkowych środków finansowych w wysokości 6.640,28zł

2. Dodatkowe środki zwiększające I transzę na realizację programu w 2014 r. w wysokości 6.640,28zł (na podstawie Decyzji Pełnomocników Zarządu PFRON z dnia 25 kwietnia 2014r.), zostały przekazane Realizatorowi przez Oddział Świętokrzyski w dniu 05 maja 2014 r. na wydzielony rachunek bankowy, w tym na realizację:

Moduł II – 6.235,00zł, obsługa – 311,75zł, promocja – 62,35zł, ewaluacja – 31,18zł.

W związku z powyższym I transza stanowi środki w łącznej wysokości 106.075,67zł:

- a) moduł I, w wysokości 42.877,66zł, z czego realizację wydatków:
 - bieżących w ramach: obszaru A – zadanie nr 2, obszaru B – zadanie nr 2 i obszar D – kwota 5.958,75zł,
 - inwestycyjnych w ramach: obszaru A – zadania nr 1, obszaru B – zadanie nr 1 i obszaru C – kwota 36.918,91zł,
- b) moduł II, w wysokości 56.723,90zł

oraz na:

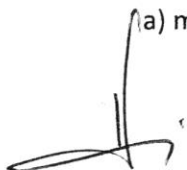
- c) obsługę realizacji programu, w wysokości 4.980,08zł,
- d) promocję programu, w wysokości 996,02zł,
- e) ewaluację programu, w wysokości 498,01zł.

W związku z niewykorzystaniem przez Powiat środków w ramach Modułu I (bieżące) i wystąpieniem Powiatu, w oparciu § 2 ust. 10 aneksu Oddział wyraził zgodę na przesunięcie kwoty 5.958,75zł z Modułu I (bieżące) do Modułu II (bieżące).

- Aneks nr 4 zawarty w dniu 20.11.2014 r.

3. Druga transza środków finansowych na podstawie zapotrzebowania w wysokości 75.058,60zł została przekazana Realizatorowi przez Oddział Świętokrzyski w dniu 20 listopada 2014 r. na wydzielony rachunek bankowy, w tym na realizację:

- a) moduł I, w wysokości 33.447,32zł z czego na realizację wydatków:



**Za zgodność
z oryginałem**

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszczowie

mgr Ilona Nowak

5 

- bieżących w ramach: obszaru A – zadanie nr 2, obszaru B – zadanie nr 2 i obszar D
- kwota 0,00zł,
- inwestycyjnych w ramach: obszaru A – zadania nr 1, obszaru B – zadanie nr 1 i obszaru C – kwota 33.447,32zł,

b) moduł II, w wysokości 37.030,25zł,

oraz na:

- c) obsługę realizacji programu, w wysokości 3.523,88zł,
- d) promocję programu, w wysokości 704,77zł,
- e) ewaluację programu, w wysokości 352,38zł.

- Aneks nr 5 zawarty w dniu 18.12.2014 r.

4. Dodatkowe środki zwiększające II transzę na realizację programu w 2014 r. w wysokości 4.505,06zł, (na podstawie Decyzji Pełnomocników Zarządu PFRON z dnia 09.12.2014r. zostały przekazane Realizatorowi przez Oddział Świętokrzyski w dniu 19 grudnia 2014 r., na wydzielony rachunek bankowy, w tym na realizację:

Moduł II – 4.230,10zł, obsługa – 211,51zł, promocja – 42,30zł, ewaluacja – 21,15zł.

a) moduł I, w wysokości 33.447,32zł, z czego na realizację wydatków:

- bieżących w ramach: obszaru A – zadanie nr 2, obszaru B – zadanie nr 2 i obszar D
- kwota 0,00zł,
- inwestycyjnych w ramach: obszaru A – zadania nr 1, obszaru B – zadanie nr 1 i obszaru C – kwota 33.447,32zł,

b) moduł II, w wysokości 41.260,35zł,

oraz na:

- c) obsługę realizacji programu, w wysokości 3.735,39zł,
- d) promocję programu, w wysokości 747,07zł,
- e) ewaluację programu, w wysokości 373,53zł.

Łączna kwota przekazana Realizatorowi w 2014 r.- 185.639,33zł.

Moduł I, w wysokości 70.366,23zł. z czego na realizację wydatków:

- bieżących w ramach: obszaru A – zadanie nr 2, obszaru B – zadanie nr 2 i obszar D – kwota 0,00zł,
- inwestycyjnych w ramach: obszaru A – zadania nr 1, obszaru B – zadanie nr 1 i obszaru C – kwota 70.366,23zł.

Moduł II, w wysokości 103.943,00zł

oraz na:



**Za zgodność
z oryginałem**

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszczowie

mgr Irena Kowalik


6

- obsługę realizacji programu, w wysokości 8.715,47zł,
- promocję programu, w wysokości 1.743,09zł,
- ewaluację programu, w wysokości 871,54zł.

Rok 2015

- Aneks nr 6 zawarty w dniu 06.03.2015 r.

1. Pierwsza transza środków finansowych w pierwszym półroczu 2015 r., na podstawie zapotrzebowania w wysokości 63.900,40zł, została przekazana Realizatorowi przez Oddział Świętokrzyski w dniu 19 marca 2015 r. na wydzielony rachunek bankowy nr 30 85250002 0000 0010 7347 0014, utworzony na potrzeby obrotu środków PFRON w ramach pilotażowego programu „Aktywny Samorząd”. Kwota przekazanych środków znajduje potwierdzenie na wydruku rachunku rozliczeniowo pomocniczym, w tym na realizację:

- a) moduł I, w wysokości 9.604,61zł, z czego na realizację wydatków:
 - bieżących w ramach: obszaru A – zadanie nr 2, obszaru B – zadanie nr 2 i obszar D – kwota 3.418,77zł,
 - inwestycyjnych w ramach: obszaru C – zadania nr 2, zadanie nr 3 i zadanie nr 4 – kwota 6.185,84zł,
- b) moduł II, w wysokości 50.395,76zł

oraz na:

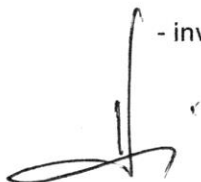
- c) obsługę realizacji programu, w wysokości 3.000,02zł,
- d) promocję programu, w wysokości 600,01zł,
- e) ewaluację programu, w wysokości 300,00zł.

W związku z niewykorzystaniem przez Powiat środków w ramach Modułu I (wydatki bieżące) Realizator dokonał przeniesienia kwoty 3.418,77zł z Modułu I (wydatki bieżące) do Modułu II (bieżące).

- Aneks nr 7 z dnia 18.11.2015 r. zawarty 18.11.2015 r.

2. Druga transza środków finansowych na podstawie zapotrzebowania w wysokości 53.621,39zł została przekazana Realizatorowi przez Oddział Świętokrzyski w dniu 23 listopada 2015 r. na wydzielony rachunek bankowy, w tym na realizację:

- a) moduł I, w wysokości 0,00zł, z czego realizację wydatków:
 - bieżących w ramach: obszaru A – zadanie nr 2, obszaru B – zadanie nr 2 i obszar D – kwota 0,00zł,
 - inwestycyjnych w ramach: obszaru C – zadania nr 2, zadanie nr 3 i zadanie nr 4 –



**Za zgodność
z oryginałem**

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszczowie
mgr Ilona Nowak

7 

kwota 0,00zł,

b) moduł II, w wysokości 50.348,72zł

oraz na:

c) obsługę realizacji programu, w wysokości 2.517,44zł,

d) promocję programu, w wysokości 503,49zł,

e) ewaluację programu, w wysokości 251,74zł.

łącna kwota przekazana Realizatorowi w 2015 r. – 117.521,79zł

Moduł I, w wysokości 70.366,23zł. z czego na realizację wydatków:

- bieżących w ramach: obszaru A – zadanie nr 2, obszaru B – zadanie nr 2 i obszar D – kwota 0,00zł

- inwestycyjnych w ramach: obszaru A – zadania nr 1, obszaru B – zadanie nr 1 i obszaru C – kwota 6.185,84zł,

Moduł II, w wysokości 104.163,25zł

oraz na:

- obsługę realizacji programu, w wysokości 5.517,46zł,

- promocję programu, w wysokości 1.103,50zł,

- ewaluację programu, w wysokości 551,74zł.

II. Rozliczenie środków finansowych przekazanego dofinansowania.

Oddział Świętokrzyski na podstawie umowy nr AS3/000013/13/D z dnia 16 kwietnia 2013 r. przekazał na wydzielone konto Realizatora środki za lata 2013, 2014, 2015, w łącznej wysokości 492.880,34zł.

Realizator złożył w Oddziale Świętokrzyskim PFRON sprawozdanie z realizacji programu w postaci załącznika 1 i 3:

2013 r.

13-01-2014 r. – wpłynęło sprawozdanie.

13-01-2014 r. – zwrot niewykorzystanych środków w kwocie 2.418,85zł (0,00zł — Moduł I wydatki bieżące, 134,10zł – Moduł I wydatki inwestycyjne, 2.000,00zł – Moduł II, 0,94zł – obsługa programu, 0,00zł promocja programu, 0,00 ewaluacja programu) oraz odsetki w kwocie 283,81zł.

Oddział Świętokrzyski uznał rozliczenie dofinansowania realizacji programu w 2014 roku pismem 0-13/OPP/264/2014/KS z dnia 20.02.2014 r. w wysokości faktycznie wykorzystanych środków wynosi 187.584,18zł.



**Za zgodność
z oryginałem**

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszczowie

mgr Ilona Nowak


8

W 2013 roku łącznie przekazano 189.719,22zł, faktycznie wykorzystano 187.584,18zł.

Moduł I – przekazano 98.315,10zł, wykorzystano 98.181,00zł.

Moduł II – przekazano 79.825,00zł, wykorzystano 77.825,00zł.

Łącznie przekazane środki w Modułach I i II wynoszą 178.140,10zł, faktycznie wykorzystane środki 176.006,00zł.

Na obsługę, promocję i ewaluację programu przekazano 11.579,12zł, faktycznie wykorzystano 11.578,18zł.

2014 r.

30-01-2015 r. – wpłynęło sprawozdanie.

26-01-2015 r. – zwrot niewykorzystanych środków w kwocie 3.176,93zł (0,00zł — Moduł I wydatki bieżące, 2.206,23zł – Moduł I – wydatki inwestycyjne, 350,00zł – Moduł II, 168,40zł – obsługa programu, 0,18zł – promocja programu, 0,05 ewaluacja programu) oraz odsetki w kwocie 452,07zł

Oddział Świętokrzyski uznał rozliczenie dofinansowania realizacji programu w 2015 roku pismem 0-13.OPP.4141.158.2015.AM z dnia 02.03.2015 r. w wysokości faktycznie wykorzystanych środków wynosi 182.914,47zł.

W 2014 roku łącznie przekazano 185.639,33zł, faktycznie wykorzystano 182.914,47zł.

Moduł I – przekazano 70.366,23zł, wykorzystano 68.160,00zł.

Moduł II – przekazano 103.943,00zł, wykorzystano 103.593,00zł.

Łącznie przekazane środki w Modułach I i II wynoszą 174.309,23zł, faktycznie wykorzystane środki 171.753,00zł.

Na obsługę, promocję i ewaluację programu przekazano 11.330,10zł, faktycznie wykorzystano 11.161,47zł.

2015 r.

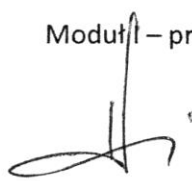
26-02-2016 r. – wpłynęło sprawozdanie.

28-01-2016 r. – zwrot niewykorzystanych środków w kwocie 9.304,09zł (6.185,84zł – Moduł I – wydatki inwestycyjne, 3.118,25zł – Moduł II) oraz odsetki w kwocie 158,89zł.

Oddział Świętokrzyski uznał rozliczenie dofinansowania realizacji programu w 2015 roku pismem 0-13.OPP.4141.466.2016.KS z dnia 26.02.2016 r. w wysokości faktycznie wykorzystanych środków wynosi 108.217,70zł.


W 2015 roku łącznie przekazano 117.521,79zł, faktycznie wykorzystano 108.217,70zł

Moduł I – przekazano 6.185,84zł, wykorzystano 0,00zł,



**Za zgodność
z oryginałem**

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszczowie
mgr Ilona Nowak



9

Moduł II – przekazano 104.163,25zł, wykorzystano 101.045,00zł.

Łącznie przekazane środki w Modułach I i II wynoszą 110.349,09zł, faktycznie wykorzystane środki 101.045,00zł.

Na obsługę, promocję i ewaluację programu przekazano 7.172,70zł, faktycznie wykorzystano 7.172,70zł.

III. Realizacja zakupu przedmiotu dofinansowania.

Wnioskodawcy zakupili przedmioty dofinansowania zgodnie z zawartą umową w firmach:

1) w 2013 roku:

obszar A zadanie 2 – 1) Szkoła jazdy „Figaro”, ul. Warszawska 4, 25-306 Kielce (1 umowa),

obszar B, zadanie 1 – 1) ARTKOM J. Różycki, Plac Wolności 9, 29-100 Włoszczowa (6 umów),

2) ALTIX sp. z o.o., ul. Chlubna 88, 03-051 Warszawa (1 umowa),

3) ELEKTROKOM Jacek Kusa, ul. Sienkiewicza 21, 29-10 Włoszczowa
(1 umowa),

obszar C, zadanie 1 – 1) REHA-AKTIV USŁUGI I DYSTRYBUCJA ul. Jagiellońska 60A/1, 25-734
Kielce (1 umowa),

2) INTER-MED., ul. Osiedlowa 4/59, 26-600 Radom (2 umowy),

3) ORTOSPEED, ul. Zielona 58, 24-103 Żyrzyn (1 umowa),

obszar C zadanie 2 – 1) Sklep Medyczny „Galeria Zdrowia”, ul. Dr Kwarty 1, 28-300
Jędrzejów (1 umowa),

2) COMSYSTEM, s.c. A. Guz, M. Chmiel, Szczecinek, Godzimierz 9 m 1
(1 umowa),

- obszar D - 1) Przedszkole Samorządowe nr 2, os. J. Brożka 14, 29-100
Włoszczowa (1 umowa),

2) 2014 roku:

- obszar A, zadanie 1 – 1) Autoinwalida Zakład Przystosowania Samochodów Dla Osób
Niepełnosprawnych 43-309 Bielsko-Biała ul. Sarnia 17a (1 umowa),

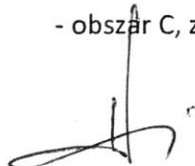
2) Montaż Oprzyrządowania Do Samochodów Inwalidzkich Pałys
Leszek ul. Żeromskiego 30 42-500 Będzin (1 umowa),

- obszar B, zadanie 1 - 1) EUROPLUS ul. Kilińskiego 8 29-100 Włoszczowa (1 umowa),

2) ARTKOM Plac Wolności 9 29-100 Włoszczowa (1 umowa),

3) Jacek Kusa Elektrokom ul. Sienkiewicza 21 29-100 Włoszczowa
(3 umowy),


- obszar C, zadanie 1 – 1) ORTOSPEED ul. Zielona 58, 24-103 Żyrzyn (1 umowa),



**Za zgodność
z oryginałem**

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszczowie

mgr Ilona Nowak


10

2) GALERIA ZDROWIA ul. Dr Kwarty 1 28-300 Jędrzejów (1 umowa),
- obszar C zadanie 2 – 1) sklep medyczny ALFA-MED, Wójcik Robert ul. Kościuszki 8 25-310
Kielce (1 umowa).

W przypadku 2 spraw, pobrano pełną dokumentację dotyczącą wniosków:

1) numer PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/I-C1/69/13 z dnia 30.09.2013 r. ().

Powyższa dokumentacja stanowi załącznik do protokołu numer Z_02.

2) numer PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/I-C1/70/13 z dnia 30.09.2013 r. ().
,). Dokumentacja została sprawdzona na podstawie kserokopii
dokumentów z powodu przekazania akt sprawy do Prokuratury.

Powyższa dokumentacja stanowi załącznik do protokołu numer Z_03.

IV. Kontrolą objęto wszystkie wnioski pozytywnie zweryfikowane skutkujące zawarciem umowy oraz wnioski niezrealizowane.

W 2013 roku skontrolowano obszary:

Moduł I – podpisano 17 umów.

Obszar A zadanie 1: pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu – podpisano 1 umowę. Wnioskodawca zrezygnował z dofinansowania po podpisaniu umowy.

Obszar A zadanie 2: pomoc w zakupie prawa jazdy kategorii B – podpisano 1 umowę,

Obszar B zadanie 1: pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania – podpisano 8 umów,

Obszar C zadanie 1: pomoc w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym – podpisano 4 umowy,

Obszar C zadanie 2: pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym – podpisano 2 umowy.

Obszar D: pomoc w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej – podpisano 1 umowę.

Moduł II – podpisano 44 umów.

W roku 2014, skontrolowano obszary:

Moduł I – podpisano 10 umów.

Obszar A zadanie 1: pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu – podpisano 2 umowy.

Obszar B zadanie 1: pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania – podpisano 5 umów,



**Za zgodność
z oryginałem**

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszczowie
mgr Ilona Nowak

11 

Obszar C zadanie 1: pomoc w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym – podpisano 2 umowy,

Obszar C zadanie 2: pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym – podpisano 1 umowy.

Moduł II – podpisano 44 umowy.

W roku 2015, skontrolowano obszary:

Moduł II – podpisano 40 umów.

V. Ustalenie kontroli.

1. Zasady przyznawania dofinansowań w ramach programu „Aktywny Samorząd” – Moduł I oraz Moduł II w latach 2013 r., 2014 r., 2015 r. w powiecie Włoszczowskim, stanowią załączniki do zarządzeń: nr 14/2013 z dnia 19.04.2013 r., nr 4/2014 z dnia 28.04.2014 r., nr 3/2015 z dnia 13.02.2015 r. Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie.

Dokumentacja w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu numer Z_04.

- Skalę punktową oceny merytorycznej dla wniosków złożonych w ramach programu „Aktywny Samorząd” Moduł I w 2013 roku, 2014 roku stanowi załącznik nr 9, w 2015 roku załącznik nr 13 do Regulaminu Realizacji Dofinansowań.

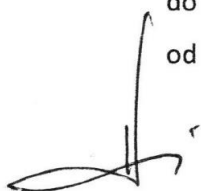
W oparciu o skalę punktową prowadzona była ocena merytoryczna wniosków złożonych w ramach Modułu I obszar A, B, C i D.

Dokumentacja w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu numer Z_04a.

2. Wzór wniosku zawiera logo PFRON oraz informację o finansowaniu programu „Aktywny Samorząd” ze środków PFRON.

Kontrolującym przedstawiono materiały dokumentujące działania podjęte w 2013 r., 2014 r., 2015 r. przez Realizatora w celu rozpropagowania programu „Aktywny Samorząd” w postaci pism, ulotek informacyjnych kierowanych do urzędów gmin w celu dalszej promocji dla potencjalnych beneficjentów pomocy.

3. Realizator zgodnie z ustalonymi terminami przyjmowania wniosków, 2013 rok - w trybie ciągłym od 22 kwietnia do dnia 30 września 2013 r. - Moduł I oraz w Module II – I semestr od 22 kwietnia do 30 czerwca 2013 r., II semestr od 01 sierpnia do 30 września 2013 r.; 2014 rok – w trybie ciągłym od 01 kwietnia do dnia 30 września 2014 r. - Moduł I oraz w Module II – I semestr od 03 marca do 30 marca 2014 r., II semestr do 30 września 2014 r.; 2015 rok – w trybie ciągłym od 01 maja do dnia 30 sierpnia 2015 r. - Moduł I oraz w Module II – I semestr



**Za zgodność
z oryginałem**

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszczowie

mgr Ilona Nowak




od 01 marca do 30 marca 2015 r., II semestr od 01 września do 30 września 2015 r.
Nie stwierdzono nieprawidłowości.

4. Dokumentacja dostarczana do Realizatora była rejestrowana w dzienniku korespondencji oraz opatrywana pieczętką wpływową Realizatora wraz z datą wpływu. Nie stwierdzono nieprawidłowości.
5. Wnioski złożone w latach 2013 r., 2014 r., 2015 r. były kompletnie złożone wraz z załącznikami, które powinny zawierać co najmniej dane wymienione - w „Zasadach 2013” Rozdział II ust. 3, 4 - w „Zasadach 2014” Rozdział II ust. 3, 4.
 - a) w przypadku wniosku o numerze PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/I-B1/6/13 z dnia 10.05.2013 złożonego przez () na dziecko (), wniosek uzupełniono w trakcie kontroli. Uzupełnienie dotyczyło poświadczenia pobierania nauki zaświadczeniem ze szkoły, aktualnego na czas złożenia wniosku. Zaświadczenie w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu numer Z_05.
 - b) w przypadku wniosku o numerze PCPR-ON-MSu-4014/2-AS/I-A1/36/14 z dnia 27.08.2014 r. złożonego przez () wniosek uzupełniono w trakcie kontroli. Uzupełnienie dotyczyło potwierdzania świadczenia pracy, aktualnego na czas złożenia wniosku, podpisania umowy oraz rozliczenia. Wyjaśnienie w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu numer Z_06.
 - c) w przypadku wniosku o numerze PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/I-B1/9/13 z dnia 23.05.2013 r. złożonego przez () wniosek uzupełniono w trakcie kontroli. Uzupełnienie dotyczyło potwierdzania działalności na rzecz osób niepełnosprawnych. Wyjaśnienie w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu numer Z_07.
6. W latach 2013 r., 2014 r., 2015 r. pracownicy Realizatora oraz powołany ekspert podpisywali deklarację bezstronności oraz zobowiązanie do ochrony danych osobowych, znajdujące się w części B wniosku o dofinansowanie na stronie 7.
 - a) w przypadku wniosku o numerze PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/II/27/13 z dnia 12.06.2013 r. złożonego przez () rubrykę deklaracji świadczącej o bezstronności uzupełniono w trakcie kontroli przez pracownika dokonującego weryfikacji formalnej wniosku. Wyjaśnienie w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu numer Z_08.



**Za zgodność
z oryginałem**


DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszczowie

mgr Ilona Nowak

13 

7. Stwierdzono że, wnioski składane przez opiekunów prawnych, opiekunów osób całkowicie ubezwłasnowolnionych na podstawie pełnomocnictw ustanowionych notarialnie oświadczeń, iż nie są oni i w ciągu ostatnich trzech lat nie był właścicielami, współwłaścicielami, przedstawicielami prawnymi (pełnomocnikami) lub handlowymi, członkami organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firm(y), oferujących sprzedaż towarów/usług będących przedmiotem wniosku ani nie są i nie byli w żaden inny sposób powiązany z zarządem tych firm poprzez np.: związki gospodarcze, rodzinne, osobowe itp. Nie stwierdzono nieprawidłowości.
8. W przypadku modułu II uchybiony był termin złożenia dokumentacji rozliczeniowej. Fakt przyjęcia po terminie dokumentów rozliczeniowych nie został potwierdzony decyzją przywrócenia terminu, a jedynie ustalony telefonicznie:
- a) numer PCPR-ON-MSu-4014/3-AS/II/20/15 z dnia 02.04.2015 r. złożonego przez (). Wyjaśnienie w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu numer Z_09,
 - b) numer PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/II/66/13 z dnia 27.09.2013 r. złożonego przez (). Wyjaśnienie w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu numer Z_10.
 - c) numer PCPR-ON-MSu-4014/2-AS/II/47/14 z dnia 25.09.2013 r. złożonego przez (). Wyjaśnienie w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu numer Z_11.
 - d) numer PCPR-ON-MSu-4014/3-AS/II/42/15 z dnia 09.10.2015 r. złożonego przez () Wyjaśnienie w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu numer Z_12.
9. W latach 2013 r., 2014 r., 2015 r. potwierdzono przeprowadzenie czynności związanych z: weryfikacją formalną wniosku (w tym umieszczenia w odpowiednich rubrykach formularza wniosku: pieczętki, daty, podpisów) oraz oceną merytoryczną. W poniżej wymienionych wnioskach stwierdzono:
- a) wniosek numer PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/I-C1/11/13 z dnia 24.05.2013 r. złożonego przez (), uzupełniono w trakcie kontroli o brakujące daty przeprowadzonej weryfikacji formalnej oraz daty przekazania wniosku do oceny merytorycznej. Dokumentacja w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu numer Z_13.



**Za zgodność
z oryginałem**

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszczowie

mgr Iłona Nowak

14



b) wniosek numer PCPR-ON-MSu-4014/2-AS/II/27/14 z dnia 03.06.2014 r. złożonego przez () uzupełniono w trakcie kontroli o brakujące daty przeprowadzonej weryfikacji formalnej. Wyjaśnienie w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu numer Z_14.

c) wniosek numer PCPR-ON-MSu-4014/3-AS/II/41/15 z dnia 09.10.2015 r. złożonego przez () uzupełniono w trakcie kontroli o brakujące daty przeprowadzonej weryfikacji formalnej.

Wyjaśnienie w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu numer Z_15.

10. Realizator w latach 2013 r., 2014 r., 2015 r. spełniał wymagania w zakresie weryfikacji merytorycznej wniosków w ramach modułu I dotyczące pracy eksperta PFRON i eksperta powołanego przez Realizatora programu.

a) Realizator powołał Eksperta w celu sporządzenia opinii co do zasadności przyznanego dofinansowania ze względu na kwoty powyżej 10.000,00zł.

Opinię sporządzono we wnioskach:

- w 2013 r.: PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/I-C1/69/13, PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/I-C1/70/13, PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/I-C1/76/13,

- w 2014 r.: PCPR-ON-MSu-4014/2-AS/I-C1/31/14, PCPR-ON-MSu-4014/2-AS/I-C1/33/14. Nie stwierdzono nieprawidłowości.

11. Wnioski Wnioskodawców będących pracownikami Realizatora, zostały potwierdzone oceną formalną oraz merytoryczną przez właściwy terytorialnie Oddział PFRON, tj. Oddział Świętokrzyski. Dotyczy wniosków:

a) numer PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/I-A1/1/13 z dnia 23.04.2013 r.,

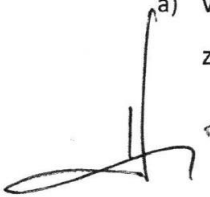
b) wniosek numer PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/II/2/13 z dnia 25.04.2013 r.,


c) wniosek numer PCPR-ON-MSu-4014/2-AS/II/1/14 z dnia 10.03.2014 r.

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

12. Maksymalne kwoty dofinansowania, określone przez PFRON dla danego przedmiotu dofinansowania, określona wysokość udziału środków finansowych PFRON w dofinansowanym zakupie lub kosztach usługi oraz udziału własnego wnioskodawcy, kwoty wnioskowanej przez wnioskodawcę, były przyznawane zgodnie z „Kierunkami 2013” od ust. 9 do 14, „Kierunkami 2014” od ust. 8 do 11 oraz „Kierunkami 2015” od ust. 7 do 10 oraz zasadami 2013 i 2014 pkt 4.

a) wniosek numer PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/I-C2/3/13 z dnia 29.04.2013 r. złożony przez (), w którym kwota wnioskowana wynosi

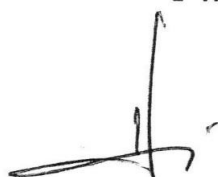

**Za zgodność
z oryginałem**

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszczowie

mgr Ilona Nowak

1.653,66zł zgodnie z zasadami przyznano kwotę zaokrągloną w pełnych złotych 1.654,00zł. Faktura rozliczeniowa opiewała na kwotę niższą 1.653,66zł. Dofinansowanie rozliczono w pełnych złotych, w kwocie 1.654,00zł. Powyższa dokumentacja stanowi załącznik do protokołu numer Z_16.

13. Wszystkie wnioski pozytywnie zweryfikowane zawierają wypełnione pola wniosku dotyczące podjęcia decyzji o przyznaniu środków finansowych. Nie stwierdzono nieprawidłowości.
14. We wnioskach negatywnie zweryfikowanych zamieszczono uzasadnienie decyzji odmownej. Wnioskodawcy, których wnioski uzyskały negatywną ocenę formalną lub nie otrzymali dofinansowania otrzymali pisemne informacje z podaniem przyczyn odmowy realizacji wniosku. Nie stwierdzono nieprawidłowości.
15. Podpisane z Wnioskodawcami umowy posiadają w swojej treści zapisy wymienione w „Zasadach 2013 i Zasadach 2014” Rozdz. VI pkt 1 oraz Rozdz. VIII pkt 1, zapis o terminie wygaśnięcia umowy zgodnie z „Zasadami 2013 i Zasadami 2014” Rozdz. VI pkt 16 oraz warunki i następstwa rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym, za zgodą stron zgodnie z „Zasadami 2013 i Zasadami 2014” Rozdz. VI pkt 11, 12, 13, 17. Nie stwierdzono nieprawidłowości.
16. Do każdej umowy dołączone jest oświadczenie Wnioskodawcy z datą podpisania umowy, iż nie otrzymał w danym roku, na podstawie odrębnego wniosku - dofinansowania, refundacji lub dotacji ze środków PFRON na cel objęty umową dofinansowania. W przypadku Obszaru C: Zadanie nr 3 i nr 4 Realizator zobowiązany jest do uzyskania od beneficjenta pomocy oświadczenia, iż nie otrzymał on w danym roku dofinansowania, refundacji lub dotacji ze środków NFZ na cel objęty umową dofinansowania. Nie stwierdzono nieprawidłowości.
17. W przypadkach podpisywania umów przez opiekunów prawnych lub opiekunów osób całkowicie ubezwłasnowolnionych, pełnomocników, osób reprezentujących beneficjenta pomocy - w treści umowy zamieszczona jest informacja z danymi osoby, dla której dofinansowanie jest przeznaczone oraz dokładne dane osoby reprezentującej wnioskodawcę.


W przypadku wniosku numer PCPR-ON-MSu-4014/3-AS/II/39/15 z dnia 09.10.2015 r. złożonego przez () zawarto umowę z Wnioskodawcą ale dokument podpisał pełnomocnik nie wymieniony w treści



**Za zgodność
z oryginałem**

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszowie

mgr Ilona Nowak


16

umowy. Na okoliczność udzielenia pełnomocnictwa dołączono akt notarialny. Dokumentację w tej sprawie stanowi załącznik numer Z_17.

18. Realizator sporządził zabezpieczenie wekslowe dla Wnioskodawców którzy otrzymali dofinansowania przekraczające kwotę 10 000,00 zł. Beneficjenci pomocy, składali weksel „in blanco” bez deklaracji wekslowej w przypadku wniosków:

w 2013 roku: a) PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/I-C1/69/13 z dnia 30.09.2013 r. (), b) wniosek PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/I-C1/70/13 z dnia 30.09.2013 r. (), c) wniosek numer PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/II/75/13 z dnia 30.09.2013 r. (), d) wniosek numer PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/I-C1/76/13 z dnia 30.09.2013 r. (),

w 2014 roku: a) wniosek numer PCPR-ON-MSu-4014/2-AS/I-C1/31/14 z dnia 30.07.2014 r. (), b) wniosek numer PCPR-ON-MSu-4014/2-AS/I-C1/33/14 z dnia 18.08.2014 r. ().

Wyjaśnienie w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu numer Z_18.

19. Środki przekazywane były zgodnie z zasadami „Zasadami 2013 i Zasadami 2014” Rozdz. VI pkt 3 Realizator na: rachunek sprzedawcy przedmiotu zakupu/usługodawcy, na podstawie przedstawionej i podpisanej przez wnioskodawcę faktury VAT, lub wskazany rachunek bankowy wnioskodawcy - do rozliczenia na warunkach określonych w umowie dofinansowania (wskazanie terminu i sposobu rozliczenia przekazanych środków), co dotyczyć może wyłącznie: w przypadku Modułu I: Obszaru A - Zadania nr 2, Obszaru B - Zadania nr 2, Obszaru C - Zadania nr 2 i 4, Obszaru D, Modułu II. Nie stwierdzono nieprawidłowości.

20. Środki z przyznanego dofinansowania rozliczane były zgodnie z zasadami:

1) w przypadku modułu II wypłacone środki były w niższej wysokości niż kwoty w umowie, bez przeliczenia zgodnie z zawartą umową dofinansowania. Dotyczy wniosków:

a) numer PCPR-ON-MSu-4014/2-AS/II/19/14 z dnia 31.03.2014 r. złożonego przez (). Wyjaśnienie w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu Z_19.

b) numer PCPR-ON-MSu-4014/2-AS/II/23/14 z dnia 02.04.2014 r. złożonego przez (),



**Za zgodność
z oryginałem**

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Promocy Rodziny
we Włodzisławowie
mgr Iłona Nowak



17

c) numer PCPR-ON-Msu-4014/2-AS/II/42/14 z dnia 22.09.2014 r. złożonego przez (). Wyjaśnienie w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu Z_20.

2) zgodności opisów faktur VAT (lub innych dowodów księgowych, a także potwierdzenia poniesienia kosztu w formie zaświadczenia wydanego np. przez uczelnię, szkołę, przedszkole lub żłobek, gdy wystawienie faktury VAT nie jest możliwe), dokumenty przedłożone w celu rozliczenia dofinansowania, muszą być sprawdzone przez Realizatora pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym oraz opatrzone klauzulą: „**opłacono ze środków PFRON w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” w kwocie: - umowa nr: ...**”.
Nie stwierdzono nieprawidłowości.

3) uznawania refundacji kosztów w przypadku poniesienia ich w:

a) roku 2013 – do 6-ciu miesięcy przed złożeniem wniosku,

b) latach 2014 – 2015:

– Moduł I – do 180 dni przed dniem złożenia wniosku,

– Moduł II – kosztów opłaty za naukę dotyczących bieżącego roku szkolnego lub akademickiego, niezależnie od daty ich poniesienia.

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

4) udziału własnego wnioskodawcy zgodnie z „Kierunkami działań”:

a) pkt 15 (2013 r. i 2014 r.)

– 10% ceny brutto zakupu/usługi w ramach Obszaru B: Zadania nr 1 oraz Obszaru C: Zadania: nr 1, nr 3 i nr 4;

– 15% ceny brutto zakupu/usługi w ramach Obszaru A: Zadanie nr 1 oraz Obszaru D;

– 25% ceny brutto zakupu/usługi w ramach Obszaru A: Zadanie nr 2.

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

b) pkt 14 (2015 r.)

– 10% ceny brutto zakupu/usługi w ramach Obszaru Zadania: nr 3 i nr 4;

– 15% ceny brutto zakupu/usługi w ramach Obszaru D;

– 25% ceny brutto zakupu/usługi w ramach Obszaru A: Zadania 2.

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

w Module II (2015 r.)

– 15% - jedna forma kształcenia (jeden kierunek)

**Za zgodność
z oryginałem**

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Władysławowie

mgr Ilona Nowak



18

– 65%- więcej niż jedna forma kształcenia (więcej niż jeden kierunek);
z zastrzeżeniem, iż z obowiązku wniesienia udziału własnego w Module II
zwolniony jest wnioskodawca, który zatrudnienie rozpoczął w 2015 roku lub ten,
który w 2014 roku z tytułu zatrudnienia osiągnął średniomiesięczny dochód
w wysokości niższej niż kwota 2.520 zł. Nie stwierdzono nieprawidłowości.

5) naliczania odsetek w przypadku zwrotu środków finansowych przez Beneficjentów
pomocy w terminie późniejszym niż określonym w umowie. Nie stwierdzono
nieprawidłowości.

21. Realizator w latach 2013 r., 2014 r. 2015 r. przeprowadzał kontrolę programu,
obejmującą 10 % umów zawartych w danym roku.

W 2013 roku przeprowadzono kontrolę 10 umów (Moduł I) oraz 32 umowy
(Module II).

W 2014 roku przeprowadzono kontrolę 6 umów (Moduł I) oraz 29 umów (Module
II).

W 2015 roku przeprowadzono kontrolę 16 umów (Module II).

Informacja dotycząca ilości wniosków przeprowadzonej kontroli w Module II
stanowi załącznik nr Z_21. Nie stwierdzono nieprawidłowości.


Inne zagadnienia według uznania kontrolerów.

1. Brak aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności w pełnym okresie
trwania semestru. Rozliczenie nastąpiło przed końcem zakończenia semestru
objętym dofinansowaniem. Dotyczy wniosku numer PCPR-ON-Msu-4014/2-
AS/II/6/14 z dnia 21.03.2014 r. złożonego przez ()

Wyjaśnienie w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu numer Z_22.

2. Wnioskodawca deklarujący samodzielne gospodarowanie domowe, jednocześnie
posługuje się kartą dużej rodziny. Dotyczy wniosków PCPR-ON-Msu-4014/3-
AS/II/25/15 z dnia 21.09.2015 r. oraz PCPR-ON-Msu-4014/3-AS/II/4/15 z dnia
17.03.2015 r. (). Wyjaśnienie w tej sprawie stanowi załącznik
do protokołu numer Z_23.

3. Wypłata środków dofinansowania nastąpiła po 31 maja 2014 r. Dotyczy wniosków:
PCPR-ON-Msu-4014/2-AS/II/7/14 z dnia 24.03.2014 r. złożony przez ()
) oraz PCPR-ON-Msu-4014/2-AS/II/2/14 z dnia 17.03.2014 r. złożony przez



**Za zgodność
z oryginałem**

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszczowie

mgr Ilona Nowak

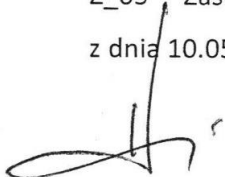
19 *DBM*

- (). Wyjaśnienie w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu numer Z_24.
4. W przypadku wniosku numer PCPR-ON-Msu-4014/2-AS/I-C1/33/14 z dnia 18.08.2014 r. złożonego przez () skrócono wymagany czas karencji. Kserokopia wniosku wraz z opinią eksperta stanowią załącznik do protokołu numer Z_25.
5. W przypadku wniosku numer PCPR-ON-Msu-4014/2-AS/II/48/14 z dnia 26.09.2014 r. złożonego przez () Wnioskodawca nie złożył pisemnej informacji z efektów udzielonego dofinansowania. Dokumentacja w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu numer Z_26.
6. Realizator złożył oświadczenie o przedstawieniu pełnej dokumentacji kontrolującym w ramach programu „Aktywny Samorząd” w latach 2013 r., 2014 r. 2015 r. stanowiący załącznik do protokołu numer Z_27.
7. Realizator podczas kontroli przedstawił aktualny NIP i Regon Powiatu Włoszczowskiego. Dokument w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu numer Z_28.

Na tym protokół zakończono.

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki:

- Z_01 – Uchwała nr I/3/14, nr I/4/14 z 01.12.2014 r. Rady Powiatu, Uchwała nr 91/03 z dnia 27.11.2003 r., nr 85/03 z dnia 23.10.2003 r. Zarządu Powiatu Włoszczowskiego – 4 karty.
- Z_02 – Kserokopia wniosku nr PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/I-C1/69/13 z dnia 30.09.2013 r. () – 56 kart.
- Z_03 – Kserokopia wniosku nr PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/I-C1/70/13 z dnia 30.09.2013 r. () - 69 kart.
- Z_04 - Zasady przyznawania dofinansowań w ramach programu „Aktywny Samorząd” Zarządzenie nr 14/2013, 4/2014, 3/2015 – 36 kart.
- Z_04a – Zasady przyznawania punktów zgodnie ze skalą punktową oceny merytorycznej dla wniosków, Protokół nr 3 z 30.09.2013 r., z dnia 24.11.2014 r. – 12 kart.
- Z_05 – Zaświadczenie pobierania nauki, wnioski nr PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/I-B1/6/13 z dnia 10.05.2013 r. złożonego przez () na dziecko () - 1 karta.



**Za zgodność
z oryginałem**

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszczowie
mgr Ilona Nowak

20



Z_06 – Wyjaśnienie, zaświadczenie potwierdzania świadczenia pracy, umowa, wniosek nr PCPR-ON-MSu-4014/2-AS/I-A1/36/14 z dnia 27.08.2014 r. złożonego przez () – 39 kart.

Z_07 – Wyjaśnienie, zaświadczenie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych wraz z wnioskiem nr PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/I-B1/9/13 z dnia 23.05.2013 r. złożonego przez () – 7 kart.

Z_08 – Wyjaśnienie wraz z 3 kartami wniosku nr PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/II/27/13 z dnia 12.06.2013 r. złożonego przez () – 4 karty.

Z_09 – Wyjaśnienie wraz z wnioskiem nr PCPR-ON-MSu-4014/3-AS/II/20/15 z dnia 02.04.2015 r. złożonego przez () – 7 kart.

Z_10 - Wyjaśnienie do wniosku nr PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/II/66/13 z dnia 27.09.2013 r. złożonego przez () – 1 karta.

Z_11 - Wyjaśnienie do wniosku nr PCPR-ON-MSu-4014/2-AS/II/47/14 z dnia 25.09.2013 r. złożonego przez (Dawid Sprawka) - 1 karta.

Z_12 – Wyjaśnienie z rozliczeniem wniosku nr PCPR-ON-MSu-4014/3-AS/II/42/15 (Aneta Stefańczyk) – 6 kart.

Z_13 - Kserokopia wniosku nr PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/I-C1/11/13 z dnia 24.05.2013 r. złożonego przez (Grzegorz Górecki) – 5 kart.

Z_14 - Wyjaśnienie wraz z 3 kartami wniosku nr PCPR-ON-MSu-4014/2-AS/II/27/14 z dnia 03.06.2014 r. złożonego przez () – 4 karty.

Z_15 - Wyjaśnienie wraz z 3 kartami wniosku nr PCPR-ON-MSu-4014/3-AS/II/41/15 z dnia 09.10.2015 r. złożonego przez () – 4 karty.

Z_16 – Kserokopia wniosku nr PCPR-ON-MSu-4014/18-AS/I-C2/3/13 z dnia 29.04.2013 r. złożony przez () – 13 kart.

Z_17 – Kserokopia umowy, aktu notarialnego oraz 1 strony wniosku numer PCPR-ON-MSu-4014/3-AS/II/39/15 z dnia 09.10.2015 r. złożonego przez () – 10 kart.

Z_18 – Wyjaśnienie w sprawie zabezpieczenia umowy w postaci weksli „in blanco” – 2 karty.

Z_19 – Wyjaśnienie do wniosku nr PCPR-ON-MSu-4014/2-AS/II/19/14 z dnia 31.03.2014 r. złożonego przez () – 1 karta.

Z_20 – Wyjaśnienie do wniosku nr PCPR-ON-MSu-4014/2-AS/II/23/14, PCPR-ON-MSu-4014/2-AS/II/42/14 złożonego przez () – 2 karty.



**Za zgodność
z oryginałem**

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszowie

mgr Ilona Nowak

21



Z_21 - Informacja dotycząca ilości wniosków przeprowadzonej kontroli w Module II – 1 karta.

Z_22 – Wyjaśnienie dotyczące orzeczenia o niepełnosprawności, wniosek nr PCPR-ON-MSu-4014/2-AS/II/6/14 złożonego przez () – 9 kart.

Z_23 - Wyjaśnienie dotyczące wniosku nr PCPR-ON-MSu-4014/3-AS/II/25/15 z dnia 21.09.2015 r. oraz wniosku nr PCPR-ON-MSu-4014/3-AS/II/4/15 z dnia 17.03.2015 r. () – 4 kart.

Z_24 - Wyjaśnienie dotyczące wniosku nr PCPR-ON-MSu-4014/2-AS/II/7/14 złożonego przez () oraz wniosku nr PCPR-ON-MSu-4014/2-AS/II/2/14 złożonego przez () – 6 kart.

Z_25 – Kserokopia wniosku i opinii, wniosek nr PCPR-ON-MSu-4014/2-AS/I-C1/33/14 złożonego przez () – 15 kart.

Z_26 – Wyjaśnienie wniosku nr PCPR-ON-MSu-4014/2-AS/II/48/14 złożonego przez () – 3 karty.

Z_27 - Oświadczenie o przedstawieniu pełnej dokumentacji kontrolującym w ramach programu „Aktywny Samorząd” w latach 2013 r., 2014 r. 2015 r. – 1 karta.

Z_28 – Dokument potwierdzający aktualny Nip oraz Regon Powiatu Włoszczowskiego – 2 karty.

Kierownik podmiotu kontrolowanego został poinformowany o możliwości zgłoszenia na piśmie, przed podpisaniem protokołu, umotywowanych zastrzeżeń do treści protokołu w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu.

Protokół zawierający dwadzieścia dwie kolejno ponumerowane strony sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden (bez załączników o numerach Z_01 – Z_28) po odczytaniu i podpisaniu przekazano Kierownikowi podmiotu kontrolowanego.

Kontrolowany


WICESTAROSTA
mgr Zbigniew Krzysiek


POWIAT WŁOSZCZOWSKI
woj. Świętokrzyskie
29-100 WŁOSZCZOWA
ul. Wiśniowa 10

**Za zgodność
z oryginałem**

Kontrolujący

Specjalista
ds. kontroli

Dominika Tosnowiec

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszczowie

mgr Ilona Nowak