

**Protokół kontroli problemowej  
przeprowadzonej  
w Fundacji Miśka Zdzińska „Błękitny Promyk Nadziei”,  
ul. Armii Krajowej 9, 28 – 300 Jędrzejów,**

**Dane rejestrowe podmiotu kontrolowanego:**

Numer statystyczny REGON – 260610139;

Numer identyfikacji podatkowej NIP – 6562329317;

**Imię i nazwisko kierownika podmiotu kontrolowanego:**

Pan Dariusz Lisowski – Prezes Zarządu

Pani Maria Lisowska – Wice - Prezes Zarządu

**Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli:**

Kontrolę przeprowadzono w dniu: 09.06.2017 r.

**Imiona i nazwiska kontrolujących:**

Pan Jarosław Pawelec – Główny Specjalista

Pan Krzysztof Bera - Inspektor

Kontrolę przeprowadzono na podstawie upoważnień: Nr – ROPS.1711.57.2017, Nr – ROPS.1711.58.2017, wydanych przez Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego.

**Ze strony podmiotu kontrolowanego w czynnościach kontrolnych uczestniczyły oraz informacji udzielały:**

Pan Dariusz Lisowski – Prezes Zarządu

Pani Malwina Sobczyk – dyrektor Biura Fundacji

**Podstawa prawna kontroli:**

- art. 17 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2016 r., poz. 239 z późn. zm.);

- § 4 pkt 3, ust. 2 Zarządzenia Nr 28/16 Marszałka województwa Świętokrzyskiego z dnia 23 marca 2016 r. w sprawie szczegółowych zasad funkcjonowania oraz zakresu działania Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej;

- § 8 umowy Nr 19/PS/16 z dnia 15.04.2016 r.;

#### **Szczegółowy zakres kontroli:**

Prawidłowość wykonania umowy Nr 19/PS/16 z dnia 15.04.2016 r., w tym wydatkowania środków Samorządu Województwa przeznaczonych na dofinansowanie zadania pn. „Przyszła pora na seniora”, realizowanego przez Fundację Miśka Zdziśka „Błękitny Promyk Nadziei” w ramach zawartej umowy.

**Okres objęty kontrolą:** od dnia 18.04.2016 r. do dnia 12.10.2016 r.

**Wysokość dotacji:** 13 500,00 zł (słownie: trzynaścitysięcy pięćset złotych).

#### **Opis stanu faktycznego:**

Przedmiotem działalności „Fundacji” jest działalność nieodpłatna pożytku publicznego.

Celami działania „Fundacji” m.in. są:

1. Działalność w zakresie ochrony zdrowia.
2. Działalność w zakresie pomocy dzieciom i młodzieży uzdolnionej.
3. Działalność w zakresie oświaty, wychowania i pomocy (w tym dzieci i osoby niepełnosprawne).
4. Działalność w zakresie kultury i sztuki.
5. Działalność w zakresie opieki i pomocy społecznej.
6. Wsparcie różnorodnych form aktywności społecznej.
7. Przyczynianie się do rozwoju organizacji pozarządowych.
8. Zajęcia indywidualne i grupowe dzieci i młodzieży.
9. Poradnictwo psychologiczne, psychospołeczne i zawodowe, prowadzące do integracji społecznej i zawodowej.
10. Podejmowanie inicjatyw edukacyjnych i kulturalnych – oświatowych.
11. Organizowanie zajęć terapeutycznych.
12. Organizowanie zajęć socjoterapeutycznych.
13. Działalność profilaktyczna służąca zapobieganiu patologiom społecznym oraz promowanie zdrowia i zdrowego stylu życia.
14. Działalność w zakresie przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu i bezrobociu.
15. Różne formy terapeutyczne.

#### **Zawarta umowa określa m.in.:**

- Nazwę zadania publicznego;
- Termin realizacji zadania;
- Wysokość dofinansowania;
- Zobowiązanie do wniesienia wkładu finansowego w wysokości przynajmniej 10 % kosztów realizacji zadania;
- Termin przekazania środków na rachunek bankowy Zleceniobiorcy;
- Obowiązek utworzenia przez Zlecenioborcę wydzielonego rachunku bankowego do obsługi środków;

- Obowiązek prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji finansowo – księgowej oraz opatrzenie dowodów księgowych odpowiednimi klauzulami;
- Warunki złożenia sprawozdania z realizacji zadania.

**Zadanie realizowane było w okresie od 18.04.2016 r. do 15.08.2016 r.**

Kontrola została przeprowadzona po zrealizowaniu zadania publicznego siedzibie „Fundacji” w Jędrzejowie. W ramach projektu przeprowadzono następujące formy wsparcia dla uczestników projektu:

- zajęcia z arteterapii łącznie 30 godz.: czyli terapia przy udziale sztuk plastycznych i technik związanych z plastyką, rękodziełem artystycznym. Głównym celem było umożliwienie osobom starszym dokonania przemiany, rozwoju osobistego z pomocą działań i materiałów artystycznych. Główną korzyścią dla osób uczestniczących w zajęciach było uwolnienie nagromadzonych emocji, zmniejszenie poziomu napięcia, akceptacja siebie, możliwość lepszego poznania motywów własnych zachowań. Łącznie 8 zajęć w miesiącach od maja do lipca.

- zajęcia z nordic walking – spacer z kijkiem, który jest uważany za jeden z najlepszych sportów dla seniora. Aktywność fizyczna, szczególnie na świeżym powietrzu poprawia krążenie, działanie układu oddechowego, kondycję fizyczną i ogólne zdrowie. Łącznie 8 zajęć w miesiącach od maja do lipca.

- warsztaty usprawniające pamięć z elementami języka angielskiego – łącznie 30 godzin. Uczestnicy nabyli wiedzę odnośnie technik usprawniających pamięć i koncentrację.

- wsparcie psychologiczne – dyżur psychologa (łącznie 10 godzin) przez okres trzech miesięcy.

**Osiągnięte rezultaty zrealizowanego projektu:**

1. 25 seniorów zwiększyło swoją aktywność fizyczną.
2. 25 uczestników poszerzyło swoją wiedzę na temat zdrowego sportu jakim są spacery z kijkami.
3. 25 uczestników poprawiło swoją koncentrację i pamięć.
4. u 25 uczestników nastąpił wzrost sprawności intelektualnej.
5. u 25 osób wzmocniło się poczucie własnej wartości.
6. u 25 osób nastąpiła poprawa kondycji psychicznej i fizycznej.
7. 25 uczestników otrzymało wsparcie psychologiczne.

**Skala działania:**

- zajęcia arteterapii – łącznie 30 godzin.

- zajęcia nordic walking – łącznie 20 godzin.

- warsztaty usprawniające pamięć z elementami języka angielskiego – łącznie 30 godzin.

- wsparcie psychologiczne – dyżur psychologa łącznie 10 godzin przez okres 3 miesięcy.

**Budżet zadania:****Wartość zadania wynikająca z umowy:**

Całkowita wartość zadania: **16 100,90 zł** (słownie: szesnaście tysięcy sto złotych, dziewięćdziesiąt groszy).

- dotacja – **13 500,00 zł** (słownie: trzynaście tysięcy pięćset złotych).

- wkład własny – **2 600,90 zł** (słownie: dwa tysiące sześćset złotych, dziewięćdziesiąt groszy).

**Wartość zadania wynikająca z okresu sprawozdawczego – za okres realizacji zadania.**

Całkowita wartość zadania: **15 735,10 zł** (słownie: piętnaście tysięcy siedemset trzydzieści pięć złotych, dziesięć groszy).

- dotacja – **13 134,20 zł** (słownie: trzynaście tysięcy sto trzydzieści cztery złote, dwadzieścia groszy).

- wkład własny – **2 600,90 zł** (słownie: dwa tysiące sześćset złotych, dziewięćdziesiąt groszy).

W trakcie kontroli zweryfikowano wszystkie dowody księgowe wyszczególnione w części II pkt 4 – „Zestawienie faktur (rachunków)”. Kserokopie dowodów księgowych załączonych do sprawozdania z wykonania przedmiotowej umowy sprawdzono z ich oryginałami.

W wyniku analizy przedstawionej dokumentacji finansowej nie stwierdzono nieprawidłowości.

**Adresaci realizacji zadania:**

Adresatami projektu byli mieszkańcy Województwa Świętokrzyskiego.

**Wnioski**

Zadanie zostało wykonane zgodnie z założeniami przyjętymi w projekcie, cele i rezultaty osiągnięte zgodnie z umową Nr 19/PS/16 z dnia 15.04.2016 r.

**W trakcie kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.****Integralna część niniejszego protokołu stanowią następujące załączniki:**

1. Umowa Nr 19/PS/16 z dnia 15.04.2016 r.
2. Oferta realizacji zadania.
3. Sprawozdanie z realizacji zadania.
4. Zaświadczenie o numerze identyfikacji podatkowej NIP.
5. Zaświadczenie REGON.
6. KRS.
7. Kserokopie dokumentów księgowych.
8. Listy obecności.

**Na tym kontrolę zakończono.**

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla podmiotu kontrolowanego i dla kontrolującego.

Prezesa podmiotu kontrolowanego poinformowano o prawie złożenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w protokole, skierowanych do Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu.

1/Jarosław Pawelec

*J. Pawelec*  
.....

2/ Krzysztof Bera

*K. Bera*  
.....

Prezes Fundacji .....

*[Signature]*  
**PREZES ZARZĄDU**  
*Dariusz Lisowski*

Wiceprezes Fundacji .....

*[Signature]*  
**Wiceprezes Fundacji**  
*Maria Lisowska*

Data podpisania protokołu przez kierownika podmiotu kontrolowanego.....*16-08-2017r.*