

**Protokół kontroli problemowej  
przeprowadzonej  
w Stowarzyszeniu Pomoc Rodzinie  
„Przystań” w Starachowicach**

***Dane rejestrowe podmiotu kontrolowanego:***

Numer statystyczny REGON 290 618 264

Numer identyfikacji podatkowej NIP 664 - 152 - 73 - 13

***Imię i nazwisko Kierownika podmiotu kontrolowanego:***

Pani **Marta Majkusiak** - Prezes Zarządu Stowarzyszenia

***Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli:***

Kontrolę przeprowadzono w dniu: 17.05.2017 r.

***Imiona i nazwiska kontrolujących:***

Pan Jarosław Pawelec - Główny Specjalista.

Pan Krzysztof Bera - Inspektor.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie upoważnień: Nr ROPS.1711.48.2017, Nr ROPS.1711.49.2017 wydanych przez Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego.

***Ze strony podmiotu kontrolowanego w czynnościach kontrolnych uczestniczyła oraz informacji udzielała:***

Pani Marta Majkusiak - Prezes Zarządu Stowarzyszenia

***Podstawa prawna kontroli:***

- art. 17 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 239, z późn. zm.)
- §4 pkt III 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 22/A/16 z dnia 25 kwietnia 2016 r.

***Szczegółowy zakres kontroli:***

Prawidłowość wykonania zleconych zadań, w tym wydatkowania środków dotacji w ramach zawartej umowy Nr 22/A/16 z dnia 25 kwietnia 2016 r.

***Okres objęty kontrolą:*** od dnia 1 maja 2016 r. do dnia 31 października 2016 r.

***Wysokość dotacji:*** 5 000,00 zł /słownie: pięć tysięcy złotych/.

### **Opis stanu faktycznego:**

Stowarzyszenie **Stowarzyszeniu Pomoc Rodzinie „Przystań” w Starachowicach**”, jest organizacją pozarządową, prowadzącą działalność nieodpłatną na podstawie stosunku prawnego usług.

Za główne cele swojego działania organizacja uznaje:

- Niesienie pomocy rodzinie zagrożonej wykluczeniem społecznym,
- Profilaktyka i wszechstronna pomoc dziecku pokrzywdzonemu oraz dzieciom z grup ryzyka,
- Prowadzenie ośrodka pomocy rodzinie z miejscami hostelowymi,
- Integracja społeczna i zawodowa zagrożonych wykluczeniem społecznym,
- Profilaktyka i przeciwdziałanie wykluczeniom społecznym,
- Działanie na rzecz równego statusu kobiet i mężczyzn.

### **Zawarta umowa określa m.in.:**

- nazwę zadania publicznego;
- termin realizacji zadania;
- wysokość dofinansowania;
- zobowiązanie do wniesienia wkładu finansowego, w wysokości co najmniej 10% kosztów realizacji zadania;
- termin przekazania środków na rachunek bankowy Zleceniobiorcy;
- obowiązek utworzenia przez Zleceniobiorcę wydzielonego rachunku bankowego do obsługi środków PFRON ;
- obowiązek prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji finansowo - księgowej oraz opatrzenie dowodów księgowych odpowiednimi klauzulami;
- warunki złożenia sprawozdania z realizacji zadania.

### **Zadanie realizowane było w okresie:**

**od dnia** 1 maja 2016 r. do dnia 31 października 2016 r.

Kontrola została przeprowadzona po zakończeniu realizacji zadania publicznego.

Głównym celem zrealizowanego projektu pn.: „ **Można Inaczej** ” było wspieranie rozwoju dziecka i prawidłowe kształtowanie jego osobowości, pomoc dziecku w radzeniu sobie z wyzwaniami rozwojowymi, pomoc w lepszym ich rozumieniu, w poradzeniu sobie z urazami z przeszłości, a także uczenie rozpoznawania, nazywania i wyrażania emocji.

Zrealizowane zostały następujące działania:

- 📌 Koordynacja zadania - miała na celu promocję i rekrutację poprzez kolportaż plakatów i ulotek,
- 📌 Grupa socjoterapeutyczna „Można inaczej” w wymiarze 100 godz. w ciągu 17 tygodni, poradnictwo indywidualne i grupowe, dla grupy 31 beneficjentów.

### **Budżet zadania:**

#### **Wartość zadania wynikająca z umowy:**

Całkowita wartość zadania: **8 885,00 zł** (osiem tysięcy osiemset osiemdziesiąt pięć złotych 00/100)

**w tym:**

- dotacja: **5 000,00 zł** (pięć tysięcy złotych);

- wkład własny: 3 **235,00 zł** ( trzy tysiące dwieście trzydzieści pięć złotych 00/100 );
- wkład osobowy /wolontariat/: 650,00 zł (sześćset pięćdziesiąt złotych),

**Wartość zadania po realizacji:**

Całkowita wartość zadania: **8 876,87 zł** (osiem tysięcy osiemset siedemdziesiąt sześć złotych 87/100),

**w tym:**

- dotacja: **4 998,02 zł** (cztery tysiące dziewięćset dziewięćdziesiąt osiem złotych 02/100 );
- wkład własny (z innych źródeł) : 3 **228,85 zł** (trzy tysiące dwieście dwadzieścia osiem złotych 85/100),
- wkład osobowy /wolontariat/: **650,00 zł** (sześćset pięćdziesiąt złotych).

***Weryfikacja oryginałów faktur znajdujących się w dokumentacji księgowej:***

Wszystkie faktury wykazane w części II sprawozdania z wykonania zadania publicznego - „sprawozdanie z wykonania wydatków” ujęte w pkt 4 /zestawienie faktur/ zweryfikowano z oryginalną dokumentacją przedstawioną do wglądu w trakcie kontroli. W tym zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

***Adresaci realizacji zadania:***

Adresatami zadania była grupa 31 osób (dzieci i młodzież) z placówek oświatowych powiatu starachowickiego województwa świętokrzyskiego.

***Wnioski***

W wyniku kontroli stwierdzono iż:

Zrealizowane zadanie miało charakter regionalny (powiaty ostrowiecki oraz opatowski). Wykonane zostało w pełnym zakresie i zgodnie z harmonogramem. Zakładane cele i rezultaty zostały osiągnięte. Przekazane środki dotacji zostały w pełni wykorzystane zgodnie z przeznaczeniem.

**Podmiot kontrolowany został pouczony przez Zespół Kontrolujący, o konieczności poprawnego i rzetelnego sporządzania dokumentacji projektowej, dokumentowania wszystkich działań w ramach projektu zgodnie z umową.**

**Integralną część niniejszego protokołu stanowią następujące załączniki:**

1. Umowa Nr 22/A/16 z dnia 25 kwietnia 2016 r,
2. Oferta realizacji zadania wraz załącznikami.
3. Zaktualizowana oferta wraz z załącznikami.
4. Sprawozdanie z realizacji zadania wraz z załącznikami.
5. Korekta sprawozdania wraz z załącznikami.
6. Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego.
7. NIP, REGON.
8. Statut.

9. Informacja dotycząca płatności faktur /rachunków /.

**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* .....

3/ Prezes – Marta Majkusiak  
..... *Marta Majkusiak* .....

4/ Skarbnik - Andrzej Kalitowski  
..... *Andrzej Kalitowski* .....

Data podpisania protokołu przez kierownika podmiotu kontrolowanego..... *7.08.2017* .....

*Proszę wpisać na wystawie  
4 pod. i 2 do wiatu.*

*↑  
date*