

Kielce, dn. 28.11.2018 r.

**Protokół kontroli problemowej  
przeprowadzonej  
w Stowarzyszenia Pomocy Osobom Niepełnosprawnym  
Umysłowo i ich Rodzinom „Praxis”, ul. Spacerowa 31  
26-110 Skarżysko –Kam.**

***Dane rejestrowe podmiotu kontrolowanego:***

Numer statystyczny REGON - 292690113

Numer identyfikacji podatkowej NIP - 663-172-54-31

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

Pani Katarzyna Sieczka - Prezes Stowarzyszenia „Praxis”

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

Kontrolę przeprowadzono w dniu: 23.11.2018 r.

***Imiona i nazwiska kontrolujących:***

Pan Kamila Smolarczyk - Główny Specjalista.

Pan Krzysztof Bera - Inspektor.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie upoważnień: Nr ROPS.1711.102.2018, Nr ROPS.1711.103.2018 wydanych przez Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego.

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

Pan Mariusz Kawa – Wiceprezes;

Pani Katarzyna Sieczka – Prezes Stowarzyszenia.

***Podstawa prawna kontroli:***

- art. 17 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 450 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 75/R/17 z dnia 31 lipca 2017 r.

***Szczegółowy zakres kontroli:***

Prawidłowość wykonania zleconych zadań, w tym wydatkowania środków dotacji w ramach zawartej umowy Nr 75/R/17 z dnia 31 lipca 2017 r.

***Okres objęty kontrolą:*** od dnia 1 lipca 2017 r. do dnia 31 października 2017 r.

**Wysokość dotacji: 10 000,00 zł /słownie: dziesięć tysięcy złotych/.**

**Opis stanu faktycznego:**

Stowarzyszenie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym Umysłowo i ich Rodzinom „Praxis”, ul. Spacerowa 31, 26-110 Skarżysko –Kam., jest organizacją pozarządową, stowarzyszeniem prowadzącym działalność nieodpłatną na podstawie stosunku prawnego usług.

Za główny cel swojego działania organizacja uznaje kształtowanie warunków do godnego życia i samorealizowania się osób niepełnosprawnych umysłowo oraz autystycznych i ich rodzin w środowisku społecznym i rodzinnym .

**Swoje cele realizuje m. in. poprzez:**

- Prowadzenie działalności charytatywnej i humanitarnej na rzecz osób niepełnosprawnych umysłowo, a także edukacyjnej, wychowawczej, rehabilitacyjnej wśród dzieci i młodzieży niepełnosprawnej umysłowo,
- Organizowanie obozów rehabilitacyjno –wypoczynkowych, a także konferencji, warsztatów, kursów, odczytów nt. osób niepełnosprawnej umysłowo,
- Propagowanie w społeczeństwie akceptacji ludzi niepełnosprawnych umysłowo i ich rodzin,
- Inicjowanie i koordynacja akcji charytatywnych- kwesty, aukcje, koncerty, festyny .

**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 lipca 2017 r. do dnia 31 października 2017 r.**

Kontrola została przeprowadzona po zakończeniu realizacji zadania publicznego. Głównym celem zrealizowanego projektu pn.: „*Ahoj przygodo, witaj przyrodo - cykl spotkań z fauną i florą województwa świętokrzyskiego*” było pobudzenie aktywności wśród osób niepełnosprawnych uzależnionych.

Zrealizowane zostały następujące działania:

- ↓ Wyjazdy do Ośrodka Zacisze Leśne i do Jaskini Raj, połączone z wizytą w Centrum Neandertalczyka. Każdy wyjazd był połączony z warsztatami przyrodniczymi.
- ↓ Zakup aparatu fotograficznego do nauki jego obsługi i dokumentowania przebiegu wycieczek przez odbiorców zadania.

***Budżet zadania:***

**Wartość zadania wynikająca z umowy:**

Całkowita wartość zadania: 11 200,00 zł / jedenaście tysięcy dwieście złotych, w tym:

- dotacja: 10 000,00 zł / dziesięć tysięcy zł / ;
- wkład własny: 1 200,00 zł / tysiąc dwieście zł 00/100 /;

**Wydatkowane środki do 31.10.2017 r.:**

Całkowita wartość zadania: 11 199,08 zł /jedenaście tysięcy sto dziewięćdziesiąt dziewięć złotych 08/100 w tym:

- dotacja: 9 983,30 zł / dziewięć tysięcy dziewięćset osiemdziesiąt trzy zł 30/100/ ;
- wkład własny: 1 215,78 zł / tysiąc dwieście piętnaście złotych 78/100 /;

W terminie rozliczenia umowy zwrócono kwotę 16,70 zł niewykorzystanej dotacji na konto Zleceniodawcy.

***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/ weryfikowano z oryginalną dokumentacją przedstawioną do wglądu w trakcie kontroli. W tym zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

***Adresaci realizacji zadania:***

Adresatami zadania była 26 osobowa grupa uczestników · osób niepełnosprawnych (młodzież i dorośli ) plus 10 opiekunów, z terenu 4 powiatów województwa świętokrzyskiego.

***Wnioski***

W wyniku kontroli stwierdzono iż:

Zrealizowane zadanie miało charakter regionalny. 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 75/R/17 z dnia 31 lipca 2017 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. Statut.
8. 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/ Kamila Smolarczyk - ..... *Smolarczyk* .....

2/ Krzysztof Bera - ..... *K. Bera* .....

3/ Prezes - Katarzyna Siczka

*Katarzyna Siczka* .....

4/ V-ce Prezes - Mariusz Kawa

*Mariusz Kawa*  
STOWARZYSZENIE POMOCY  
DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYM  
UMYSŁOWO I ICH RODZINOM  
"PRAXIS"

26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA  
ul. Spacerowa 31 tel: (41) 251-10-41  
NIP 663-17-25-131 Regon 29259011

Data podpisania protokołu przez kierownika podmiotu kontrolowanego..... *29.11.2018* .....