

## WYSTĄPIENIE POKONTROLNE



URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO  
ul. Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce

## 1. Dane identyfikacyjne kontroli

Jednostka  
przeprowadzająca  
kontrolę

Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego – pracownicy Wieloosobowego  
Stanowiska ds. Kontroli w Departamencie Ochrony Zdrowia

Zawiadomienie  
o zamiarze wszczęcia  
kontroli

W dniu 20.08.2019r. przedstawiciel Stowarzyszenia „Nadzieja Rodzinie” został  
telefonicznie poinformowany o zamiarze wszczęcia kontroli w dniu 03.09.2019r.

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 1)

Kontrolujący

1. Ewa Murzec – Główny Specjalista, upoważnienie do kontroli nr 42/2019  
z dnia 20.08.2019r.
2. Jolanta Jesionowska – Główny Specjalista , upoważnienie do kontroli nr 43/2019  
z dnia 20.08.2019r.

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 2)

Kontrolujący dokonali wpisu do książki kontroli pod nr 40 i przystąpili do czynności  
kontrolnych.

Data rozpoczęcia  
i zakończenia  
czynności  
kontrolnych

Od 03 do 03 września 2019r.

Zakres kontroli

Ocena prawidłowości wykonania zadania publicznego i wydatkowania środków  
finansowych w związku z realizacją zadania publicznego pt.: *Wspieranie  
rekomendowanych programów profilaktycznych, wskazanych systemie rekomendacji  
programów profilaktycznych na każdym poziomie profilaktyki w ramach umowy  
nr 4/N/2018 z dnia 20.04.2018r.*

Nazwa i adres jednostki  
kontrolowanej

Stowarzyszenie „Nadzieja Rodzinie” ul. Karczówkowska 36, 25-711 Kielce <sup>1</sup>

Kierownictwo jednostki  
kontrolowanej

ks. Andrzej Drapała – Prezes Zarządu Stowarzyszenia

Wszelkich informacji i wyjaśnień dotyczących kontrolowanego zagadnienia udzielał  
Prezes Stowarzyszenia, Dyrektor Generalny, Dyrektor ds. Ekonomicznych – Główna

<sup>1</sup> zwane dalej Stowarzyszeniem, Orierentem, Zleceniobiorcą, Podmiotem Kontrolowanym

Wszelkich informacji i wyjaśnień dotyczących kontrolowanego zagadnienia udzielał Prezes Stowarzyszenia, Dyrektor Generalny, Dyrektor ds. Ekonomicznych – Główna Księgowa.

## 2. Ocena kontrolowanej działalności

*Ocena ogólna*

W wyniku dokonanych w toku kontroli ustaleń działalność Stowarzyszenia „Nadzieja Rodzinie” z/s w Kielcach<sup>2</sup> oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.

*Uzasadnienie oceny ogólnej*

Ocenę pozytywną uzasadnia prawidłowe wykonanie umowy nr 4/N/2018 z dnia 20.04.2018r. potwierdzające w szczególności: wydatkowanie dotacji oraz środków finansowych z innych źródeł publicznych w ustalonej wysokości i zgodnie z przeznaczeniem; kompletne prowadzenie dokumentacji finansowo – księgowej a także dotyczącej zakresu rzeczowego zadania; spełnienie wymagań dotyczących opisu materiałów źródłowych finansowych i pozafinansowych; złożenie sprawozdania z wykonania zadania publicznego w wyznaczonym umową terminie.

Stwierdzone nieprawidłowości miały związek z: nieprecyzyjnym określeniem liczby zaplanowanych do przeprowadzenia sesji terapeutycznych w pkt 1. *Streszczenie zadania publicznego (...)* Oferty; błędnym uwidocznieniem w Sprawozdaniu z realizacji zadania publicznego: – część I *Sprawozdanie merytoryczne, pkt 2 Opis osiągniętych rezultatów wraz z liczbowym określeniem skali działań zrealizowanych w ramach zadania (...), pkt 3 Szczegółowy opis wykonania poszczególnych działań (...)* liczby przeprowadzonych sesji terapeutycznych oraz liczby osób, które ukończyły spotkania terapeutyczne; – część II *Sprawozdanie z wykonania wydatków, pkt 2 Rozliczenie ze względu na źródło finansowania zadania publicznego, pkt 5 Zestawienie faktur (rachunków) związanych z realizacją zadania publicznego* procentowego udziału kwoty dotacji w całkowitych kosztach zadania publicznego i procentowego udziału innych środków finansowych w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji, daty zapłaty jednej faktury; niepoinformowaniem Zleceniodawcy o zmianie personalnej na stanowisku koordynatora projektu.

<sup>2</sup> Kontrolujący stosują 3-stopniową skalę ocen: pozytywna, pozytywna mimo stwierdzonych nieprawidłowości, negatywna

### 3. Opis ustalonego stanu faktycznego

#### 3.1. Forma prawna i organizacyjna Stowarzyszenia „Nadzieja Rodzinie” z/s w Kielcach

Opis stanu faktycznego

Stowarzyszenie „Nadzieja Rodzinie” funkcjonuje w oparciu o Statut. Stosownie do § 3 ww dokumentu celem Stowarzyszenia jest działalność społecznie użyteczna m.in. w zakresie:

- ochrony i promocji zdrowia, a w szczególności: przyczynianie się do głębszego poznania i zrozumienia problemów narkomanii oraz stworzenie na terenie Województwa Świętokrzyskiego: lobby na rzecz walki z narkomanią, kompleksowego systemu profilaktyki, leczenia i readaptacji skierowanego do osób i grup podwyższonego ryzyka oraz osób uzależnionych od środków uzależniających; stworzenie i rozwinięcie działań zmierzających w kierunku anonimowej diagnostyki HIV i AIDS;
- przeciwdziałania patologiom społecznym oraz działania na rzecz porządku i bezpieczeństwa publicznego;
- pomoc społeczna w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób;
- działania na rzecz osób niepełnosprawnych;
- działania na rzecz nauki, edukacji, oświaty, wychowania.

Stowarzyszenie realizuje swoje cele m.in. poprzez:

- pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób;
- prowadzenie i wspieranie punktów konsultacyjnych na terenie Województwa Świętokrzyskiego;
- tworzenie mieszkań readaptacyjnych dla osób kończących leczenie stacjonarne;
- udzielania wsparcia psychicznego i materialnego osobom kończącym terapię;
- tworzenie punktów konsultacyjnych ds. uzależnień w szkołach średnich i w środowiskach akademickich;
- tworzenie i wprowadzanie skutecznych programów profilaktycznych i edukacyjnych mających na celu zapobieganie narkomanii i przemocy.

Władzami Stowarzyszenia są:

- Walne Zebranie Członków Stowarzyszenia

- Zarząd
- Komisja Rewizyjna

Kadencja wszystkich władz wybieralnych trwa 4 lata, a ich wybór odbywa się w głosowaniu tajnym lub jawnym na wniosek Walnego Zebrania przy nieograniczonej liczbie kandydatów.

W dniu 11.06.2002r. Stowarzyszenie zostało zarejestrowane w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) pod numerem 0000116441.

### **3.2. Umowa o realizację zadania publicznego pt. „Wspieranie rekomendowanych programów profilaktycznych wskazanych systemie rekomendacji programów profilaktycznych na każdym poziomie profilaktyki – CANDIS – program dla użytkowników marihuany i haszyszu oraz ich rodzin i bliskich”**

Opis stanu  
faktycznego

W dniu 20.04.2018r. pomiędzy Województwem Świętokrzyskim reprezentowanym przez Panią Annę Nocuń – Dyrektora Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego a Stowarzyszeniem „Nadzieja Rodzinie” z/s w Kielcach reprezentowanym przez ks. Andrzeja Drapałę – Prezesa Zarządu została zawarta umowa nr 4/N/2018 o realizację zadania publicznego pt. „Wspieranie rekomendowanych programów profilaktycznych, wskazanych systemie rekomendacji programów profilaktycznych na każdym poziomie profilaktyki – CANDIS – program dla użytkowników marihuany i haszyszu oraz ich rodzin i bliskich”. Oferta realizacji zadania publicznego, kopia aktualnego wyciągu z KRS oraz zaktualizowany harmonogram stanowiły załączniki do ww. umowy. Założeniem projektu było skierowanie oferty pomocy do osób po 16 roku życia, posiadających szkodliwe wzorce używania konopi i ich pochodnych. Celem ogólnym projektu było stworzenie warunków umożliwiających redukcję szkód zdrowotnych i społecznych oraz readaptację osób używających marihuany i jej pochodnych. Zamierzonym rezultatem miało być dostarczenie wsparcia minimum 15 osobom szkodliwie używającym konopi bądź uzależnionym od nich. Działania terapeutyczne podejmowane w trakcie trwania projektu miały być superwizowane. Zleceniobiorca planował, że terapia będzie trwała około 3 miesięcy i obejmowała 11 indywidualnych sesji (każda po 90 minut) prowadzonych przez terapeutę CANDIS według wytycznych podręcznika CANDIS:

Sesja 1:Psychoedukacja i budowanie motywacji do zmiany,

Sesja 2: Analiza korzyści – wspieranie motywacji do zmiany,  
Sesja 3: Zrozumienie własnych wzorców używania konopi,  
Sesja 4: Przygotowanie dnia docelowego/dnia „zero”,  
Sesja 5: Omówienia dnia docelowego i radzenie sobie z pragnieniem użycia konopi,  
Sesja 6: Profilaktyka nawrotów,  
Sesja 7: Rozwiązywanie problemów I,  
Sesja 8: Rozwiązywanie problemów II,  
Sesja 9: Współistniejące zaburzenia psychiczne,  
Sesja 10: Kompetencje społeczne i zakończenie terapii.

Zleceniobiorca określił, że dostęp do uczestnictwa w projekcie będzie miał charakter otwarty natomiast rekrutacja nastąpi spośród beneficjentów zgłaszających się do poradni prowadzonych przez Stowarzyszenie. Na początku i na końcu projektu każdy z uczestników wypełni ankietę.

Na podstawie zawartej umowy ustalono, że całkowity koszt zadania wyniesie 23 500,00 zł, w tym: 20 000,00 zł zobowiązał się przekazać Zleceniodawca, a 3 500,00 zł będzie pochodzić z innych źródeł publicznych tj. Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Kielcach i Krajowego Centrum ds. AIDS. Zarówno termin realizacji zadania jak i poniesienia wydatków pochodzących z dotacji oraz innych środków finansowych określono, na czas od 20.04.2018r. do 31.10.2018r.

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 3)

Analiza oferty, będącej załącznikiem do umowy nr 4/N/2018 z dnia 20.04.2018r., wzbudziła wątpliwości kontrolujących w zakresie dotyczącym liczby zaplanowanych do przeprowadzenia sesji terapeutycznych. I tak w pkt 1. Streszczenie zadania publicznego (...) Zleceniobiorca podał, że Terapia będzie obejmowała 11 sesji natomiast szczegółowo scharakteryzował 10 sesji.

W tej kwestii Dyrektor Generalny wyjaśnił, że W ofercie zdania przez niedopatrzenie nie został dopisany 11 temat sesji, w brzmieniu Sesja 11: Potrzeba pogłębionej edukacji dotyczącej leczenia lub konsultacji psychiatrycznej. Często pacjentom uzależnionym trudno zaakceptować to, że wymagają leczenia psychiatrycznego i włączenia terapii farmakologicznej.

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 4)

Dalsze czynności kontrolne wykazały, że w dniu 13.09.2018r. do umowy nr 4/N/2018 z dnia 20.04.2018r. strony podpisały Aneks nr 1/2018, który dotyczył zmiany treści § 17 „Odpowiedzialność wobec osób trzecich” w oparciu o Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 5)

### **3.3. Sprawozdanie z wykonania zadania publicznego z zakresu – „Wspieranie rekomendowanych programów profilaktycznych, wskazanych systemie rekomendacji programów na każdym poziomie profilaktyki – CANDIS – program dla użytkowników marihuany i haszyszu oraz ich rodzin i bliskich”**

Opis stanu faktycznego

Stosownie do § 10 ust. 2 umowy nr 4/N/2018 z dnia 20.04.2018r. Zleceniobiorca został zobowiązany do złożenia sprawozdania końcowego z wykonania zadania publicznego w terminie 30 dni od dnia zakończenia realizacji zadania publicznego. Czynności kontrolne pozwoliły na ustalenie, że zadanie publiczne zostało zrealizowane 31.10.2018r. i w związku z tym, wymagany dokument wpłynął do siedziby Zleceniodawcy w dniu 30.11.2018r. wg wzoru określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 sierpnia 2016r.

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 6)

W odpowiedzi na pismo Dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia z dnia 10.12.2018r. w wyznaczonym terminie tj. 18.12.2018r., złożono korektę sprawozdania z realizacji zadania publicznego w wymaganym zakresie tj. w części I Sprawozdanie merytoryczne – pkt 1 Informacja czy zakładany(-ne) cel(e) realizacji zadania (...), pkt 2 Opis osiągniętych rezultatów (...); w części II Sprawozdanie z wykonania wydatków – pkt 2 Rozliczenie ze względu na źródło finansowania zadania publicznego, poz. 1.1 kwota dotacji, pkt 2 Rozliczenie ze względu na źródło finansowania zadania publicznego, poz.4 i poz.5, pkt 6 Zestawienie innych dokumentów potwierdzających realizację zadania publicznego.

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 7)

Według treści zawartej w dokumencie ustalono, że w ramach projektu Wspieranie rekomendowanych programów profilaktycznych, wskazanych systemie rekomendacji programów na każdym poziomie profilaktyki – CANDIS – program dla użytkowników marihuany i haszyszu oraz ich rodzin i bliskich przeprowadzono łącznie 167 sesji (2 nadprogramowo) w ciągu 2 – 3 miesięcy, w których uczestniczyło łącznie 17 osób powyżej 16 roku życia. Kontrolujący ustalili, że 12 osób ukończyło pełny zakres spotkań terapeutycznych – 11 sesji, 1 osoba uczestniczyła w 10 sesjach, 2 osoby brały udział w 9 sesjach, 1 osoba ukończyła 6 sesji, a 1 osoba 1 sesję. Czas trwania jednego spotkania wynosił 90 min. Dalsza część dokumentu sprawozdawczego stanowi, że zajęcia w ramach terapii prowadzone były przez certyfikowanego specjalistę terapii uzależnień, który odbył również profesjonalne szkolenie uprawniające do prowadzenia programu Candis. W ramach projektu zostały zorganizowane dwie superwizje dla specjalisty terapii uzależnień. Na początku i na końcu uczestnicy sesji wypełniali ankietę.

(Dowód: Akta kontroli patrz załącznik nr 7)

Analiza treści Sprawozdania z wykonania zadania publicznego w zestawieniu z materiałami źródłowymi opisywanymi w późniejszej części niniejszego dokumentu pkt 4.1. pn. Zakres finansowy, pkt 4.2. Zakres rzeczowy wykazała rozbieżności w następującym zakresie:

SPRAWOZDANIE	DOKUMENTACJA ŹRÓDŁOWA
Część I. Sprawozdanie merytoryczne, pkt 2 Opis osiągniętych rezultatów (...), pkt 3 Szczegółowy opis wykonania poszczególnych działań (...)	
„zorganizowanych zostało 165 sesji terapeutycznych, odbyły się dwie sesje nadprogramowo”;  „12 osób ukończyło pełny zakres spotkań terapeutycznych – 11 sesji 1 osoba uczestniczyła w 10 sesjach”	na podstawie list obecności ustalono, że: <ul style="list-style-type: none"> <li>• przeprowadzono 166 sesji w tym jedna odbyła się nadprogramowo;</li> <li>• 11 osób ukończyło pełny zakres spotkań terapeutycznych tj. 11 sesji a 2 osoby uczestniczyły w 10 sesjach</li> </ul>
SPRAWOZDANIE	DOKUMENTACJA ŹRÓDŁOWA
Część II. Sprawozdanie z wykonania wydatków, pkt 5 Zestawienie faktur (rachunków) związanych z realizacją zadania publicznego	
data zapłaty faktury nr 32 – 12.08.2018r.	data zapłaty faktury nr 32 – przelew –12.06.2018r.



W ww opisanym obszarze Prezes Zarządu wyjaśnił, że omyłkowo podano informacje w:

- 1) Części I Sprawozdania merytorycznego, pkt 3 Szczegółowy opis wykonania poszczególnych działań (...) dotyczące: a) liczby osób uczestniczących sesjach, b) liczby sesji;
- 2) Części II Sprawozdania z wykonania wydatków, pkt 5 Zestawienie faktur (rachunków) związanych z realizacją zadania publicznego dotyczące daty zapłaty faktury nr 32 – wynagrodzenie terapeuty.

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 8)

Badanie dokumentu sprawozdawczego wykazało, że w części II Sprawozdania z wykonania wydatków, pkt 2 Rozliczenie ze względu na źródło finansowania zadania publicznego, Zleceniobiorca wypełniając rubrykę pn Faktycznie poniesione wydatki zsumował kwotę dotacji z odsetkami bankowymi od dotacji (pkt 1.1.) natomiast w pkt 4 wskazał procentowy udział kwoty dotacji w całkowitych kosztach zadania publicznego w odniesieniu do łącznej kwoty dotacji i odsetek bankowych od dotacji zamiast wyłącznie do kwoty dotacji. Analogiczny błąd został popełniony w obliczeniu procentowym udziału innych środków finansowych.

W tym zakresie Prezes Stowarzyszenia wytłumaczył, że doszło do omyłkowego rozliczenia wykonania wydatków w tej części sprawozdania.

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 9)

#### **4. Rozliczenie rzeczowo-finansowe zadania publicznego**

##### **4.1. Zakres finansowy – wydatkowanie środków w związku z realizacją zadania publicznego pt. – „Wspieranie rekomendowanych programów profilaktycznych wskazanych systemie rekomendacji programów profilaktycznych na każdym poziomie profilaktyki – CANDIS – program dla użytkowników marihuany i haszyszu oraz ich rodzin i bliskich ”**

Opis stanu faktycznego

Kontrolujący ustalili, że Zleceniodawca wypełniając umowne zobowiązanie wpłacił w terminie środki dotacji celowej w łącznej kwocie 20 000,00 zł na rachunek bankowy Zleceniobiorcy, nr 64 1750 0012 0000 0000 3212 0792 z przeznaczeniem na realizację zadania publicznego określonego w umowie nr 4/N/2018 z dnia 20.04.2018r.

Na podstawie niżej wymienionych dokumentów księgowych, wystawionych w związku z realizacją projektu pt. Wspieranie rekomendowanych programów profilaktycznych, wskazanych systemie rekomendacji programów profilaktycznych na każdym poziomie profilaktyki – CANDIS – program dla użytkowników marihuany i haszyszu oraz ich rodzin i bliskich tj.:

- faktur: nr 23 z dnia 09.05.2018r., nr 32/2018 z dnia 05.06.2018r., nr 42/2018 z dnia 03.07.2018r., nr 52/2018 z dnia 02.08.2018r., nr 67/2018 z dnia 03.09.2018r., nr 72 z dnia 05.10.2018r., nr 81 z dnia 31.10.2018r., wystawionych przez terapeutę prowadzącego indywidualne sesje Candis – wynagrodzenie,
- faktur: nr 3113/05/2018 z dnia 28.05.2018r., nr F/00558/08 z dnia 14.08.2018r., faktura nr 5602/10/2018 z dnia 05.10.2018r. wystawionych przez Hurtownię „ARTPIS” Ślusarczyk Paweł Kostomłoty I Miedziana Góra – zakupy materiałów na indywidualne sesje terapeutyczne w tym m.in. papier ksero, długopisy, ołówki, skoroszyty,
- faktur: nr 456700954/06/18 z dnia 04.06.2018r., nr 456701375/08/18 z dnia 10.08.2018r., nr 45601755/10/18 z dnia 03.10.2018r. wystawionych przez Biedronka „Codziennie niskie ceny” w Kielcach za zakup artykułów spożywczych na indywidualne sesje terapeutyczne w tym m.in. herbatników, wafelków, kawy, herbaty,
- list płac: nr LPE/SNR/2/2018/07/2 z dnia 09.08.2018r., LPE/SNR/2/2018/09/1 z dnia 08.10.2018r. – wynagrodzenie superwizora,
- listy płac: LPE/NZOZ/2018/04/1 z dnia 09.05.2018r., LPE/NZOZ/2/2018/05/1 z dnia 07.06.2018r., LPE/SNR/2/2018/06/2 z dnia 09.07.2018r., LPE/SNR/2/2018/07/2 z dnia 09.08.2018r., LPE/SNR/2/2018/08/1 z dnia 06.09.2018r., LPE/SNR/2/2018/09/1 z dnia 08.10.2018r., LPE/SNR/2/2018/10/1 z dnia 30.10.2018r. – wynagrodzenie koordynatora,
- listy płac: LPE/SNR/2018/04/1 z dnia 09.05.2018r., LPE/SNR/6/2018/05/1 z dnia 07.06.2018r., LPE/SNR/6/2018/06/1 z dnia 27.06.2018r., LPE/SNR/6/2018/07/1 z dnia 09.08.2018r., LPE/SNR/6/2018/08/1 z dnia 28.08.2018r., LPE/SNR/6/2018/09/2 z dnia 08.10.2018r., LPE/SNR/6/2018/10/1 z dnia 30.10.2018r. – wynagrodzenie za obsługę księgowo/kadrową

ustalono, że koszt zadania publicznego wyniósł 23 500,00 zł. Wydatki po stronie środków dotacji wyniosły 20 000,00 zł natomiast po stronie środków finansowych z innych źródeł

publicznych – Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Kielcach i Krajowego Centrum ds. AIDS – 3 500,00 zł. Powyższe oznacza, że procentowy udział środków finansowych własnych w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji wyniósł nie mniej niż 17,50 % oraz, że procentowy udział dotacji w całkowitym koszcie zadania publicznego wyniósł nie więcej niż 85,11 % .

Według pisemnej informacji uzyskanej od Dyrektora ds. Ekonomicznych – Główniej księgowej popartej okazanym Raportem obrotów dla konta 714-09<sup>3</sup> ustalono, że od otrzymanych środków finansowych zostały naliczone odsetki w wysokości 37,00 zł, które Zleceniobiorca wykorzystał na realizację zadania publicznego.

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 10)

Dokumentacja finansowo-księgowa związana z realizacją zadania została opisana zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości<sup>4</sup>.

Na podstawie okazanych przelewów, dokumentów KW ustalono, że wszystkie wydatki poniesiono w określonym terminie z przeznaczeniem na realizację zadania publicznego o którym mowa w umowie nr 4/N/2018 z dnia 20.04.2018r.

Kontrola materiałów finansowych (list płac, przelewów) wykazała, że wynagrodzenie dla koordynatora za miesiąc październik 2018r. w części (100,00 zł) zostało wypłacone Pani Małgorzacie L. podczas gdy treść oferty sadowiącej załącznik do umowy nr 4/N/2018 z dnia 20.04.2018r. w pkt 1 Zasoby kadrowe przewidziane do zaangażowania przy realizacji zadania publicznego (...) określa, że koordynatorem projektu będzie Pani Elżbieta K.

W tej kwestii Dyrektor Generalny złożył wyjaśnienie w brzmieniu: W ofercie zadania w pozycji 11. Zasoby kadrowe przewidziane do zaangażowania przy realizacji zadania publicznego z imienia i nazwiska została wpisana Elżbieta K. jako koordynator projektu. Ze względu na zwolnienie lekarskie Elżbiety K. koordynatora w miesiącu październiku częściowo jako koordynator w projekcie została opisana Małgorzata L. O zmianie tej zleceniodawca nie został poinformowany.

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 11)

<sup>3</sup> Obroty dla konta 714-09 – 00Urząd Marszałkowski Kielce – 4/N2018 „CANDIS” – program dla użytkowników marihuany i haszyszu oraz ich rodzin i bliskich

<sup>4</sup> Ustawa z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (Dz.U.2018.395 t.j.)

#### **4.2. Zakres rzeczowy zrealizowanego zadania publicznego pt. Wspieranie rekomendowanych programów profilaktycznych, wskazanych systemie rekomendacji programów profilaktycznych na każdym poziomie profilaktyki na każdym poziomie profilaktyki – CANDIS – program dla użytkowników marihuany i haszyszu oraz ich rodzin i bliskich**

Opis stanu faktycznego

Na potwierdzenie realizacji zakresu rzeczowego zadania pt. Wspieranie rekomendowanych programów profilaktycznych, wskazanych systemie rekomendacji programów profilaktycznych na każdym poziomie profilaktyki – CANDIS – program dla użytkowników marihuany i haszyszu oraz ich rodzin i bliskich Zleceniobiorca okazał listy obecności uczestników zadania, ankiety każdego z uczestników, zaświadczenia świadczące o odbyciu przez terapeutę superrewizji.

Na podstawie okazanych dokumentów (finansowych i pozafinansowych) ustalono, że:

- w okresie od 20.04.2018r. do 30.10.2018r. odbyło się łącznie 166 sesji (w tym jedna dodatkowa), łącznie uczestniczyło w nich 17 osób w wieku od 17 do 38 lat,
- 11 sesji terapeutycznych ukończyło 11 osób, 10 sesji – 2 osoby, 9 sesji – 2 osoby, 6 sesji – 1 osoba, 1 sesję – 1 osoba; każda sesja trwała 90 minut,
- dla terapeuty programu CANDIS odbyły się w dniach 10.07.2018r. i 26.09.2018r. dwie superrewizje trwające łącznie 6 godzin.

Kwalifikacje osób zaangażowanych w realizację projektu tj. terapeuty i superwizora zostały potwierdzone poprzez przedstawienie, w trakcie czynności kontrolnych, Certyfikatów wydanych przez Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii z/s w Warszawie dotyczących:

- ukończenia szkolenia dla realizatorów programu terapii osób uzależnionych od kannabinoidów CANDIS,
- upoważnienia do prowadzenia wszystkich rodzajów superrewizji klinicznej w obszarze uzależnień od substancji psychoaktywnych.

Kontrola wykazała, że Zleceniobiorca umieścił Herb Województwa Świętokrzyskiego i informację dotyczącą źródła dofinansowania projektu na listach obecności, ankietach i zaświadczeniach o ukończeniu superrewizji.

## 5. Zalecenia i wnioski

Zalecenia  
i wnioski  
pokontrolne

Przedstawiając powyższe nieprawidłowości i ocenę wynikającą z ustaleń kontroli, na podstawie § 9 ust. 5 umowy nr 4/N/2018 z dnia 20.04.2018r. wnosi się o:

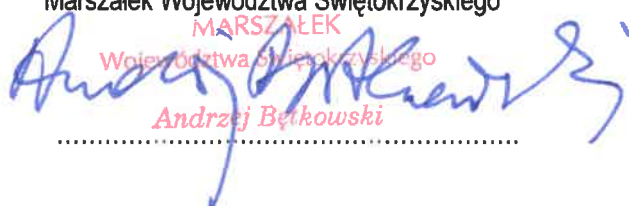
1. Precyzyjne określanie liczby zaplanowanych działań w składnych ofertach.
2. Sporządzenie korekty Sprawozdania z realizacji zadania publicznego, w:
  - części I Sprawozdanie merytoryczne, pkt 2 Opis osiągniętych rezultatów wraz z liczbowym określeniem skali działań zrealizowanych w ramach zadania (...), pkt 3 Szczegółowy opis wykonania poszczególnych działań (...) poprzez zaprezentowanie, zgodnie ze stanem faktycznym, rzeczywistej liczby przeprowadzonych sesji terapeutycznych oraz liczby osób, które ukończyły spotkania terapeutyczne;
  - części II Sprawozdanie z wykonania wydatków: pkt 2 Rozliczenie ze względu na źródło finansowania zadania publicznego poprzez prawidłowe uwidocznienie procentowego udziału: 1) kwoty dotacji w całkowitych kosztach zadania publicznego, 2) innych środków finansowych w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji; pkt 5 Zestawienie faktur (rachunków) związanych z realizacją zadania publicznego poprzez wskazanie właściwej daty zapłaty faktury nr 32.
3. Wypełnienie zobowiązań umownych w zakresie informowania Zleceniodawcy o zmianie personalnej na stanowisku koordynatora projektu.

## 6. Pozostałe informacje i pouczenia

Obowiązek  
poinformowania  
o sposobie  
wykonania  
zaleceń  
i wniosków

Od Wystąpienia Pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze. Zgodnie z § 9 ust. 6 umowy nr 4/N/2018 z dnia 20.04.2018r. należy w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania niniejszego Wystąpienia Pokontrolnego pisemnie poinformować Zleceniodawcę o sposobie wykonania wniosków i zaleceń, sformułowanych w pkt 5.

  
CZŁONEK MARSZADU  
Województwa Świętokrzyskiego  
Marek Bogustawski

Andrzej Bętkowski  
Marszałek Województwa Świętokrzyskiego  
MARSZAŁEK  
Województwa Świętokrzyskiego  
  
Andrzej Bętkowski

Kielce, dnia 16.10.2018

DYREKTOR  
Departamentu Ochrony Zdrowia

  
Bogumiła Winiątek

  
E. Mucel



p.k. Ołownik  
02.11  
[Signature]

®



02

Stowarzyszenie  
**Nadzieja Rodzinie**

25-711 Kielce, ul. Karczówkowska 36, tel. 041 36 69 400, fax. 041 36 69 418, www.nadziejarodzinie.org.pl

URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
Województwa Świętokrzyskiego  
BIURO PODAWCZE

WPRZYJĘTO  
DNIA 3 0. 10. 2019

23598/2019

ZAREJESTROWANO  
DNIA 3 0. 10. 2019

Nr Rejestru 15236

[Signature]

Dotyczy Wystąpienia pokontrolnego.

Doręczona osobiście

Kielce, dn. 25-10-2019 r.

Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego

Al. IX Wieków Kielc 3

25-516 Kielce

Preś dekretacją zgodną z treścią umieszczoną na druku, wersję elektroniczną  
Dekretacja zgodna z dekretacją elektroniczną dokonana  
w dniu 20.10.2019 przez dyrektora Departamentu Ochrony Zdrowia  
B. N. [Signature] w systemie EZD  
[Signature] pracownika

W odpowiedzi na działania kontroli przeprowadzonej w zakresie wykonania zadania publicznego i wydatkowania środków finansowych w związku z realizacją zadania publicznego pt.: *Wspieranie rekomendowanych programów profilaktycznych wskazanych w systemie rekomendacji programów profilaktycznych na każdym poziomie profilaktyki* w ramach umowy nr 4/N/2018 z dnia 20.04.2018 r. informujemy:

Odnosnie pkt 5. Zalecenia i wnioski:

Ad. 1. Precyzyjne określenie liczby zaplanowanych działań w składanych ofertach – w trakcie kontroli zostało złożone wyjaśnienie. ( ksero w załączeniu)

Ad. 2. Sporządzenie korekty Sprawozdanie z realizacji zadania publicznego w:

- Części I Sprawozdanie merytoryczne, pkt 2 Opis osiągniętych rezultatów wraz z liczbowym określeniem skali działań (...), pkt 3 Szczegółowy opis wykonania poszczególnych działań (...) poprzez zaprezentowanie, zgodne ze stanem faktycznym, rzeczywistej liczby przeprowadzonych sesji terapeutycznych oraz liczby osób, które ukończyły spotkania terapeutyczne - wyjaśniamy, że została dokonana korekta (sprawozdanie w załączeniu).
- Części II Sprawozdanie z wykonania wydatków : pkt 2 Rozliczenie ze względu na źródło finansowania zadania publicznego poprzez prawidłowe uwidocznienie procentowego udziału :
  - 1) kwoty dotacji w całkowitych kosztach zadania publicznego - wyjaśniamy, że została dokonana korekta (sprawozdanie w załączeniu).

Stowarzyszenie „Nadzieja Rodzinie” jest głównym realizatorem wielostronnego porozumienia pomiędzy Urzędem Marszałkowskim w Kielcach, Świętokrzyskim Urzędem Wojewódzkim, Urzędem Miasta w Kielcach, Uniwersytetem Jana Kochanowskiego w Kielcach, Świętokrzyską Komendą Wojewódzką Policji, Świętokrzyską Komendą OHP w zakresie Regionalnego Systemu Diagnostyki i Profilaktyki Zachowań Problemowych Dzieci i Młodzieży.

[Signature]

- 2) innych środków finansowych w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji; pkt 5 Zestawienie faktur ( rachunków) związanych z realizacją zadania publicznego poprzez wskazanie właściwej daty zapłaty faktury nr 32.- wyjaśniamy, że została dokonana korekta (sprawozdanie w załączeniu).

Ad 3. Wypełnienie zobowiązań umownych w zakresie informowania Zleceniodawcy o zmianach personalnych na stanowisku koordynatora projektu - w przyszłości będziemy informować o zmianach w zadaniu. ✓

Z poważaniem,

PREZES ZARZĄDU

*ks. dr Andrzej Drapała*



02 in  
Blum

®



Stowarzyszenie  
**Nadzieja Rodzinie**

25-711 Kielce, ul. Karczówkowska 36, tel. 041 36 69 400, fax. 041 36 69 418, www.nadziejarodzinie.org.pl

Treść dekretacji zgodna z treścią umieszczoną na dokumencie elektronicznym  
Dekrektacja zgodna z dekrektacją elektroniczną dokonana  
w dniu 06.11.2019 przez dyrektora  
B. Nizioł w systemie EZD  
Podpis pracownika

Kielce, dn. 05-11-2019 r.

Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego

Al. IX Wieków Kielc 3

25-516 Kielce

Departament Ochrony Zdrowia

Departament Ochrony Zdrowia

Wpłynęło dnia 06.11.2019

Nr pisma 85727/2019

Podpis med

Dotyczy: Wystąpienia pokontrolnego.

W uzupełnieniu do pisma z dnia 25.10.2019 r. informujemy, że zmienia się punkt ad 1.

Z : Precyzyjne określenie liczby zaplanowanych działań w składanych ofertach – w trakcie kontroli zostało złożone wyjaśnienie. (ksero w załączeniu)

Na : Precyzyjne określenie liczby zaplanowanych działań w składanych ofertach – zobowiązujemy się w przyszłości do precyzyjnego określenia liczby zaplanowanych uczestników w ofercie.

Z poważaniem,

PREZES ZARZĄDU

ks. dr Andrzej Drapała



**SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA ZADANIA PUBLICZNEGO,  
O KTÓRYM MOWA W ART. 18 UST. 4 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 R. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU  
PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE (DZ. U. Z 2016 R. POZ. 239 I 395)**

**Pouczenie co do sposobu wypełniania sprawozdania:**

Sprawozdanie należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

W przypadku pól, które nie dotyczą danego sprawozdania, należy wpisać „nie dotyczy” lub przekreślić pole.

Zaznaczenie „\*”, np. „Częściowe\* / Końcowe\*”, oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: „~~Częściowe\*~~ / Końcowe\*”.

<b>Rodzaj sprawozdania</b>	Korekta
<b>Okres, za jaki jest składane sprawozdanie</b>	20.04.2018 – 31.10.2018

<b>Tytuł zadania publicznego</b>	<b>CANDIS – program dla użytkowników marihuany i haszyszu oraz ich rodzin i bliskich.</b>		
<b>Nazwa Zleceniobiorcy(-ców)</b>	Stowarzyszenie „Nadzieja Rodzinie” 25-711 Kielce ul. Karczówkowska 36  KRS 0000116441		
<b>Data zawarcia umowy</b>	20.04.2018	<b>Numer umowy, o ile został nadany</b>	4/N/2018



## Część I. Sprawozdanie merytoryczne

1. Informacja, czy zakładany(-ne) cel(e) realizacji zadania publicznego został(y) osiągnięty(-te) w wymiarze określonym w części IV pkt 4 oferty. Jeżeli nie, należy wskazać dlaczego.

Zakładane cele zadania publicznego zostały osiągnięte.

Cel ogólny to osiągnięcie przez uczestników programu abstynencji lub ograniczenia używania marihuany czy innych przetworów konopi. Pacjenci którzy podjęli spotkania w ramach terapii CANDIS utrzymują abstynencję. W wyniku realizacji projektu wypracowywane są rozwiązania umożliwiające uzyskanie wsparcia dla osób, które zgłosiły się do leczenia. Stowarzyszenie „Nadzieja Rodzinie” podejmie działania mające na celu kontynuację w latach następnych wypracowanych rozwiązań.

Cele szczegółowe:

- rozpoznanie przez uczestnika swoich problemów związanych z używaniem konopi,
- zaakceptowanie terapii i uczestniczenie w leczeniu,
- dążenie do abstynencji lub redukcji używania jako najważniejszego celu leczenia,
- całkowite zaprzestanie lub ograniczenie używania konopi,
- pozostawanie w abstynencji przy zastosowaniu działań profilaktycznych zapobiegających nawrotom,
- nauczenie się adekwatnego i skutecznego rozwiązywania problemów psychologicznych i społecznych,
- zmiana jakości życia.

Rezultaty miękkie:

- beneficjenci zdecydowali się na ograniczenie użycia lub abstynencję od konopi i ich pochodnych
- zyskali większą świadomość procesów uzależnienia oraz motywację do zmiany

Rezultaty twarde:

- wsparciem objęto 17 osób uzależnionych od konopi albo szkodliwie ich używających
- zorganizowanych zostało 165 sesji terapeutycznych

Zostały zrealizowane następujące działania;

1. Sesje terapii indywidualnej 20.04.2018 – 31.10.2018 Stowarzyszenie „Nadzieja Rodzinie”
2. Superwizja 20.04.2018 – 31.10.2018 Stowarzyszenie „Nadzieja Rodzinie”
3. Zakup artykułów biurowych 20.04.2018 – 31.10.2018 Stowarzyszenie „Nadzieja Rodzinie”



- |    |   |                         |                                    |
|----|---|-------------------------|------------------------------------|
| 4. | Zakup poczęstunku na indywidualne sesje terapeutyczne | 20.04.2018 – 31.10.2018 | Stowarzyszenie „Nadzieja Rodzinie” |
| 5. | Koordinacja projektu                                  | 20.04.2018 – 31.10.2018 | Stowarzyszenie „Nadzieja Rodzinie” |
| 6. | Obsługa finansowo – kadrowa                           | 20.04.2018 – 31.10.2018 | Stowarzyszenie „Nadzieja Rodzinie” |

**2. Opis osiągniętych rezultatów wraz z liczbowym określeniem skali działań zrealizowanych w ramach zadania** (należy opisać osiągnięte rezultaty zadania publicznego i sposób, w jaki zostały zmierzone; należy wskazać rezultaty trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyniła się do osiągnięcia jego celu)

W wyniku realizacji zadania wypracowane zostały rozwiązania umożliwiające uzyskanie wsparcia dla osób, które zgłosiły się do leczenia. 17 osób uzależnionych lub szkodliwie używających przetworów konopi uzyskało wsparcie, którego celem jest abstynencja lub ograniczenie użycia.

Rezultaty miękkie:

- beneficjenci zdecydowali się na ograniczenie użycia lub abstynencję od konopi i ich pochodnych
- zyskali większą świadomość procesów uzależnienia oraz motywację do zmiany
- wzmocnili więzi rodzinne i przyjacielskie, poprawa jakości funkcjonowania rodzin osób uzależnionych
- akceptacja trzeźwości, jako stanu ciała, umysłu i ducha,
- dążenie do samorealizacji i rozwoju osobistego.
- samodzielne, konstruktywne rozwiązywanie własnych problemów,
- podejmowanie i modyfikacja ról społecznych (zawodowych, rodzinnych, towarzyskich);
- wyrobienie nawyku poszanowania zdrowia

Rezultaty twarde:

- wsparciem objęto 17 osób uzależnionych od konopi albo szkodliwie ich używających
- zorganizowanych zostało 165 sesji terapeutycznych i 1 sesja nadprogramowo ze względu na pełne zakończenie programowe.

**3. Szczegółowy opis wykonania poszczególnych działań** (opis powinien zawierać szczegółową informację o zrealizowanych działaniach zgodnie z umową, z uwzględnieniem stopnia oraz skali ich wykonania, a także wyjaśnić ewentualne odstępstwa w ich realizacji; w opisie należy przedstawić również informację o zaangażowanym wkładzie osobowym i wkładzie rzeczowym w realizację działań; w przypadku realizacji działania przez podmiot niebędący stroną umowy<sup>1)</sup> należy to wyraźnie wskazać w opisie tego działania)

W ramach projektu przeprowadzone zostały następujące działania:

1. Sesje terapii indywidualnej- odbiorcy: 17 pacjentów powyżej 16 roku życia, które ograniczyły lub zrezygnowały z używania konopi. Dostęp do sesji terapeutycznych w ramach projektu miał charakter otwarty.

Częstotliwość spotkań: 11 razy w ciągu 2- 3 miesięcy po 1, 5 godz. (90 minut- sesja).

W czasie trwania zadania:

11 osób ukończyło pełny zakres spotkań terapeutycznych - 11 sesji,

2 osoby uczestniczyło w 10 sesjach,

<sup>1)</sup> Dotyczy podzlecenia realizacji zadania, o którym mowa w art. 16 ust. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.





2 osoby w uczestniczyło w 9 sesjach,  
1 osoba uczestniczyła w 6 sesjach,  
jeden uczestnik uczestniczył w 1 sesji.

W 165 sesjach uczestniczyło 17 osób plus 1 sesja dodatkowa.

Zajęcia w ramach terapii prowadzone były przez certyfikowanego specjalistę terapii uzależnień, który odbył dodatkowo profesjonalne szkolenie uprawniające do prowadzenia programu Candis.

Zakres merytoryczny: podniesienie kompetencji komunikacyjnych pacjenta, wypracowanie metod zwalczania barier komunikacyjnych, nabycie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach konfliktowych, trening interpersonalny, w uzależnieniu od substancji psychoaktywnych istotną rolę odgrywa proces „uczenia się”, dlatego w terapii ważne jest aby osoba rozpoznała te mechanizmy, które w jej przypadku doprowadziły do uzależnienia oraz nabyła umiejętności radzenia sobie z problemami w sposób inny, nie wymagający sięgania po substancje psychoaktywne.

W ramach projektu zostały zorganizowane dwie Superwizje dla specjalisty terapii uzależnień. Superwizja umożliwiła terapeutę zwiększenie samoświadomości w pracy zawodowej, co w konsekwencji wpłynęło na jakość udzielanych przez niego świadczeń zdrowotnych.

Wszelkie działania podejmowane w ramach projektu miały charakter otwarty.

Na początku i na końcu projektu każdy z uczestników wypełnił ankietę ewaluacyjną, ponadto na bieżąco miał możliwość zgłaszania swoich uwag dotyczących uczestnictwa w projekcie, potrzeb i skuteczności uzyskanej pomocy. Działania terapeutyczne podejmowane w trakcie projektu były superwizowane, a ponadto koordynator projektu zajmował się również monitoringiem i ewaluacją.

Dofinansowanie umożliwiło:

- przeprowadzenie 165 indywidualnych sesji, w których uczestniczyło 17 pacjentów, dodatkowo odbyła się 1 sesja
- zatrudnienie wykwalifikowanego terapeuty z certyfikatem CANDIS.

#### **4. Opis, w jaki sposób dofinansowanie z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania wpłynęło na jego wykonanie<sup>2)</sup>**

Nie dotyczy

<sup>2)</sup> Wypełnić jedynie w przypadku, gdy dotacja była przekazana na dofinansowanie inwestycji.



## Część II. Sprawozdanie z wykonania wydatków

### 1. Rozliczenie wydatków w roku 2018

Kategoria kosztu	Rodzaj kosztów	Koszty zgodnie z umową (w zł)					Faktycznie poniesione wydatki (w zł)						
		koszt całkowity	z dotacji	z innych środków finansowych <sup>3)</sup>	z wkładu osobowego <sup>4)</sup>	z wkładu rzeczowego <sup>5), 6)</sup>	Numer(y) lub nazwa(-wy) działania(-łań) zgodnie z umową	całkowite wydatki	z dotacji <sup>7)</sup>	z innych środków finansowych <sup>3)</sup>	z wkładu osobowego <sup>4)</sup>	z wkładu rzeczowego <sup>5), 6)</sup>	Numer(y) lub nazwa(-wy) działania(-łań) zgodnie z umową
I	Koszty merytoryczne												
Nr poz.	Koszty po stronie: Stowarzyszenia „Nadzieja Rodzinie”; (nazwa zleceniobiorcy)												
1.	Wynagrodzenie terapeuty prowadzącego indywidualne sesje CANDIS (umowa cywilno-prawna + składki) 11 sesji x 15 osób = 165 sesji	16 500	16 500	0	0	0	1.	16 500	16 500	0	0	1.	
2.	Wynagrodzenie – superwizja (umowa cywilno-prawna + składki)	720	720	0	0	0	2.	720	720	0	0	2.	
3.	Koszt zakupu materiałów na indywidualne sesje terapeutyczne (m.in. notatniki, długopis, papier ksero, skoroszyt )	300	300	0	0	0	1.	300	300	0	0	1.	

<sup>3)</sup> Na przykład środki finansowe oferenta, inne środki publiczne (np. dotacje), świadczenia pieniężne od odbiorców zadania.

<sup>4)</sup> Wkładem osobowym są prace społeczna członków i świadczenia wolontariuszy zaangażowane w realizację zadania publicznego.

<sup>5)</sup> Wypełnić jedynie w przypadku, gdy umowa zobowiązywała do wykazania wkładu rzeczowego.

<sup>6)</sup> Wkładem rzeczowym są np. nieruchomości, środki transportu, maszyny, urządzenia. Zasołem rzeczowym może być również zasób udostępniony, względnie usługa świadczona na rzecz tej organizacji przez inny podmiot nieodpłatnie (np. usługa transportowa, hotelowa, poligraficzna itp.) wykorzystana w realizacji zadania publicznego.

<sup>7)</sup> Należy uwzględnić także środki finansowe pochodzące z odsetek bankowych od dotacji oraz z innych przychodów (np. ze sprzedaży towarów lub usług wytworzonych lub świadczonych w ramach realizacji zadania publicznego).



4.	Koszt poczęstunku na indywidualne sesje terapeutyczne	380	0	0	0	0	0	380	380	0	0	0	1.	
	Razem:	17 900	0	0	0	0	0	17 900	17 900	0	0	0		
<b>II Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne</b>														
II	Nr poz	Koszty po stronie:												
		Stowarzyszenia „Nadzieja Rodzinie”; (nazwa zleceniobiorcy)												
	1.	Wynagrodzenie koordynatora projektu (umowa o pracę/umowa cywilno – prawna + składki).	2 800	2 100	700	0	0	0	2 837	2 137	700	0	0	II/1
	2.	Obsługa księgowa/kadrowa (umowa o pracę/umowa cywilno – prawna + składki)	2 800	0	2 800	0	0	0	2 800	0	2 800	0	0	0
	Razem:	5 600	2 100	3 500	0	0	0	5 637	2 137	3 500	0	0		
III	Koszty poszczegól-nych zleceniobiorców ogółem <sup>8)</sup> :	..... ... : (nazwa zleceniobiorcy 1) ..... : (nazwa zleceniobiorcy 2)												
	Ogółem:	23 500	20 000	3 500	0	0	0	23 537	20 037	3 500	0	0		

8) Dotyczy oferty wspólnej. W przypadku większej liczby oferentów istnieje możliwość dodawania kolejnych wierszy.



2. Rozliczenie ze względu na źródło finansowania zadania publicznego				
Lp.	Źródło finansowania		Koszty zgodnie z umową	Faktycznie poniesione wydatki
1	Dotacja, w tym odsetki bankowe od dotacji oraz inne przychody ogółem:			20 037,00 zł ✓
	1.1	Kwota dotacji	20000,00zł	20 000,00 zł
	1.2	Odsetki bankowe od dotacji		37 zł
	1.3	Inne przychody		0 zł
2	Inne środki finansowe ogółem <sup>9)</sup> : (należy zsumować środki finansowe wymienione w pkt 2.1–2.4)		3500,00 zł	3500,00 zł
	2.1	Środki finansowe własne <sup>9)</sup>	0 zł	0 zł
	2.2	Świadczenia pieniężne od odbiorców zadania publicznego <sup>9)</sup>	0 zł	0 zł
	2.3	Środki finansowe z innych źródeł publicznych <sup>9), 10)</sup>	3500,00 zł	3500,00 zł
		Nazwa(-wy) organu(-nów) administracji publicznej lub jednostki(-tek) sektora finansów publicznych, który(-ra,-re) przekazał(a, y) środki finansowe): MOPR Kielce, Krajowe Centrum ds. AIDS		
2.4	Pozostałe <sup>9)</sup>	0 zł	0 zł	
3	Wkład osobowy i wkład rzeczowy ogółem: (należy zsumować środki finansowe wymienione w pkt 3.1 i 3.2)		0 zł	0 zł
	3.1	Koszty pokryte z wkładu osobowego	0 zł	0 zł
	3.2	Koszty pokryte z wkładu rzeczowego <sup>11), 12)</sup>	0 zł	0 zł
4	Udział kwoty dotacji w całkowitych kosztach zadania publicznego <sup>13)</sup>		85,11 %	85,11 %
5	Udział innych środków finansowych w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji <sup>14)</sup>		17,50 %	17,50 % ✓
6	Udział wkładu osobowego i wkładu rzeczowego w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji <sup>15)</sup>		0 %	0 %

<sup>9)</sup> Wypełnić jedynie w przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

<sup>10)</sup> Na przykład dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych.

<sup>11)</sup> Wypełnić jedynie w przypadku, gdy umowa dopuszczała wycenę wkładu rzeczowego.

<sup>12)</sup> Wkładem rzeczowym są np. nieruchomości, środki transportu, maszyny, urządzenia. Zasobem rzeczowym może być również zasób udostępniony, względnie usługa świadczona na rzecz tej organizacji przez inny podmiot nieodpłatnie (np. usługa transportowa, hotelowa, poligraficzna itp.) wykorzystana w realizacji zadania publicznego.

<sup>13)</sup> Procentowy udział kwoty dotacji, o której mowa w pkt 1.1, w całkowitych kosztach zadania publicznego należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

<sup>14)</sup> Procentowy udział innych środków finansowych, o których mowa w pkt 2, w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

<sup>15)</sup> Procentowy udział środków niefinansowych, o których mowa w pkt 3, w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.





**3. Informacje o innych przychodach uzyskanych przy realizacji zadania publicznego**

(należy opisać przychody powstałe podczas realizowanego zadania, które nie były przewidziane w umowie, np. pochodzące ze sprzedaży towarów lub usług wytworzonych lub świadczonych w ramach realizacji zadania publicznego)

Nie dotyczy

**4. Informacje o świadczeniach pieniężnych pobranych w związku z realizacją zadania od odbiorców zadania (należy wskazać warunki, na jakich były pobierane świadczenia pieniężne, jaka była faktyczna wysokość świadczenia poniesiona przez pojedynczego odbiorcę oraz jaka była łączna wartość tych świadczeń)**

Nie dotyczy



5. Zestawienie faktur (rachunków) związanych z realizacją zadania publicznego (do sprawozdania nie załącza się oryginałów ani kopii faktur i rachunków)										
Lp.	Numer dokumentu księgowego <sup>16)</sup>	Numer działania zgodnie z harmonogramem* / numer pozycji zgodnie z rozliczeniem wydatków*	Data wystawienia dokumentu księgowego	Nazwa kosztu	Wartość całkowita faktury/rachunku (zł)	Koszt związany z realizacją zadania	poniesiony ze środków pochodzących z dotacji (zł)	z innych środków finansowych <sup>17)</sup> (zł)	poniesiony z uzyskanych odsetek od dotacji lub pozostałych przychodów	Data zapłaty
<b>I Koszty merytoryczne (należy podać koszty poniesione przez każdego Zleceniobiorcę)</b>										
1	Faktura 23	I/1	2018-05-09	Wynagrodzenie terapeutę prowadzącego indywidualne sesje Candis	600,00 zł	600,00 zł	600,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2018-05-15
2	Faktura 3113/05/2018	I/3	2018-05-28	Koszt zakupu materiałów na indywidualne sesje terapeutyczne (min notatniki, długopisy, papier ksero, skoroszyt)	150,01 zł	150,01 zł	150,01 zł	0,00 zł	0,00 zł	2018-06-07
3	Faktura 456700954/06/18	I/4	2018-06-04	Koszt poczęstunku na indywidualne sesje	130,13 zł	130,13 zł	130,13 zł	0,00 zł	0,00 zł	2018-06-04
4	Faktura 32	I/1	2018-06-05	Wynagrodzenie terapeutę prowadzącego indywidualne sesje Candis	1 600,00 zł	1 600,00 zł	1 600,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2018-06-12
5	Faktura 42	I/1	2018-07-03	Wynagrodzenie terapeutę prowadzącego indywidualne sesje Candis	3 000,00 zł	3 000,00 zł	3 000,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2018-07-04
6	Faktura 52	I/1	2018-08-02	Wynagrodzenie terapeutę prowadzącego indywidualne sesje Candis	3 200,00 zł	3 200,00 zł	3 200,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2018-08-03
7	Faktura 456701375/08/18	I/4	2018-08-10	Koszt poczęstunku na indywidualne sesje	197,72 zł	197,72 zł	197,72 zł	0,00 zł	0,00 zł	2018-08-10
8	Faktura F/00558/08	I/3	2018-08-14	Koszt zakupu materiałów na indywidualne sesje	122,00 zł	52,05 zł	52,05 zł	0,00 zł	0,00 zł	2018-08-14

16) Należy podać numer faktury, rachunku, a nie numer ewidencji księgowej.

17) Na przykład środki finansowe oferenta, inne środki publiczne (np. dotacje), świadczenia pieniężne od odbiorców zadania.



	/18																				
9	Faktura 67	I/1	2018-09-03	terapeutyczne (min notatniki, długopisy, papier ksero, skoroszyt)										0,00 zł	0,00 zł					2018-09-04	
10	LPE/SNR/2/ 2018/07/2	I/2	2018-08-09	Wynagrodzenie terapeuty prowadzącego indywidualne sesje Candis	2 300,00 zł	2 300,00 zł	2 300,00 zł							0,00 zł	0,00 zł					2018-08-09	
11	LPE/SNR/2/ 2018/09/1	I/2	2018-10-08	Wynagrodzenie superwizora	68 046,04 zł	360,00 zł	360,00 zł							0,00 zł	0,00 zł					2018-10-08	
12	Faktura 72	I/1	2018-10-05	Wynagrodzenie terapeuty prowadzącego indywidualne sesje Candis	77 780,35 zł	360,00 zł	360,00 zł							0,00 zł	0,00 zł					2018-10-05	
13	Faktura 45601755/1 0/18	I/4	2018-10-03	Koszt poczęstunku na indywidualne sesje	3 500,00 zł	3 500,00 zł	3 500,00 zł							0,00 zł	0,00 zł					2018-10-03	
14	Faktura 5602/10/20 18	I/3	2018-10-05	Koszt zakupu materiałów na indywidualne sesje terapeutyczne (min notatniki, długopisy, papier ksero, skoroszyt)	53,70 zł	52,15 zł	52,15 zł							0,00 zł	0,00 zł					2018-10-09	
15	Faktura 81	I/1	2018-10-31	Wynagrodzenie terapeuty prowadzącego indywidualne sesje Candis	98,55 zł	97,94 zł	97,94 zł							0,00 zł	0,00 zł					2018-10-31	
				<b>Razem</b>	2 300,00 zł	2 300,00 zł	2 300,00 zł							0,00 zł	0,00 zł					2018-10-31	
<b>II Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne</b> (należy podać koszty poniesione przez każdego Zleceniobiorcę)																					
1	LPE/NZOZ/2 018/04/1	II/1	2018-05-09	Wynagrodzenie koordynatora	64 468,51 zł	400,00 zł	400,00 zł							100,00 zł	300,00 zł					2018-05-09	
2	LPE/SNR/20 18/04/1	II/2	2018-05-09	Obsługa księgowo/kadrowa	73 197,99 zł	400,00 zł	400,00 zł							400,00 zł	0,00 zł					2018-05-09	
3	LPE/NZOZ/2 /2018/05/1	II/1	2018-06-07	Wynagrodzenie koordynatora	67 671,73 zł	400,00 zł	400,00 zł							100,00 zł	300,00 zł					2018-06-08	
4	LPE/SNR/6/ 2018/05/1	II/2	2018-06-07	Obsługa księgowo/kadrowa	29 320,93 zł	400,00 zł	400,00 zł							400,00 zł	0,00 zł					2018-06-08	



5	LPE/SNR/2/ 2018/06/2	II/1	2018-07- 09	Wynagrodzenie koordynatora	47 965,26 zł	400,00 zł	300,00 zł	100,00 zł	0,00 zł	2018-07-09
6	LPE/SNR/6/ 2018/06/1	II/2	2018-06- 27	Obsługa księgowo/kadrowa	30 395,37 zł	400,00 zł	0,00 zł	400,00 zł	0,00 zł	2018-06-29
7	LPE/SNR/2/ 2018/07/2	II/1	2018-08- 09	Wynagrodzenie koordynatora	68 046,04 zł	400,00 zł	300,00 zł	100,00 zł	0,00 zł	2018-08-09
8	LPE/SNR/6/ 2018/07/1	II/2	2018-08- 09	Obsługa księgowo/kadrowa	2 924,82 zł	400,00 zł	0,00 zł	400,00 zł	0,00 zł	2018-08-09
9	LPE/SNR/2/ 2018/08/1	II/1	2018-09- 06	Wynagrodzenie koordynatora	79 984,00 zł	400,00 zł	300,00 zł	100,00 zł	0,00 zł	2018-09-07
10	LPE/SNR/6/ 2018/08/1	II/2	2018-08- 28	Obsługa księgowo/kadrowa	8 681,24 zł	400,00 zł	0,00 zł	400,00 zł	0,00 zł	2018-08-29
11	LPE/SNR/2/ 2018/09/1	II/1	2018-10- 08	Wynagrodzenie koordynatora	77 780,35 zł	400,00 zł	300,00 zł	100,00 zł	0,00 zł	2018-10-08
12	LPE/SNR/6/ 2018/09/2	II/2	2018-10- 08	Obsługa księgowo/kadrowa	27 185,66 zł	400,00 zł	0,00 zł	400,00 zł	0,00 zł	2018-10-08
13	LPE/SNR/2/ 2018/10/1	II/1	2018-10- 30	Wynagrodzenie koordynatora	30 807,39 zł	437,00 zł	300,00 zł	100,00 zł	37,00 zł	2018-10-30
14	LPE/SNR/6/ 2018/10/1	II/2	2018-10- 30	Obsługa księgowo/kadrowa	16 832,56 zł	400,00 zł	0,00 zł	400,00 zł	0,00 zł	2018-10-30
				<b>Razem</b>		5 637,00,00 zł	2100,00 zł	3500,00 zł	37,00 zł	
III				<b>Ogółem:</b>		23537,00 zł	20000,00 zł	3500,00	37,00 zł	





#### 6. Zestawienie innych dokumentów potwierdzających realizację zadania publicznego

(należy wykazać dokumenty potwierdzające zaangażowanie wkładu osobowego (np. numery zawartych porozumień wolontariatu, umów zlecenia, oświadczenia o wykonywaniu pracy społecznej itp.) i wkładu rzeczowego (np. numery umów użyczenia, najmu itp.) w realizację zadania publicznego)

Nie dotyczy

#### Część III. Dodatkowe informacje

Nie dotyczy

Oświadczam(y), że:

- 1) od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Zleceniobiorcy(-ców);
- 2) wszystkie informacje podane w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 3) wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu faktur (rachunków) zostały faktycznie poniesione na realizację zadania opisanego w ofercie i w terminie wskazanym w umowie;
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

..... <b>PREZES ZARZĄDU</b> ..... <i>ks. dr Andrzej Drapała</i> .....
Podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w zakresie zobowiązań finansowych w imieniu Zleceniobiorców. W przypadku podpisów nieczytelnych należy czytelnie podać imię i nazwisko osoby podpisującej. <sup>18)</sup>
Data <u>27.11.2018</u> .....

#### POUCZENIE

Sprawozdania składa się osobiście lub przesyła przesyłką poleconą na adres Zleceniodawcy w terminie przewidzianym w umowie. Termin uważa się za zachowany, jeżeli przed jego upływem pismo zostało wysłane w formie dokumentu elektronicznego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114, z późn. zm.), za poświadczeniem przedłożenia Zleceniodawcy, lub nadane w polskiej placówce pocztowej operatora publicznego.

<sup>18)</sup> Nie dotyczy sprawozdania sporządzanego w formie dokumentu elektronicznego.

