

OZ.III.616.5.1.2019

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE



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

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 07.03.2019r. Pan Marcin Rzeczkowski – Sekretarz Stowarzyszenia Pomocy
„Arka Noego” z/s w Skarżysku-Kamiennej został telefonicznie poinformowany
o zamiarze wszczęcia kontroli w dniu 12.03.2019r.

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 1)

Kontrolerzy

1. Ewa Murzec – główny specjalista, upoważnienie do kontroli nr 7/2019
z dnia 06.03.2019r.
2. Marta Rasała – podinspektor, upoważnienie do kontroli nr 8/2019
z dnia 06.03.2019r.

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 2)

Data rozpoczęcia
i zakończenia
czynności
kontrolnych

Od 12 do 12 marca 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 2/N/2018 z dnia 13.04.2018r.

Jednostka kontrolowana

Stowarzyszenie Pomocy „Arka Noego” z/s w Skarżysku-Kamiennej¹

Kierownictwo jednostki
kontrolowanej

Paweł Włosek – Prezes Stowarzyszenia
Dariusz Gajewski – Skarbnik Stowarzyszenia
Marcin Rzeczkowski – Sekretarz Stowarzyszenia

Wszelkich informacji i wyjaśnień dotyczących kontrolowanego zagadnienia udzielali
Pan Paweł Włosek – Prezes Stowarzyszenia i Pan – Marcin Rzeczkowski – Sekretarz

¹ zwane dalej Stowarzyszeniem, Zleceniobiorcą, Kontrolowanym

2. Ocena kontrolowanej działalności

Ocena ogólna

W wyniku dokonanych w toku kontroli ustaleń, pozytywnie z nieprawidłowościami, oceniono działalność Stowarzyszenia Pomocy „Arka Noego” z/s w Skarżysku-Kamiennej w kontrolowanym zakresie².

Uzasadnienie
oceny ogólnej

Ocenę pozytywną uzasadnia wykonanie umowy nr 2/N/2018 z dnia 13.04.2018r. potwierdzające w szczególności: terminowe, w ustalonej wysokości i zgodne z przeznaczeniem wydatkowanie dotacji oraz środków finansowych własnych; kompletne prowadzenie dokumentacji dotyczącej zakresu rzeczowego zadania, w tym: list obecności uczestników projektu, kwestionariuszy wiedzy; złożenie sprawozdania z wykonania zadania publicznego w wyznaczonym terminie.

Stwierdzone nieprawidłowości polegały na: niekompletnym uzupełnieniu sprawozdania końcowego z realizacji zadania publicznego poprzez pominięcie wykazu dokumentów w postaci umów zawartych z osobami zaangażowanymi w realizację zadania – część II *Sprawozdanie z wykonania wydatków, pkt 6 Zestawienie innych dokumentów potwierdzających realizację zadania publicznego*, nie uzupełnieniu daty zapłaty za fakturę – usługa księgową – część II *Sprawozdanie z wykonania wydatków, pkt 5 Zestawienie faktur (rachunków) (...)*; nie poinformowaniu Zleceniodawcy o ograniczeniu miejsc w związku z promocją projektu; błędach w opisie dokumentacji finansowej w zakresie: daty rozpoczęcia realizacji zadania publicznego, oraz liczby przeprowadzonych sesji; błędnym wskazaniu w umowie z terapeutami czasu trwania sesji „Candis”; nie przestrzeganiu zobowiązań zawartych w umowach podpisanych z realizującymi zadanie w kwestii wystawienia rachunków, faktury; nie umieszczeniu na listach obecności uczestników projektu Herbu Zleceniodawcy i informacji o źródłach dofinansowania zadania.

² Kontrolujący stosują 3-stopniową skalę ocen: pozytywna, pozytywna mimo stwierdzonych nieprawidłowości, negatywna

3. Opis ustalonego stanu faktycznego

3.1 Forma prawna i organizacyjna Stowarzyszenia Pomocy „Arka Noego” z/s w Skarżysku-Kamiennej

Opis stanu faktycznego

Stowarzyszenie Pomocy „Arka Noego” z/s w Skarżysku-Kamiennej funkcjonuje w oparciu o *Statut*. Stosownie do § 6 ww. dokumentu celem Stowarzyszenia jest szeroka działalność w zakresie m.in. :

- 1) pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób;
- 2) działalności charytatywnej;
- 3) ochrony i promocji zdrowia;
- 4) porządku i bezpieczeństwa publicznego oraz przeciwdziałania patologiom społecznym;

Stowarzyszenie realizuje swoje cele m.in. poprzez:

- wspieranie rozwoju człowieka od chwili jego poczęcia do naturalnej śmierci, przez działalność profilaktyczną przeciwdziałającą patologiom społecznym, prowadzenie akcji propagandowo informacyjnych uświadamiających ludzkie problemy i aktywizujących do działania na rzecz potrzebujących;
- zakładanie nowych oraz wspieranie istniejących przedsięwzięć resocjalizacyjnych, rehabilitacyjnych i edukacyjnych;
- prowadzenie: poradni, świetlic, telefonów zaufania, kursów szkoleniowych, warsztatów pracy (w tym warsztatów terapii zajęciowej), noclegowni, hosteli, kawiarni, punktów dożywiania, punktów pomocy medycznej, punktów interwencji kryzysowej i innych niewskazanych, których prowadzenie służy realizacji celów stowarzyszenia;
- organizowanie i prowadzenie ośrodków leczenia uzależnień i współuzależnień (ośrodków terapeutyczno – leczniczych, leczenia ambulatoryjnego), ośrodków resocjalizacyjnych, centrów rehabilitacyjnych, poradni i punktów konsultacyjnych.

Władzami Stowarzyszenia są:

1. Walne Zebranie Członków,
2. Zarząd,
3. Komisja Rewizyjna.

W dniu 06.12.2002r. Stowarzyszenie zostało zarejestrowane w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) pod numerem 0000141960.

3.2 Umowa o realizację zadania publicznego pt. Wspieranie rekomendowanych programów profilaktycznych, wskazanych systemie rekomendacji programów profilaktycznych na każdym poziomie profilaktyki

Opis stanu faktycznego

W dniu 13.04.2018r. pomiędzy Województwem Świętokrzyskim reprezentowanym przez Panią Annę Nocuń – Dyrektora Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego a Stowarzyszeniem Pomocy „Arka Noego” z siedzibą w Skarżysku-Kamiennej, ul. Apteiczna 7 reprezentowanym przez Pana Pawła Włoska – Prezesa Zarządu i Pana Marcina Rzeczkowskiego – Sekretarza została zawarta umowa nr 2/N/2018 o realizację zadania publicznego pt. *Wspieranie rekomendowanych programów profilaktycznych, wskazanych systemie rekomendacji programów profilaktycznych na każdym poziomie profilaktyki.*

Oferta wykonania zadania publicznego oraz kopia aktualnego wyciągu z KRS-u, stanowiły załączniki do w/w umowy. Zleceniobiorca zakładał, że w ramach zadania pt. *Wspieranie rekomendowanych programów profilaktycznych (...)* przeprowadzi terapie indywidualne, w oparciu o program terapeutyczny „Candis”, dla osób mających problemy z powodu używania marihuany lub haszyszu. Program przeznaczony był dla osób powyżej 16 roku życia, które chciałyby ograniczyć lub zrezygnować z używania konopi. Założono, iż w projekcie *weźmie udział 8 uczestników, którzy będą uczestniczyć w 10 cotygodniowych, indywidualnych sesjach terapeutycznych trwających po 90 minut w okresie od 15.04.2018r. do 31.10.2018r.* Terapia miała być realizowana przez 2 terapeutów w formie indywidualnych rozmów.

Na podstawie zawartej umowy ustalono, że całkowity koszt zadania wyniesie 8 910,00 zł, w tym: 8 000,00 zł zobowiązał się przekazać Zleceniodawca a 910,00 zł Zleceniobiorca. Termin realizacji zadania jak i poniesienia wydatków pochodzących z dotacji oraz innych środków finansowych ustalono,

na okres od 15.04.2018r. do 31.10.2018r.

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 3)

Dalsze czynności kontrolne wykazały, że w dniu 17.09.2018r. do umowy nr 2/N/2018 z dnia 13.04.2018r. strony podpisały Aneks nr 1/2018, który dotyczył zmiany treści § 17 „Odpowiedzialność wobec osób trzecich” uwzględniając 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 4)

3.3 Sprawozdanie z wykonania zadania publicznego z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym – zakres zwalczanie narkomanii pn. Wspieranie rekomendowanych programów profilaktycznych, wskazanych systemie rekomendacji programów profilaktycznych na każdym poziomie profilaktyki

Opis stanu faktycznego

Stosownie do § 10 ust. 2 umowy nr 2/N/2018 z dnia 13.04.2018r. Zleceniobiorca został zobowiązany do złożenia sprawozdania końcowego z wykonania zadania publicznego w terminie 30 dni od dnia zakończenia realizacji zadania publicznego. Biorąc powyższe pod uwagę ustalono, że zadanie publiczne zostało zakończone 31.10.2018r., a Zleceniobiorca złożył do siedziby Zleceniodawcy, sprawozdanie z wykonania zadania publicznego w dniu 28.11.2018r.

Następnie Zleceniodawca, pismem z dnia 29.11.2018r., znak: DOZ-II.616.4.2018, wystąpił do Prezesa Stowarzyszenia o dokonanie korekty złożonego dokumentu w terminie 7 dni licząc od dnia otrzymania pisma. Modyfikacja miała dotyczyć danych części II Sprawozdania z wykonania wydatków:

- pkt 1 Rozliczenie wydatków w roku 2018,
- pkt 2 Rozliczenie ze względu na źródło finansowania zadania publicznego,
- pkt 6 Zestawienie innych dokumentów potwierdzających realizację zadania publicznego.

Czynności kontrolne pozwoliły na ustalenie, że skorygowane sprawozdanie, w wymaganym zakresie, wpłynęło do siedziby Zleceniodawcy w wyznaczonym terminie tj. 05.12.2018r.

Analiza sprawozdania końcowego w zestawieniu z przedstawionymi, w czasie trwania czynności kontrolnych, materiałami źródłowymi opisywanymi w dalszej części dokumentu – pkt 3.4 *Rozliczenie rzeczowo-finansowe zadania publicznego*, wykazała brak umieszczenia w części II *Sprawozdanie z wykonania wydatków*, pkt 6 *Zestawienie innych dokumentów potwierdzających realizację zadania publicznego* umów zawartych z osobami zaangażowanymi w realizację projektu.

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 5)

W tym zakresie Prezes i Sekretarz Stowarzyszenia w złożonym wyjaśnieniu wskazują, że w punkcie 9 *Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego oferty zadania* nie wykazaliśmy wkładu rzeczowego i osobowego a część II sprawozdania pkt 6 dotyczy zaangażowania wkładu rzeczowego i osobowego. W rozumieniu poniższego punktu nie mogliśmy wykazać żadnych dokumentów ponieważ nie realizowaliśmy wkładu rzeczowego i osobowego.

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 6)

Odnosząc się do złożonych wyjaśnień, kontrolujący wskazują, że wkład osobowy można udokumentować przedłożeniem zarówno umów wolontariackich, bądź oświadczeń o wykonaniu pracy społecznej na rzecz zadania publicznego jak również umów zleceń czyli takich umów, w których przyjmujący zlecenie zobowiązuje się do dokonania określonej czynności prawnej dla dającego zlecenie i za wykonanie tego zlecenia otrzyma wynagrodzenie. Opisana sytuacja – zawarcie umów zleceń miało miejsce w przypadku realizacji zadania publicznego o którym stanowi umowa nr 2/N/2018 z dnia 13.04.2018r. Biorąc powyższe po uwagę uzupełnienie pkt 6 *Zestawienie innych dokumentów potwierdzających realizację zadania publicznego* sprawozdania o informacje w zakresie umów podpisanych z terapeutami, księgową – czyli osób zaangażowanych de facto w realizację zadania publicznego jest uzasadnione.

Dalsze badanie dokumentu sprawozdawczego pozwoliło na ustalenie, że Zleceniobiorca w części II Sprawozdanie z wykonania wydatków, pkt 5 Zestawienie faktur (rachunków) (...) nie wpisał daty zapłaty za fakturę 229/10/2018 dotyczącą obsługi księgowej projektu.

(Dowód: Akta kontroli patrz załącznik nr 5)

W tym zakresie Prezes i Sekretarz Stowarzyszenia oświadczyli, iż nie umieszczenie daty zapłaty za fakturę 229/10/2018 w zakresie obsługi księgowej projektu wynika z niedopatrzenia (...).

(Dowód: Akta kontroli patrz załącznik nr 6)

Dalsze czynności kontrolne umożliwiły wykazanie rozbieżności w zakresie miejsc promocji projektu. I tak: w ofercie stanowiącej załącznik do umowy nr 2/N/2018 z dnia 13.04.2018r. Zleceniobiorca zakładał, iż miejscami promocji projektu będzie m.in. strona internetowa Stowarzyszenia oraz Urzędu Miasta Skarżysko-Kamienna, informacje w tym zakresie zostały pominięte w sprawozdaniu końcowym, ponieważ działania w tym zakresie faktycznie się nie odbyły.

Na tą okoliczność Prezes i Sekretarz Stowarzyszenia złożyli wyjaśnienia w brzmieniu *Promocja projektu była realizowana w postaci spotkania, poinformowania o projekcie oraz wręczeniu ulotek w instytucjach od kilku lat współpracujących ze Stowarzyszeniem, min. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych jako podmiot Urzędu Miasta Skarżysko Kamienna, Zespół Kurateli Sądowej przy SR Skarżysko Kamienna, Poradnia Psychologiczno Pedagogiczna oraz Zespół Placówek Resocjalizacyjno Wychowawczych. W związku z promocją oraz liczbą klientów którzy trafiali bezpośrednio i z polecenia w/w instytucji Zarząd Stowarzyszenia podjął decyzję o braku potrzeby dalszego promowania ponieważ liczba chętnych znacznie przekraczała możliwości niniejszego projektu.*

(Dowód: Akta kontroli patrz załącznik nr 6)

Odnosząc się do złożonych wyjaśnień Kontrolujący stoją na stanowisku, że dokument sprawozdawczy powinien zawierać szczegółową informację o zrealizowanych działaniach, zgodnie z zawartą umową o realizację zadania publicznego, a także wyjaśniać ewentualne odstępstwa w ich realizacji. Jednocześnie Kontrolujący

wskazują, że Zleceniobiorca, jako strona umowy nr 2/N/2018 z dnia 13.04.2018r. został zobowiązany m.in. do informowania Zleceniodawcy o zmianach w związku z realizacją postanowień umowy z dnia 13.04.2018r.

3.4 Rozliczenie rzeczowo-finansowe zadania publicznego

3.4.1 Zakres finansowy – wydatkowanie środków w związku z realizacją zadania publicznego pt. Wspieranie rekomendowanych programów profilaktycznych, wskazanych systemie rekomendacji programów profilaktycznych na każdym poziomie profilaktyki

Opis stanu
faktycznego

Kontrolujący ustalili, że Zleceniodawca wypełniając umowne zobowiązanie wpłacił w terminie środki dotacji celowej w łącznej kwocie 8 000,00 zł na rachunek bankowy Zleceniobiorcy, nr 51 1020 2267 0000 4402 0038 6326, z przeznaczeniem na realizację zadania publicznego określonego w umowie nr 2/N/2018 z dnia 13.04.2018r.

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* tj.:

- rachunku nr 1/10/2018 z dnia 31.10.2018r. wystawionego przez Pawła W. – wynagrodzenie terapeuty za realizację programu „Candis”,
- rachunku nr 08/10/2018 z dnia 31.10.2018r. wystawionego przez Marcina Rz. – wynagrodzenie terapeuty za realizację programu „Candis”,
- faktury nr 229/10/2018 z dnia 31.10.2018r. – wynagrodzenie za usługę księgową stwierdzono, że koszt zadania publicznego wyniósł 8 910,00 zł, czyli tyle ile zakładała umowa nr 2/N/2018 z dnia 13.04.2018r. Ponadto ustalono, że wydatki zarówno po stronie środków dotacji jak i własnych wyniosły odpowiednio 8 000,00 zł i 910,00 zł co oznacza również że procentowy udział środków finansowych własnych w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji został zachowany i wyniósł 11,37 %.

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 7)

Analiza ww dokumentów w zestawieniu z dokumentacją źródłową opisywaną w niniejszym dokumencie, w tym postanowieniami umowy nr 2/N/2018 z dnia 13.04.2018r., listami obecności uczestników projektu wykazała rozbieżności szczegółowo opisane w poniższej tabeli.

Nazwa działania	Rachunki, faktura	Dokumentacja źródłowa- umowa, listy obecności
Rozpoczęcie zadania publicznego	13.04.2018r.	15.04.2018r.
Liczba sesji terapeutycznych	100 sesji	po 40 sesji każdy z terapeutów

Z wyjaśnień złożonych przez Prezesa i Sekretarza Stowarzyszenia wynika, że:

1. błędnie wpisano datę na fakturze i rachunku wzorując się na dacie podpisania umowy a nie faktycznej dacie realizacji zadania,
2. nieprawidłowo opisano rachunki – fizycznie w projekcie wzięło udział 8 uczestników w 80 sesjach po 90 min realizowanych przez dwóch trenerów po 40 sesji każdy.

(Dowód: Akta kontroli patrz załącznik nr 6)

Dalsze czynności kontrolne pozwoliły na ustalenie, że w dniu 15.04.2018r. Stowarzyszenie zawarło dwie umowy, przedmiotem których było przeprowadzenie sesji terapeutycznych przy wykorzystaniu programu „Candis” oraz jedną umowę dotyczącą obsługi księgowej projektu.

Analiza ww dokumentów pozwoliła na ustalenie, że *przyjmujący zamówienie ma obowiązek wystawienia faktury do Stowarzyszenia Udzielającego zamówienie w ciągu 7 dni od zakończenia miesiąca, w którym świadczenia terapeutyczne miały miejsce*, a w rzeczywistości terapeuci oraz księgowa przedstawili rachunki oraz fakturę po zakończeniu całości zadania.

Wątpliwości pojawiają się również w kwestii czasu trwania jednej sesji, a mianowicie umowy zawarte z terapeutami stanowią, że *zapewnia się udzielenie świadczeń z zakresu psychoterapii uzależnień w ilości 40 jednogodzinnych sesji i za 1 godzinę sesji terapeuta miał otrzymać wynagrodzenie*, natomiast według oferty i sprawozdania sesja miała trwać 90 minut.

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 8)

W złożonym wyjaśnieniu Prezes i Sekretarz Stowarzyszenia wytłumaczyli, iż *rozbieżności wynikają z nieprawidłowo skonstruowanej umowy oraz dalszym niedopatrzeniem błędu.*

(Dowód: Akta kontroli patrz załącznik nr 6)

Na podstawie okazanych przelewów ustalono, że wszystkie wydatki zostały poniesione na realizację zadania publicznego, o którym mowa w umowie nr 2/N/2018 z dnia 13.04.2018r. i uregulowane w wyznaczonym terminie.

3.4.2. Zakres rzeczowy zrealizowanego zadania publicznego pt. *Wspieranie rekomendowanych programów profilaktycznych, wskazanych systemie rekomendacji programów profilaktycznych na każdym poziomie profilaktyki*

Opis stanu faktycznego

Na potwierdzenie realizacji zakresu rzeczowego zadania pt. *Wspieranie rekomendowanych programów profilaktycznych, wskazanych systemie rekomendacji programów profilaktycznych na każdym poziomie profilaktyki* Zleceniobiorca okazał:

- plakat, zamieszczony w siedzibie Stowarzyszenia, informujący o realizacji programu terapeutycznego,
- ulotki na temat programu „Candis”,
- listy obecności osób korzystających z programu,
- kwestionariusze osobowe wiedzy – „Candis” przed i po terapii.

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 9)

Ponadto, Sekretarz Stowarzyszenia złożył oświadczenie, że *miejszem realizacji zadania publicznego Wspieranie rekomendowanych programów profilaktycznych, wskazanych systemie rekomendacji programów profilaktycznych na każdym poziomie profilaktyki – Candis – Twoje życie, twój wybór” – umowa nr 2/N/2018 z dnia 13.04.2018r. była siedziba Stowarzyszenia Pomocy Arka Noego – ul. Apteiczna 7, 26-110 Skarżysko Kamienna .*

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 10)

Na podstawie list obecności osób korzystających z programu ustalono, że:

- terapeuci łącznie przeprowadzili 80 sesji w okresie od kwietnia do października 2018r.,

- w programie uczestniczyło 8 osób.

Na potwierdzenie kwalifikacji osób zaangażowanych w realizację projektu, w trakcie czynności kontrolnych, przedstawiono certyfikaty wydane przez Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii z/s w Warszawie świadczące o ukończeniu szkolenia:

- w zakresie specjalisty terapii uzależnień,
- dla realizatorów programu terapii osób uzależnionych od kannabinoidów CANDIS.

Kontrola wykazała, że Zleceniobiorca umieścił Herb Województwa Świętokrzyskiego Zleceniodawcy i informację na temat źródła dofinansowania projektu na plakacie dotyczącym realizacji zadania publicznego, komunikat w tym zakresie został pominięty na listach obecności uczestników sesji.

Prezes i Sekretarz Stowarzyszenia oświadczyli iż *nie umieszczenie w/w informacji na listach obecności wynika z naszego niedopatrzenia. Każdy uczestnik podczas pierwszego spotkania otrzymał informację o źródłach finansowania projektu. Ponadto na tablicy ogłoszeń w poczekalni wisiała informacja o projekcie.*

(Dowód: Akta kontroli patrz załącznik nr 6)

4. Zalecenia i wnioski pokontrolne

Zalecenia
i wnioski
pokontrolne

Przedstawiając powyższe nieprawidłowości i ocenę wynikającą z ustaleń kontroli, na podstawie § 9 ust. 5 umowy nr 2/N/2018 z dnia 13.04.2018r. wnosi się o:

1. Sporządzenie korekty sprawozdania z wykonania zadania publicznego w części II Sprawozdanie z wykonania wydatków:
 - 1.1. pkt 6 Zestawienie innych dokumentów potwierdzających realizację zadania publicznego poprzez uzupełnienie o wykaz dokumentów w postaci umów zawartych z osobami zaangażowanymi w realizację zadania.
 - 1.2. pkt 5 Zestawienie faktur (rachunków) związanych z realizacją zadania publicznego poprzez uzupełnienie daty zapłaty za fakturę nr 229/10/18.
2. Wypełnianie zobowiązań wynikających z § 16 umowy nr 2/N/2018 z dnia 13.04.2018r. w zakresie informowania Zleceniodawcy o zaistnieniu wszelkich zmian w związku z wykonywaną umową oraz § 8 ww umowy w zakresie umieszczania herbu Zleceniodawcy oraz informacji o źródłach dofinansowania zadania na wszystkich materiałach dotyczących realizowanego zadania .
3. Dołożenie staranności w opisie dokumentacji finansowej.
4. Dotrzymanie postanowień zawartych w umowach z realizującym zadanie.

5. Pozostałe informacje i pouczenia

Obowiązek
poinformowania
o sposobie
wykonania
zaleceń
i wniosków
pokontrolnych

Od Wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze. Zgodnie z § 9 ust. 6 umowy nr 2/N/2018 z dnia 13.04.2018r. należy w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania niniejszego Wystąpienia pokontrolnego pisemnie poinformować Zleceniodawcę o sposobie wykonania wniosków i zaleceń pokontrolnych.

Andrzej Bętkowski
Marszałek Województwa Świętokrzyskiego

MARSZAŁEK
Województwa Świętokrzyskiego
Andrzej Bętkowski

/podpis/

Kielce, dn. 10.04. 2019r.

DYREKTOR
Departamentu Ochrony Zdrowia

Bogumiła Niziołek

CZŁONEK ZARZĄDU
Województwa Świętokrzyskiego

Andrzej Augustowski

111



**Rodzinna Poradnia Leczenia
Uzależnień i Współuzależnień**

Stowarzyszenie Pomocy ARKA NOEGO
26-110 Skarżysko-Kamienna, ul. Apeteczna 7
tel. 692 495 625, e-mail: poradnia.arkanoego@gmail.com
www.arka-noego.org.pl

Skarżysko Kam. 08.05.2019 r.

AP- 1/19

Egz.

Departament Ochrony Zdrowia
Wpłynęło dnia.....08.05.2019
Nr pisma.....40619/2019
Podpis.....Dutkowska

**Urząd Marszałkowski Województwa
Świętokrzyskiego
Departament Ochrony Zdrowia
Al. IX Wieków Kielce 3
25-516 Kielce**

.....
Treść dekretacji zgodna z treścią umieszczoną na dokumencie elektronicznym
Dekretacji zgodna z dekretacją elektroniczną dokonana
w dniu 8.05.2019 przez dyrektora
B. Miszalski w systemie EZD
Podpis pracownika

dot. wystąpienia pokontrolnego

W nawiązaniu do pisma z dnia 23.04.2019 r., nr DOZ.III.616.5.1.2019, Zarząd Stowarzyszenia Pomocy „Arka Noego” z siedzibą w Skarżysku – Kamiennej w załączeniu odsyła korektę sprawozdania z wykonania zadania publicznego uwzględniającą Państwa zalecenia, co do części II tj. sprawozdania z wykonania wydatków.

Odnosząc się do Państwa zaleceń wskazanych w punktach 2,3 i 4 informuję, iż Stowarzyszenie dołoży wszelkich starań, aby nie dopuścić do przedmiotowych uchybień w przyszłości.

Z poważaniem

**STOWARZYSZENIE POMOCY
„ARKA NOEGO”**
tel. 692 495 625
ul. Apeteczna 7, 26-110 Skarżysko-Kam.
NP 514-02-01-876 REGON 251025451
www.arka-noego.org.pl

**PREZES
STOWARZYSZENIA**
Paweł Włosek

SEKRETARZ ZARZĄDU
Stowarzyszenia Pomocy „Arka Noego”
mgr Marcin Rząbkowski

Egz. nr 1 – adresat
Egz. nr 2- a/a.

WZÓR

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:

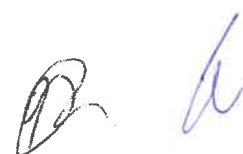
Sprawozdanie należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

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*”.

Rodzaj sprawozdania	Częściowe* / Końcowe/korekta*
Okres, za jaki jest składane sprawozdanie	15.04.2018 - 31.10.2018

Tytuł zadania publicznego	Candis – Twoje życie, Twój wybór		
Nazwa Zleceniobiorcy(-ców)	Stowarzyszenie Pomocy „Arka Noego” 26-110 Skarżysko Kamienna Ul Apteczna 7 KRS 0000141960		
Data zawarcia umowy	13.04.2018r.	Numer umowy, o ile został nadany	2/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.

Cel główny, czyli zmiana stylu używania konopi przez użytkowników w postaci ograniczenia lub abstynencji został osiągnięty. Założenia projektu zawierały że 3 uczestników znacznie utrzymywać abstynencję a 5 uczestników ograniczy zażywanie. Podczas realizacji projektu 5 klientów deklarowało abstynencję z czego jedna miała okres używania po czym wróciła do abstynencji. Pozostałych trzech uczestników ograniczyło używanie deklarując dalszą chęć utrzymania na tym poziomie. Zakładane cele szczegółowe zostały zweryfikowane za pomocą przygotowanych skal ewaluacyjnych. Cele te zakładały:

- nabycie umiejętności rozpoznawania swoje problemy związanych z używaniem konopi,
- nauka skutecznego rozwiązywania problemów osobistych i społecznych wynikających z używania konopi,
- zdobycie wiedzy o skutkach wpływu konopi na własny organizm,
- nabycie umiejętności rozpoznawania i reagowania na czynniki wyzwalające głód konopi,
- nabycie umiejętności rozpoznawania symptomów nawrotu,
- zdobycie wiedzy na temat ryzyka oraz objawów zaburzeń współwystępujących podczas używania przetworów konopi.

Zrealizowane zostało również przeprowadzenie dla 8 osób 10 indywidualnych spotkań trwających 90 minut składających się na całość programu Candis.

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)

Analiza przygotowanych do ewaluacji skali wykazała:

KWESTIONARIUSZ WIEDZY

Zagadnienie	Liczba pkt przed	Max. Liczba pkt	%	Liczba pkt po	Max. Liczba pkt	%	Różnica % przed i po
Poziom wiedzy o uzależnieniu	28	40	70,00	36	40	90,00	20,00
Poziom wiedzy o głodzie i możliwościach radzenia z nim	24	40	60,00	33	40	82,5	22,50
Poziom wiedzy o wyzwalaczach	21	40	52,50	32	40	80,00	27,50
Poziom wiedzy na temat radzenia sobie w przypadku wpadki	19	40	47,50	36	40	90,00	42,50
Poziom wiedzy na temat rozwiązywania problemów	29	40	72,50	34	40	85,00	12,50
Suma	121	200	60,50	171	200	85,50	25,00

SKALA OCENY UMIEJĘTNOŚCI

Zagadnienie	Liczba pkt przed	Max. Liczba pkt	%	Liczba pkt po	Max. Liczba pkt	%	Różnica % przed i po
Poziom umiejętności radzenia sobie z głodem	18	40	45,00	33	40	82,50	37,50
Poziom umiejętności identyfikacji wyzwalaczy	18	40	45,00	32	40	80,00	35,00
Poziom umiejętności radzenia sobie w przypadku wpadki	21	40	52,50	34	40	85,00	32,50
Poziom umiejętności rozwiązywania problemów	24	40	60,00	34	40	85,00	25,00
Poziom umiejętności radzenia sobie w sytuacji nawrotu	19	40	47,50	34	40	85,00	37,50
Suma	100	200	50,00	167	200	83,50	33,50

Zakładane cele:

1. Zmienili styl używania konopi w postaci ograniczenia abstynencji,
2. Uczestnicy zdobyli wiedzę:
 - a. o skutkach wpływu konopi na własny organizm;
 - b. na temat ryzyka oraz objawów zaburzeń współwystępujących podczas używania przetworów konopi
3. Nabyli umiejętności:
 - a. samodzielnego rozpoznawania własnych problemów związanych z używaniem konopi;

- b. skutecznego rozwiązywania problemów osobistych, społecznych wynikających z używania konopi
- c. potrafią samodzielnie rozpoznawać i reagować na czynniki wyzwalające głód konopi;
- d. potrafią rozpoznawać symptomy nawrotu;
- 4. przeprowadziliśmy dla 8 osób 10 indywidualnych spotkań trwających 90 minut składających się na całość programu indywidualnego;
- 5. Przeprowadziliśmy łącznie 80 sesji;
- 6. Rozliczenia księgowe projektu w okresie os. 15.04.2018 r. do 31.10.2018 r.

Na podstawie analizy kwestionariusza dotyczącego oceny wiedzy i umiejętności z zakresu uzależnienia od marihuany można stwierdzić wzrost wiedzy i umiejętności u każdego z uczestników po zakończeniu programu „Candis”.

Z ewaluacji wynika również, że u każdego uczestnika wzrósł poziom wiedzy w każdym badanym obszarze o 25%.

Podobnie wynika z ewaluacji dotyczącej nabytych umiejętności, której wskaźniki wykazały 33,50%.

Zatem można stwierdzić, iż nabyte umiejętności przez uczestników programu „Candis” wpłyną trwale na radzenie sobie w sytuacjach ryzyka, utrzymywaniu abstynencji, jak również z głodem i sytuacjach nawrotu. Warto nadmienić, iż ukończenie programu pozwoliło uczestnikom wydobyć mocne strony swojego funkcjonowania, radzenia sobie w sytuacjach problemowych co w przyszłości wpłynie na konstruktywne radzenie z problemami.

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 umowy¹⁾ należy to wyraźnie wskazać w opisie tego działania)

Promocja i kwalifikowanie uczestników do Projektu:

Działania przed rozpoczęciem programu przez uczestnika indywidualnego objęty:

- Promocję programu – rozprowadzenie ulotek wraz z prezentacją programu i projektu w Urzędzie Miasta Skarżysko-Kam, Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, Sądzie Rejonowym, szkołach oraz MOW Skarżysko.
- Rozmowy kwalifikujące z potencjalnymi uczestnikami programów indywidualnego

Sesje terapeutyczne Candis

Spotkania terapeutyczne odbywały się średnio raz w tygodniu, czas trwania programu „Candis” trwał od 2,5 do 3 miesięcy na uczestnika. Terapia była realizowana przez dwóch trenerów (Paweł Włosek, Marcin Rzeczkowski – certyfikowania specjaliści terapii uzależnień KBPN oraz posiadający uprawnienia programu Candis). Spotkania odbywały się w formie indywidualnych spotkań podczas których sesja trwała 90 min.

Obsługa księgowa:

Obsługa księgowa trwała cały okres realizacji projektu.

Etap końcowy:

Analiza i posumowanie programu „Candis”,
Przygotowanie dokumentacji potwierdzającej realizację zadania,
Rozliczenie i wysłanie stosownych dokumentów.

4. Opis, w jaki sposób dofinansowanie z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania wpłynęło na jego wykonanie²⁾

Nie dotyczy

¹⁾ 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⁾ Wypełnić jedynie w przypadku, gdy dotacja była przekazana na dofinansowanie inwestycji.

Część II. Sprawozdanie z wykonania wydatków

1. Rozliczenie wydatków w roku

Kategoria kosztu	Rodzaj kosztów	Koszty zgodnie z umową (w zł)				Faktycznie poniesione wydatki (w zł)				Numer(y) lub nazwa(-wy) działania(-łań) zgodnie z umową	Numer(y) lub nazwa(-wy) działania(-łań) zgodnie z umową		
		koszt całkowity	z dotacji	z innych środków finansowych ³⁾	z wkładu osobowego ⁴⁾	z wkładu rzeczowego ⁵⁾	z wkładu osobowego ⁴⁾	z innych środków finansowych ³⁾	z wkładu rzeczowego ⁵⁾			z wkładu osobowego ⁴⁾	
I	Koszty merytoryczne												
	Koszty po stronie:												
	Nr poz. Stowarzyszenie Pomocy „Arka-Noego” : (nazwa oferenta)												Nr poz. Stowarzyszenie Pomocy „Arka-Noego” : (nazwa oferenta)
	1. Sesja Candis	8000.00	8000.00	00.00	00.00	00.00	00.00	8000.00	8000.00	00.00	8000.00	00.00	I.1
	Razem:	8000.00	8000.00	00.00	00.00	00.00	00.00	8000.00	8000.00	00.00	8000.00	00.00	I.1

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

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

⁵⁾ Wypełnić jedynie w przypadku, gdy umowa zobowiązywała do wykazania wkładu rzeczowego.

⁶⁾ 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.

⁷⁾ 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).

Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne											
Nr poz.	Koszty po stronie: Stowarzyszenie Pomocy „Arka-Noego” : (nazwa oferenta)	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z wnioskowanej dotacji (w zł)	z innych środków finansowych ⁸⁾ (w zł)	z wkładu osobowego ⁹⁾ (w zł)	z wkładu urzędowego ^{10), 11)} (w zł)	Numer(y) lub nazwa(-wy) działania(-iań) zgodnie z harmonogramem	Nr poz.
1.	Obsługa księgowa	910.00	00.00	910.00	00.00	00.00	00.00	910.00	00.00	910.00	00.00
	Razem:	8910.00	8000.00	910.00	00.00	00.00		8910.00	8000.00	910.00	00.00
	Koszty poszczegól- nych zlece- niobiorców ogółem ¹²⁾ : : (nazwa zleceniobiorcy 1)									
	 : (nazwa zleceniobiorcy 2)									
	Ogółem:										

- 8) Na przykład środki finansowe oferenta, inne środki publiczne (np. dotacje), świadczenia pieniężne od odbiorców zadania.
- 9) Wkładem osobowym są prace społeczna członków i świadczenia wolontariuszy planowane do zaangażowania w realizację zadania publicznego.
- 10) Wypełnić jedynie w przypadku, gdy organ w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert wskazał podanie tych informacji jako obowiązkowe.
- 11) 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.) planowana do wykorzystania w realizacji zadania publicznego.
- 12) 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:		8000 zł	8000 zł
	1.1	Kwota dotacji	8000 zł	8000 zł
	1.2	Odsetki bankowe od dotacji		00,00 zł
	1.3	Inne przychody		00,00 zł
2	Inne środki finansowe ogółem ¹³⁾ : (należy zsumować środki finansowe wymienione w pkt 2.1–2.4)		910,00	910,00
	2.1	Środki finansowe własne	910,00	910,00
	2.2	Świadczenia pieniężne od obiorców zadania publicznego ⁹⁾¹⁰⁾	00,00	00,00
	2.3	Nazwa(-wy) organu (-nów) administracji publicznej lub jednostki(-tek) sektora finansów publicznych, który(-ra,-re) przekazał(a,y) środki finansowe:	0,00	0,00
	2.4	Pozostałe ⁹⁾	0,00	0,00
3	Wkład osobowy i wkład rzeczowy ogółem: (należy zsumować środki finansowe wymienione w pkt 3.1 i 3.2)		0,00	0,00
	3.1	Koszty pokryte z wkładu osobowego	0,00	0,00
	3.2	Koszty pokryte z wkładu rzeczowego ^{11),12)}	0,00	0 %
4	Udział kwoty dotacji w całkowitych kosztach zadania publicznego ¹⁴⁾		89,9%	90 %
5	Udział innych środków finansowych w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji ¹⁵⁾		11,1%	11,40%
6	Udział wkładu osobowego i wkładu rzeczowego w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji ¹⁶⁾		00,00	00,00

¹³⁾ Wypełnić jedynie w przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

¹⁴⁾ 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.

¹⁵⁾ 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.

¹⁶⁾ 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.

 6

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 ¹⁷⁾	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 ¹⁷⁾ (zł)	poniesiony z uzyskanych odsetek od dotacji lub pozostałych przychodów	Data zapłaty
I Koszty merytoryczne (należy podać koszty poniesione przez każdego Zleceniobiorcę)										
1.	8/10/2018	I.1	31.10.18	Sesje CANDIS	4000,00	4000,00	4000,00	00,00	00,00	31.10.18
2.	1/10/2018	I.1	31.10.18	Sesje CANDIS	4000,00	4000,00	4000,00	00,00	00,00	31.10.18
				Razem	8000,00	8000,00	8000,00	00,00	00,00	
II Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne (należy podać koszty poniesione przez każdego Zleceniobiorcę)										
1	229/10/18	II.1	31.10.18	Obsługa księgowa projektu	910,00	910,00	00,00	910,00	00,00	31.10.18
				Razem	910,00	910,00	00,00	910,00	00,00	
III				Ogółem:	8910,00	8910,00	8000,00	910,00	00,00	




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

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 realizacji zadania publicznego)

- 1) Umowa z dnia 15.04.2018 r. zawarta pomiędzy Stowarzyszeniem Pomocy „Arka-Noego”, ul. Apeyczna 7, 26-110 Skarżysko-Kamienna a Marcinem Rzeczowski, ul. Kielecka 107a, Starachowice;
- 2) Umowa z dnia 15.04.2018 r. zawarta pomiędzy Stowarzyszeniem Pomocy „Arka-Noego”, ul. Apeyczna 7, 26-110 Skarżysko-Kamienna a Centrum Rozwoju Osobistego Paweł Włosek, ul. Sikorskiego 7/25, 26-110 Skarżysko-Kamienna;
- 3) Umowa z dnia 15.04.2018 r. zawarta pomiędzy Stowarzyszeniem Pomocy „Arka-Noego”, ul. Apeyczna 7, 26-110 Skarżysko-Kamienna a Biuro Rachunkowe „Abacus” Katarzyna Kępa, ul. Słowackiego 42/2, 26-110 Skarżysko-Kamienna.

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).

STOWARZYSZENIE POMOCY "ARKA NOEGO" tel. 692 495 625 ul. Apeyczna 7, 26-110 Skarżysko-Kam. NIP 514-02-01-876 REGON 251025451 www.arka-noego.org.pl	PREZES STOWARZYSZENIA <i>Paweł Włosek</i>	SEKRETARZ ZARZĄDU Stowarzyszenie Pomocy Arka Noego <i>mgr Marcin Rzeczowski</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. ¹⁸⁾		
Data <u>08.05.2018</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.

¹⁸⁾ Nie dotyczy sprawozdania sporządzanego w formie dokumentu elektronicznego.

