

**Protokół z kontroli problemowej  
przeprowadzonej**

w Polskim Towarzystwie Stwardnienia Rozsianego Oddział w Końskich  
ul. Gimnazjalna 41B, 26-200 Końskie

***Dane rejestrowe podmiotu kontrolowanego:***

Numer statystyczny REGON - 260743030

Numer identyfikacji podatkowej NIP – 658-19-82-188

***Imię i nazwisko kierownika podmiotu kontrolowanego:***

Pani Paulina Ligęza – Przewodnicząca Rady Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego  
Oddział w Końskich

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

Kontrolę przeprowadzono w dniu: 12.04.2019 r.

***Imiona i nazwiska kontrolujących:***

Pani Anna Klimczak - Inspektor

Pan Krzysztof Bera - Inspektor

Kontrolę przeprowadzono na podstawie upoważnień: Nr ROPS.1711.15.2019,  
Nr ROPS.1711.16.2019 wydanych przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego.

***Ze strony podmiotu kontrolowanego w czynnościach kontrolnych uczestniczyli oraz informacji udzielali:***

Pani Paulina Ligęza – Przewodnicząca Rady

Pan Wojciech Rafalski – Wiceprzewodniczący Rady

***Podstawa prawna kontroli:***

- art. 17 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 450 z późn. zm.)
- §4 pkt III ust. 2 Zarządzenia Nr 54/18 Marszałka Województwa Świętokrzyskiego z dnia 07 czerwca 2018 r. w sprawie szczegółowych zasad funkcjonowania oraz zakresu działania Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej.
- §8 umowy Nr 91/R/18 dnia 30 sierpnia 2018 r.

***Szczegółowy zakres kontroli:***

Prawidłowość wykonania zleconych zadań, w tym wydatkowania środków dotacji w ramach zawartej umowy Nr 91/R/18 z dnia 30 sierpnia 2018 r.

***Okres objęty kontrolą:*** od dnia 01 września 2018r. do dnia 12 kwietnia 2019 r.

***Wysokość dotacji:*** 11 000,00zł /słownie: jednaście tysięcy złotych/.

***Opis stanu faktycznego:***

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział w Końskich jest organizacją niosącą pomoc chorym na stwardnienie rozsiane i z innymi niepełnosprawnościami, ich rodzinom i przyjaciółom, działająca na gruncie Konstytucji RP i Konwencji Praw Osób Niepełnosprawnych, mająca na celu:

- Pomoc społeczną, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób,
- Udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej oraz zwiększenie świadomości prawnej społeczeństwa,
- Działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz osób w wieku emerytalnym,
- Działalność charytatywną i dobroczynność,
- Wsparcie kultury fizycznej osób starszych,
- Działalność na rzecz osób z niepełnosprawnościami,
- Pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych w kraju i za granicą,
- Promocję i organizację wolontariatu,
- Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym,
- Działalność pedagogiczną, społeczną i rodzinną,
- Promocję osiągnięć społecznych, intelektualnych i artystycznych osób z niepełnosprawnościami.

Zawarta umowa określa m.in.:

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

Zadanie realizowane było w okresie od dnia 01 września do dnia 31 października 2018 r.

Kontrola została przeprowadzona po zrealizowaniu zadania publicznego. W ramach realizowanego projektu pn.: „**Aktywna rehabilitacja chorych na stwardnienie rozsiane szansą na zwiększenie ich samodzielności i zaradności**” – zorganizowano jeden turnus rehabilitacyjny dla 13 osób niepełnosprawnych (chorych na stwardnienie rozsiane) oraz 3 opiekunów. Turnus przeprowadzono w dniach 21.10-26.10.2018r. z czego 5 dni to były zajęcia rehabilitacyjne prowadzone w dwóch blokach: popołudniowym i popołudniowym. Każda osoba niepełnosprawna odbyła 3 zajęcia rehabilitacyjne w ciągu dnia. Podczas turnusu prowadzono również 2 godziny zajęć grupowych w basenie. Każdy z uczestników wziął udział w 2 spotkaniach grupowych zajęć terapeutycznych, podczas których poruszano takie problemy jak: radzenie sobie z napięciem i stresem, umiejętność automatyzacji i działania celowego; radzenia sobie z emocjami; samoświadomość, wyrażanie emocji i elastyczność emocjonalna. W ramach zajęć integracyjnych odbyły się spacerki po ogródku, zajęcia sportowe, wieczorki taneczne, karaoke, ognisko. Zajęcia prowadzone były przez wykwalifikowany personel Ośrodka Rehabilitacyjno-Wypoczynkowego „Polanika”. Zajęcia miały bardzo pozytywny wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne podczas pobytu w Ośrodku oraz w okresie długofalowym. Jednym z celów organizacji turnusu była motywacja osób chorych na stwardnienie rozsiane do zwiększenia aktywności na każdym poziomie życia.

Realizacja przedmiotowego zadania przyczyniła się do rozwiązania lub złagodzenia wielu problemów społecznych wynikających z negatywnych skutków niepełnosprawności. Uczestnicy turnusu uzyskali większą samodzielność i niezależność. Turnus przyczynił się do wyeliminowania stanu wykluczenia.

### ***Budżet zadania:***

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

Całkowita wartość zadania: **15 630,00 zł w tym:**

- dotacja: **11 000,00 zł;**
- wkład własny: **4 630,00 zł;**

#### **Wydatkowane środki do 30.11.2018r.:**

Całkowita wartość zadania: **15 630,00 zł w tym:**

- dotacja: **11 000,00 zł;**
- wkład własny: **4 630,00 zł;**

W trakcie kontroli zweryfikowano wszystkie dowody księgowe wyszczególnione w części II pkt 1 - „Rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów. Sprawdzono oryginały dowodów księgowych z wykonania przedmiotowej umowy.

W wyniku analizy przedstawionej dokumentacji finansowej nie stwierdzono nieprawidłowości. Rachunki opisane zgodnie z § 6 ust. 4 Umowy Nr 91/R/18 z dnia 30 sierpnia 2018 r.

### ***Adresaci realizacji zadania:***

Beneficjentami zadania były osoby niepełnosprawne (posiadające stopień niepełnosprawności, chore na stwardnienie rozsiane) z 5 powiatów woj. świętokrzyskiego:, kieleckiego – 2 osoby, jędrzejowskiego – 1 osoba., włoszczowskiego – 1 os., koneckiego – 8 osób oraz skarżyskiego – 1 osoba.

### ***Wnioski***

Do dnia kontroli środki przyznane w ramach dotacji zostały wydatkowane zgodnie z harmonogramem i kosztorysem stanowiącym integralną część umowy Nr 91/R/18 z dnia 30 sierpnia 2018 r.

### **W trakcie kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.**

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

1. Oferta realizacji zadania – 13 str.
2. Umowa Nr 91/R/18 z dnia 30.08.2018r. – 11 str.
3. Sprawozdanie z realizacji zadania – 8 str.
4. Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego – 6 str.
5. NIP, REGON – 2 str.
6. Statut – 30 str.
7. Formularze zgłoszeniowe do udziału w projekcie wraz z indywidualnymi listami obecności na turnusie oraz na zabiegach – 61 str.
8. Kserokopia faktury za pobyt na turnusie nr FV/2147/2018/P z dnia 26-10-2018 – 1 str.
9. Historia rachunku z banku – 1 str.

**Na tym kontrolę zakończono.**

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

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

1/ Anna Klimczak - .....

3/ Przewodniczący - Pani Paulina Ligęza

.....

2/ Krzysztof Bera - .....

4/ Wiceprzewodniczący - Pan Wojciech Rafalski

.....

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