

ŚWIĘTOKRZYSKIE TOWARZYSTWO
POMOCY OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM
25-116 Kielce, ul. Ściegiennego 207
REGON 290745146
NIP 657-18-10-362

OZ.I.
[Signature]



AAA171168

Kielce, 02.09.2022

Departament Ochrony Zdrowia
Wpłynęło dnia 05. WRZ 2022
Nr pisma 43013-2022
Podpis *[Signature]*

Marszałek Województwa Świętokrzyskiego

Pan Andrzej Bętkowski

Urząd Marszałkowski

Województwa Świętokrzyskiego

.....
Treść dekretacji zgodna z treścią umieszczoną na dokumencie elektronicznym
Dekretacja zgodna z dekretacją elektroniczną dokonaną
w dniu przez
..... w systemie EZD
Podpis pracownika

OZ-I.616.4.2022

dotyczy: otrzymanego Wystąpienia Pokontrolnego

Świętokrzyskie Towarzystwo Pomocy Osobom Niepełnosprawnym w Kielcach w odpowiedzi na wykaz nieprawidłowości ze wskazaniem naruszonych przepisów postanawia dostosować się do zaleceń i wniosków. W związku z tym:

sporządzona zostanie korekta Sprawozdania końcowego z realizacji zadania publicznego (...) poprzez wskazanie właściwej daty realizacji zadania w pkt II. Opis wykonania zadania w ppkt 1-syntetyczny opis wykonanego zadania wraz ze wskazaniem, szczególności osiągniętego celu oraz miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz wykorzystanego wkładu osobowego lub rzeczowego.

nastąpi przestrzeganie umownych zobowiązań w zakresie stosowania w dokumentacji finansowo-księgowej zasad wynikających z ustawy z dnia 29 września 1994r o rachunkowości.

Skarbnik ŚTPON
Ewa Mirowska

Prezes ŚTPON
Kamila Białek

SKARBNIK ŚTPON
[Signature]
Ewa Mirowska

PREZES ŚTPON
[Signature]
Kamila Białek

ŚWIĘTOKRZYSKIE TOWARZYSTWO
POMOCY OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM
25-116 Kielce, ul. Ściegiennego 207
REGON 290745146
NIP 657-18-10-362

Świętokrzyskie Towarzystwo Pomocy Osobom Niepełnosprawnym w Kielcach w odpowiedzi na wykaz nieprawidłowości ze wskazaniem naruszonych przepisów sporządza korektę Sprawozdania końcowego z realizacji zadania publicznego (...) poprzez wskazanie właściwej daty realizacji zadania w pkt II. Opis wykonania zadania w ppkt 1-syntetyczny opis wykonanego zadania wraz ze wskazaniem, szczególności osiągniętego celu oraz miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz wykorzystanego wkładu osobowego lub rzeczowego.

II. Opis wykonania zadania publicznego

1. Syntetyczny opis wykonanego zadania wraz ze wskazaniem, w szczególności osiągniętego celu oraz miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz wykorzystanego wkładu osobowego lub rzeczowego
<p>Dofinansowanie projektu ze środków własnych budżetu Województwa Świętokrzyskiego umożliwiło przeprowadzenie w okresie od 30.11. do 17.12.2021r. 174 półgodzinnych zajęć hipoterapii dla 29 osób niepełnosprawnych: dzieci, młodzieży oraz osób dorosłych z czterech powiatów Województwa Świętokrzyskiego i osiągnięcie zakładanych celów. Główne cele zajęć hipoterapeutycznych bazowały na wyjątkowych korzyściach płynących z tej formy terapii. Kontakt z koniem jego spokojny, miarowy chód, ciepło wytwarzane w czasie ruchu wpływało na rozluźnienie mięśni, poprawę stanu zdrowia i samopoczucia. Podczas trzydziestominutowego zabiegu osoba niepełnosprawna znajdowała się na grzbiecie konia a terapeuta asekurował go z ziemi (w niektórych sytuacjach i schorzeniach terapeuta był razem z pacjentem na koniu). Poprzez zajęcia z jazdy konnej osoby niepełnosprawne mobilizowały się do ćwiczeń, terapia pomaga uwierzyć im we własne możliwości, wyzwalała radość i poczucie siły. Kontakt ze zwierzętami ułatwiał przełamywanie barier i oporów komunikacyjnych oraz dostarczał emocji, niezbędnych w codziennym życiu. Zajęcia odbywały się na terenie ŚTPON oraz Ośrodka Rekreacji i Hipoterapii MAAG w Kielcach, ul. Ściegiennego 207, nieocenionym był udział wolontariuszy ŚTPON w pracach związanych z organizacją i przeprowadzeniem zajęć . Projekt przeznaczony był dla osób z wadami: układu ruchu, słuchu i wzroku, po urazach, z problemami neurologicznymi, neuromięśniowymi, z niepełnosprawnością intelektualną, z zaburzeniami psychicznymi (w tym bulimią i anoreksją) a także po przebytych chorobach związanych z otyłością. Beneficjentami ostatecznymi projektu było 29 osób, w tym dzieci, młodzieży i dorośli z czterech powiatów Województwa Świętokrzyskiego posiadające odpowiednie skierowanie lekarskie.</p> <p>Na dokumentację zrealizowanego projektu składają się: dokumentacja finansowo- księgową, listy obecności uczestników w zajęciach, dokumentacja księgową. Na potrzeby sprawozdania załączono kopię tych dokumentów i wzór listy obecności. Oryginały dokumentacji dostępne są do wglądu w siedzibie Stowarzyszenia.</p>

SKARBNIK ŚTPON

Ewa Mirowska

PREZES ŚTPON

Kamila Białek