

Zastępca Prezydenta
Miasta Poznania

ZSS-I.526.17.2014

07081400185

Pani Marianna Kamińska
Prezes Stowarzyszenia Ludzi z
Epilepsją, Niepełnosprawnych i Ich
Przyjaciół „Koniczynka”
ul. Swoboda 22/24
60-391 Poznań

Poznań, 7 sierpnia
lipca 2014 r.

Uprzejmie informuję, że pracownicy Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych w dniach 27 i 29.05.2014 r. przeprowadzili kontrolę planową realizacji zadania publicznego przez Stowarzyszenie Ludzi z Epilepsją, Niepełnosprawnych i Ich Przyjaciół „koniczynka” w Poznaniu w obszarze: Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych, pod nazwą: Prowadzenie ośrodków wsparcia i rehabilitacji społecznej.

Kontrola przeprowadzona była na zasadach określonych w § 10 umowy Nr ZSS-III.526.149.2013 zawartej pomiędzy Miastem Poznań a Stowarzyszeniem Ludzi z Epilepsją, Niepełnosprawnych i Ich Przyjaciół „Koniczynka”.

Temat kontroli to „Dzienny Ośrodek Opiekuńczo-Rehabilitacyjny z Terapią Zajęciową”. Zakres kontroli to „realizacja umowy zawartej z Miastem Poznań dot. zadań w obszarze: Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych, pod nazwą: Prowadzenie ośrodków wsparcia i rehabilitacji społecznej. Ustalenia kontroli zapisane zostały w sprawozdaniu z kontroli, którego egzemplarz został przekazany pocztą w dniu 23.06.2014 r.

W toku kontroli na podstawie przedłożonej dokumentacji kontrolujący stwierdził następujące uchybienia/nieprawidłowości:

1. W Statucie i Regulaminie wskazano nieaktualne podstawy prawne.
2. Ze spotkań zespołu terapeutyczno-aktywizującego nie są sporządzane raporty/sprawozdania.
3. W placówce nie ma informacji o współfinansowaniu placówki przez Miasto Poznań.

W związku z powyższym zalecam:

- 1) Uaktualnić zapisy w Statucie i regulaminie.
- 2) Sporządzać raporty/sprawozdania ze spotkań zespołu terapeutyczno-aktywizującego.
- 3) Informować o współfinansowaniu zadania przez Miasto Poznań.

Oczekuję przedstawienia w terminie 14 dni od daty przekazania niniejszego wystąpienia kompleksowej informacji o działaniach, jakie zamierza Pani podjąć w celu usunięcia nieprawidłowości lub informacji o sposobie wykorzystania uwag oraz podjętych działaniach na rzecz realizacji ww. wniosków lub przyczyn niepodjęcia takich działań. Informuję, że ma Pani

* Miasto know-how

Urząd Miasta Poznania, plac Kolegiacki 17, 61-841 Poznań

tel. +48 61 878 53 17, fax +48 61 878 53 84, jerzy_stepien@um.poznan.pl, www.poznan.pl

POZnań*

prawo do przedstawienia swoich zastrzeżeń, jeżeli wystąpienie pokontrolne i zawarte w nim polecenia są niezgodne z prawem.

wz. PREZYDENTA MIASTA

Mirosław Kruszyński
Zastępca Prezydenta Miasta

*Miasto know-how

CA DYREKTORA WYDZIAŁU

Elżbieta Dybowska