

**Zastępca Prezydenta  
Miasta Poznania**

ZSS-XVII.526.24.2023  
ZSS\_Z\_2023\_2\_004

**Pani  
Iwona Rakowska  
kierownik  
Domu Krótkiego Pobytu „Poranek  
Stowarzyszenie Na Tak  
ul. Płowiecka 15  
60-277 Poznań**

## **WYSTĄPIENIE POKONTROLNE**

**z kontroli wykonania umowy nr ZSS-XIII.526.68.2023 w zakresie merytorycznym i finansowym**

**Podstawa prawna przeprowadzenia kontroli: art. 17 ustawy z dnia 24.04.2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2023 r. poz. 571)**

**Jednostka kontrolowana: Stowarzyszenie Na Tak, ul. Płowiecka 15, 60-277 Poznań**

**Okres objęty kontrolą: 10.05.2023 r. do 22.11.2023 r.**

**Czynności kontrolne przeprowadzono: 16-17.11.2023 r., 21-22.11.2023 r.**

**Tryb kontroli: uproszczony**

## **WYNIKI KONTROLI**

W toku czynności kontrolnych, na podstawie okazanej dokumentacji oraz wyjaśnień stwierdzono, że:

1. Zleceniobiorca objął opieką wytchnieniową 64 osoby.
2. Zatrudniono kadrę dysponującą odpowiednimi kwalifikacjami w zakresie pracy z osobami z niepełnosprawnościami i spełniającej warunki określone w Programie Ministerstwa pt. „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023, za wyjątkiem 1 opiekuna na 13 zatrudnionych, który nie posiadał 6 miesięcznego doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym.

3. Zleceniobiorca przeprowadzał kontrole i monitorował świadczone usługi.
4. Zleceniobiorca weryfikował uprawnienia uczestników, zgodnie z wytycznymi ustalonymi w ww. Programie.
5. Zapewniono ubezpieczenie OC i NNW dla osób świadczących wsparcie osobom z niepełnosprawnościami na okres realizacji zadania
6. Zleceniobiorca wypełnił obowiązki informacyjne wynikające z umowy nr ZSS-XIII.526.68.2023 r.
7. Dokumentacja prowadzona jest w sposób rzetelny.
8. Zleceniobiorca wyodrębnił w ewidencji księgowej koszty realizowanego zadania.
9. Dotacja została wykorzystana zgodnie z przeznaczeniem i na warunkach wskazanych w umowie.

### ZALECENIA

W związku z powyższym zalecam:

dopilnować aby usługa opieki wychowawczej świadczona była przez osoby posiadające udokumentowane, co najmniej 6-miesięczne doświadczenie, w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym.

Oczekuję przedstawienia w terminie 14 dni, od otrzymania niniejszego wystąpienia, kompleksowej informacji o działaniach, podjętych w celu usunięcia nieprawidłowości lub informacji o sposobie wykorzystania uwag oraz podjętych działaniach na rzecz realizacji ww. wniosków lub przyczyn niepodjęcia takich działań.

### Pouczenie

Jeżeli, w przekonaniu otrzymującego wystąpienie pokontrolne, zawarte w nim zalecenie jest niezgodne z prawem albo zawiera znamiona omyłki, powinien on niezwłocznie przedstawić swoje zastrzeżenia wydającemu zalecenie. W razie pisemnego potwierdzenia zalecenia, należy je wykonać, zawiadamiając jednocześnie Prezydenta. Nie wolno wykonywać zalecenia, którego wykonanie prowadziłoby do popełnienia przestępstwa, wykroczenia, przestępstwa skarbowego, wykroczenia skarbowego, naruszenia dyscypliny finansów publicznych lub groziłoby niepowetowaną szkodą Miasta.

Wystąpienie pokontrolne sporządzono w 2 egzemplarzach:

- egzemplarz nr 1 – dla jednostki kontrolowanej
- egzemplarz nr 2 – a/a

Miejsce i data sporządzenia wystąpienia pokontrolnego: Poznań, 8 stycznia 2024 r.

ZASTĘPCA  
PREZYDENTA MIASTA POZNAŃ

Barosz Guss

podpis zastępcy Prezydenta,

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Lukasz Judek