



2020-03-06

Kraków,

SW.0811.44.2019.AD

Nr.kanc.: *n-7728*

URZĄD MIASTA KRAKOWA		
WYDZIAŁ POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA		
wpłynęło dnia:	06 MAR. 2020	(2)
II. załączniki		
Podpis		

Szanowny Pan
Andrzej Wolski
Prezes Chrześcijańskiego Stowarzyszenia
Osób Niepełnosprawnych,
Ich Rodzin i Przyjaciół „Ognisko”
ul. Lubelska 21, 30-003 Kraków

Dotyczy: kontroli realizacji zadania określonego w umowie nr W/I/3655/SO/329/2017 z dnia 5 stycznia 2018 roku.

W związku z przeprowadzeniem kontroli w zakresie prawidłowości realizacji zadania, określonego w umowie nr W/I/3655/SO/329/2017, dotyczącego prowadzenia od 1.01.2018 r. do 30.06.2021 r., na terenie Dzielnicy II, środowiskowego domu samopomocy typu B przeznaczonego dla 21 osób upośledzonych umysłowo, zakończonej sformułowaniem protokołu, który został podpisany przez obie strony kontroli informuję, że realizacja ww. zadania została oceniona pozytywnie z nieprawidłowościami.

- I. W odniesieniu do stwierdzonych w części merytorycznej protokołu nieprawidłowości, proszę o realizację poniższych zaleceń pokontrolnych.
 1. Dokładać wszelkiej staranności przy sporządzaniu sprawozdań miesięcznych przesyłanych do MOPS dotyczących frekwencji uczestników. Dane zawarte w sprawozdaniach winny być tożsame z danymi zawartymi na listach obecności.
- II. W odniesieniu do stwierdzonych w części finansowej protokołu nieprawidłowości, proszę o realizację poniższych zaleceń pokontrolnych:
 1. Z uwagi na okoliczności opisane w protokole zwrócić dotację wykorzystaną niezgodnie z przeznaczeniem w łącznej kwocie **189,05 zł**, wraz z należnymi odsetkami jak dla zaległości podatkowych zgodnie z art 252 ust. 1 i ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 869) liczonymi od dnia otrzymania transzy dotacji, z której wydatek został zapłacony w 2018 r.

Zwrotu dotacji wraz z należnymi odsetkami należy dokonać na rachunek bankowy Gminy Miejskiej Kraków, w Banku PKO BP nr 86 1020 2892 0000 5702 0590 1014 lub gotówką do kasy Zleceniodawcy (zgodnie z §10 ust. 6 umowy W/I/3655/SO/329/2017 z dnia 5 stycznia 2018 r.).

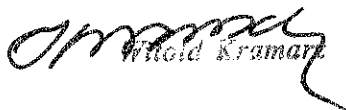
2. Dokonać korekty opisu dokumentów finansowych w zakresie kwoty kwalifikowanej po uwzględnieniu zwrotu ww. środków.
3. Zachować szczególną staranność podczas wypełniania sprawozdań z realizacji zadania, w tym podawać prawidłowe daty wystawienia dokumentów oraz faktyczne daty zapłaty.
4. Odprowadzać składki na podatek dochodowy do Urzędu Skarbowego w terminach zgodnych z obowiązującymi przepisami prawnymi.

Powyższe zalecenia winny zostać zrealizowane w terminie do 14 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia.

Ponadto w terminie do 30 dni od otrzymania niniejszego pisma proszę przedłożyć do Sekcji Kontroli Wewnętrznej MOPS w Krakowie informację nt. realizacji powyższych zaleceń.

Z poważaniem

DYREKTOR


Witold Kramarz

Otrzymują:

1x Adresat

1x SW (polecony ze zwrotką)

Do wiadomości:

1x SZ UMK

~~1x UMK~~

1x DN

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W KRAKOWIE
ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków
tel. +48 (12) 616 54 27, fax. +48 (12) 616 54 28
e-mail: do@mops.krakow.pl
www.mops.krakow.pl

3.03.2022
Kierownik
Sekcji Kontroli Wewnętrznej
Michał Adamczyk
Zastępca Dyrektora
ds. Pomocy Społecznej
Szymon Szymek