

| Lp. | Termin przeprowadzenia kontroli | Kontrolowany/kontrolujący | Zakres kontroli | Zalecenia, wnioski pokontrolne |
|-----|---------------------------------|--|--|--|
| 1. | 25.02.2013r. | <p>Kontrolowany: Dzienny Dom Pomocy Społecznej w Piekarach Śląskich</p> <p>Kontrolujący: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Bytomiu</p> | Ocena spełnienia wymagań higieniczno-zdrowotnych. | Brak |
| 2. | 18-29.03.2013r. | <p>Kontrolowany: Warsztat Terapii Zajęciowej prowadzony przez Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Piekarach Śląskich</p> <p>Kontrolujący: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdliwość kwalifikowania kandydatów na uczestników Warsztatu. 2. Ważność posiadanych przez uczestników Warsztatu orzeczeń oraz treść zawartych w nich wskazań. 3. Prawdliwość prowadzonej dokumentacji dotyczącej: <ul style="list-style-type: none"> • uczestników, • działalności merytorycznej Warsztatu, w tym działalności Rady Programowej, • współpracy z rodzicami lub opiekunami uczestników. 4. Prawdliwość w zakresie zatrudnienia i kwalifikacji kadry Warsztatu. 5. Zgodność postanowień umowy ze stanem faktycznym. 6. Zgodność organizacji pracy i zajęć w Warsztacie z postanowieniami rozporządzenia, Regulaminu Organizacyjnego Warsztatu oraz z umową. 7. Prawdliwość realizacji Planu Działalności Warsztatu i indywidualnych programów rehabilitacji. 8. Prawdliwość wykorzystania środków PFRON. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Rzetelnie prowadzić dokumentację dotyczącą protokołów Rady Programowej tzn. Podawać w protokole Rady Programowej datę przyjęcia uczestnika na czas nieokreślony. 2. Rzetelnie prowadzić dokumentację dotyczącą uczestników Warsztatu tzn. Uzupełniać na tygodniowych kartach pracy uczestnika rubryki "umiejętność opanowana" i "umiejętność do opanowania". |
| 3. | 06-21.05.2013r. | <p>Kontrolowany: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich</p> <p>Kontrolujący: Zakład Ubezpieczeń Społecznych Wydział Kontroli Płatników Składek w Zabrze</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdliwość i rzetelność obliczania składek na ubezpieczenia społeczne oraz innych składek, do których pobierania zobowiązany jest Zakład oraz zgłaszanie do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego. 2. Ustalanie uprawnień do świadczeń z ubezpieczeń społecznych i wypłacanie tych świadczeń oraz dokonywanie rozliczeń z tego tytułu. 3. Prawdliwość i terminowość opracowywania wniosków o świadczenia emerytalne i rentowe. 4. Wystawianie zaświadczeń lub zgłaszanie danych dla | Brak |

| | | | | |
|----|-----------------|--|---|---|
| | | | celów ubezpieczeń społecznych. | |
| 4. | 09.07.2013r. | <p>Kontrolowany: Świetlica Środowiskowa nr 2 ul. Okrzei 25 41-940 Piekary Śląskie</p> <p>Kontrolujący: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Bytomiu</p> | Ocena wymagań higienicznych i zdrowotnych w zakładzie w związku z organizowaniem wypoczynku letniego dla dzieci. | Brak. |
| 5. | 11-14.10.2013r. | <p>Kontrolowany: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich</p> <p>Kontrolujący: INSPEKTOR PRACY Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy Katowice</p> | Warunki pracy pracowników zatrudnionych przy pracach biurowych w zakresie organizacji stanowiska pracy. Poprawność prowadzenia akt osobowych pracowników. | Brak. |
| 6. | 18-31.03.2014r. | <p>Kontrolowany: Warsztat Terapii Zajęciowej prowadzony przez Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Piekarach Śląskich</p> <p>Kontrolujący: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawidłowość kwalifikowania kandydatów na uczestników Warsztatu. 2. Ważność posiadanych przez uczestników Warsztatu orzeczeń oraz treść zawartych w nich wskazań. 3. Prawidłowość prowadzonej dokumentacji dotyczącej: <ul style="list-style-type: none"> • uczestników, • działalności merytorycznej Warsztatu, w tym działalności Rady Programowej, • współpracy z rodzicami lub opiekunami uczestników. 4. Prawidłowość w zakresie zatrudnienia i kwalifikacji kadry Warsztatu. 5. Zgodność postanowień umowy ze stanem faktycznym. 6. Zgodność organizacji pracy i zajęć w Warsztacie z postanowieniami rozporządzenia, Regulaminu Organizacyjnego Warsztatu oraz z umową. 7. Prawidłowość realizacji Planu Działalności Warsztatu i indywidualnych programów rehabilitacji. 8. Prawidłowość wykorzystania środków PFRON. | Należy ujednotwić zapis w regulaminie treningu ekonomicznego, iż w miesiącu, w którym zaplanowana jest przerwa urlopową pomniejsza się również proporcjonalnie obniżenie kwot za trening ekonomiczny z powodu nieobecności. |
| 7. | 28.04.2014r. | <p>Kontrolowany: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich</p> | Przestrzeganie uprawnień pracowniczych związanych z rodzicielstwem. | Brak. |

| | | | | |
|-----|-----------------|--|---|---|
| | | <p>Kontrolujący: INSPEKTOR PRACY Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy Katowice</p> | | |
| 8. | 31.07.2014r. | <p>Kontrolowany: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich Klub Integracyjny dla Dzieci i Młodzieży Nr 1 "Promyk"</p> <p>Kontrolujący: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Bytomiu</p> | Ocena stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania. | Brak. |
| 9. | 31.07.2014r. | <p>Kontrolowany: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich Klub Integracyjny dla Dzieci i Młodzieży Nr 2 "Bezpieczna Przystań"</p> <p>Kontrolujący: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny Bytom</p> | Ocena stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania. | Brak. |
| 10. | 23.10.2014r. | <p>Kontrolowany: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich Klub Integracyjny dla Dzieci i Młodzieży Nr 2 "Bezpieczna Przystań"</p> <p>Kontrolujący: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny Bytom</p> | Ocena spełnienia wymagań higieniczno-zdrowotnych. | Brak. |
| 11. | 02-13.02.2015r. | <p>Kontrolowany: Warsztat Terapii Zajęciowej prowadzony przez Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawidłowość kwalifikowania kandydatów na uczestników Warsztatu. 2. Ważność posiadanych przez uczestników Warsztatu orzeczeń oraz treść zawartych w nich wskazań. 3. Prawidłowość prowadzonej dokumentacji dotyczącej: | Należy dołożyć starań w zakresie zwiększenia rehabilitacji zawodowej również poza terenem Warsztatu. |

| | | | | |
|-----|-----------------------|--|--|---|
| | | <p>w Piekarach Śląskich</p> <p>Kontrolujący: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich</p> | <ul style="list-style-type: none"> • uczestników, • działalności merytorycznej Warsztatu, w tym działalności Rady Programowej, • współpracy z rodzicami lub opiekunami uczestników. <p>4. Prawidłowość w zakresie zatrudnienia i kwalifikacji kadry Warsztatu. 5. Zgodność postanowień umowy ze stanem faktycznym. 6. Zgodność organizacji pracy i zajęć w Warsztacie z postanowieniami rozporządzenia, Regulaminu Organizacyjnego Warsztatu oraz z umową. 7. Prawidłowość realizacji Planu Działalności Warsztatu i indywidualnych programów rehabilitacji. 8. Prawidłowość wykorzystania środków PFRON.</p> | |
| 12. | 17.07.2015r. | <p>Kontrolowany: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich Klub Integracyjny dla Dzieci i Młodzieży Nr 1 "Promyk"</p> <p>Kontrolujący: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny Bytom</p> | Ocena stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania. | Brak. |
| 13. | 29.07.2015r. | <p>Kontrolowany: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich Klub Integracyjny dla Dzieci i Młodzieży Nr 2 "Bezpieczna Przystań"</p> <p>Kontrolujący: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny Bytom</p> | Ocena stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania. | Brak. |
| 14. | 29.02.2016-11.03.2016 | <p>Kontrolowany: Warsztat Terapii Zajęciowej prowadzony przez Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło</p> | <p>1. Prawidłowość kwalifikowania kandydatów na uczestników Warsztatu. 2. Ważność posiadanych przez uczestników Warsztatu orzeczeń oraz treść zawartych w nich wskazań. 3. Prawidłowość prowadzonej dokumentacji dotyczącej:</p> | 1. Zaleca się rzetelne prowadzenie dokumentacji dotyczącej uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej w tym dokumentacji związanej z treningiem |

| | | | | |
|-----|-------------------------------|--|--|--|
| | | <p>w Piekarach Śląskich</p> <p>Kontrolujący: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich</p> | <ul style="list-style-type: none"> • uczestników, • działalności merytorycznej Warsztatu, w tym działalności Rady Programowej, • współpracy z rodzicami lub opiekunami uczestników. <p>4. Prawidłowość w zakresie zatrudnienia i kwalifikacji kadry Warsztatu. 5. Zgodność postanowień umowy ze stanem faktycznym. 6. Zgodność organizacji pracy i zajęć w Warsztacie z postanowieniami rozporządzenia, Regulaminu Organizacyjnego Warsztatu oraz z umową. 7. Prawidłowość realizacji Planu Działalności Warsztatu i indywidualnych programów rehabilitacji. 8. Prawidłowość wykorzystania środków PFRON.</p> | <p>ekonomicznym.</p> <p>2. Zaleca się, aby dokumentacja dotycząca uczestnika WTZ była podpisana przez uczestnika WTZ lub jego opiekuna prawnego. 3. Zaleca się doprecyzować regulamin organizacyjny WTZ w zakresie składu Rady Programowej oraz rozszerzyć listy z Rady Programowej o funkcje jakie pełnią jej członkowie. 4. Zaleca się prowadzenie w każdym przypadku karty współpracy z rodzicami. Każdą formę współpracy z rodzicami lub opiekunami uczestników WTZ należy potwierdzić podpisem rodzica lub opiekuna prawnego.</p> |
| 15. | 17.01.2017r. | <p>Kontrolowany: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich Klub Integracyjny dla Dzieci i Młodzieży Nr 2 "Bezpieczna Przystań"</p> <p>Kontrolujący: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny Bytom</p> | <p>Ocena stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania.</p> | <p>Brak.</p> |
| 16. | 20.01.2017r. | <p>Kontrolowany: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich</p> <p>Kontrolujący: Powiatowy Inspektorat Nadzoru Budowlanego w Piekarach Śląskich ul. Bytomska 84, 41-41-940 Piekary Śląskie</p> | <p>Ocena stanu technicznego obiektu budowlanego.</p> | <p>Należy wyjaśnić kwestie związaną z koniecznością zabudowy drzwi p.poż. w parterze budynku.</p> |
| 17. | 02.03.2017r.- 17.03.2017r. | <p>Kontrolowany: Warsztat Terapii Zajęciowej prowadzony przez Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Piekarach Śląskich</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawidłowość kwalifikowania kandydatów na uczestników warsztatu. 2. Ważność posiadanych przez uczestników warsztatu orzeczeń oraz treść zawartych w nich wskazań. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Zaleca się rzetelne prowadzenie dokumentacji dotyczącej uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej w Piekarach Śląskich 2. Zaleca się przestrzegać |

| | | | | |
|-----|--------------|--|--|--|
| | | <p>Kontrolujący: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich</p> | <ol style="list-style-type: none"> 3. Prawidłowość prowadzonej dokumentacji dotyczącej: <ul style="list-style-type: none"> - uczestników, - działalności merytorycznej warsztatu, w tym działalności Rady Programowej, - współpracy z rodzicami lub opiekunami uczestników. 4. Prawidłowość w zakresie zatrudnienia i kwalifikacji kadry warsztatu. 5. Zgodność postanowień umowy ze stanem faktycznym. 6. Zgodność organizacji pracy i zajęć w warsztacie z postanowieniami rozporządzenia, regulaminu organizacyjnego warsztatu oraz z umową. 7. Prawidłowość realizacji planu działalności warsztatu i indywidualnych programów rehabilitacji 8. Prawidłowość wykorzystania środków Funduszu. | <p>w każdym przypadku zapisów zawartych w Regulaminie Organizacyjnym.</p> <p>3. Zaleca się prowadzenie w każdym przypadku karty informacyjnej zawierającej informacje rodziców/opiekunów o uczestniku oraz zgody na udzielenie pierwszej pomocy.</p> <p>4. Zaleca się ujednoczyć nazewnictwo pracowni.</p> |
| 18. | 26.05.2017r. | <p>Kontrolowany: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich Klub Integracyjny dla Dzieci i Młodzieży Nr 2 "Bezpieczna Przystań"</p> <p>Kontrolujący: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny Bytom</p> | <p>Ocena spełnienia wymagań higienicznych i zdrowotnych w placówce.</p> | <p>Brak.</p> |

| | | | | |
|-----|--------------|---|---|--|
| 19. | 12.07.2017r. | <p>Kontrolowany: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich Klub Integracyjny dla Dzieci i Młodzieży Nr 1 Promyk"</p> <p>Kontrolujący: Kuratorium Oświaty w Katowicach Delegatura w Bytomiu</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Uczestnicy wypoczynku. 2. Pracownicy placówki. 3. Dokumentacja wypoczynku. 4. Organizacja wypoczynku. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Nie poinformowano Kuratorium o nieobecności Kierownika wypoczynku w trakcie prowadzonych zajęć. 2. Brak stworzonego oddzielnego zakresu czynności dla wychowawcy półkolonii. |
| 20. | 17.07.2017r. | <p>Kontrolowany: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich Klub Integracyjny dla Dzieci i Młodzieży Nr 2 "Bezpieczna Przystań"</p> <p>Kontrolujący: Kuratorium Oświaty w Katowicach Delegatura w Bytomiu</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Uczestnicy wypoczynku. 2. Pracownicy placówki. 3. Dokumentacja wypoczynku. 4. Organizacja wypoczynku. | Pozytywny, bez nieprawidłowości. |

| | | | | |
|-----|-------------------------------|--|--|---|
| 21. | 26.10.2017r.- 27.10.2017r. | <p>Kontrolowany: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich.</p> <p>Kontrolujący: Wydział Polityki Społecznej Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego, ul. Jagiellońska 25, 40-032 Katowice</p> | Realizacja zadań z „Programu asystent rodziny koordynator pieczy zastępczej na rok 2016”. | <p>1. Zalecono korektę tytułu dokumentu sporządzonego przez asystentów rodziny z nazwy „Sprawozdanie z pracy z rodziną” na „Okresowa ocena sytuacji rodziny”.</p> <p>2. Zalecono przy zatrudnieniu asystenta rodziny stosować wskazania opisane w art. 12 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.</p> |
| 22. | 05.02.2018r.- 23.02.2018r. | <p>Kontrolowany: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich,</p> <p>Kontrolujący: Wydział Polityki Społecznej Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego, ul. Jagiellońska 25, 40-032 Katowice</p> | Ocena prawidłowości realizacji zadania zleconego z zakresu administracji rządowej, polegającego na przyznawaniu i wypłacaniu świadczeń wychowawczych, (dotyczy okresu zasiłkowego 2017/2018). | Polecono aby we wskazanej, w wystąpieniu pokontrolnym, decyzji administracyjnej sprostować oczywistą omyłkę pisarską poprzez dokonanie korekty daty, z którą wydano decyzję zmieniającą powyższą decyzją. |
| 23. | 12.02.2018- 16.03.2018 | <p>Kontrolowany: Warsztat Terapii Zajęciowej prowadzony przez Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Piekarach Śląskich</p> <p>Kontrolujący: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich</p> | <p>1. Prawidłowość kwalifikowania kandydatów na uczestników Warsztatu.</p> <p>2. Ważność posiadanych przez uczestników Warsztatu orzeczeń oraz treść zawartych w nich wskazań.</p> <p>3. Prawidłowość prowadzonej dokumentacji dotyczącej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • uczestników, • działalności merytorycznej Warsztatu, w tym działalności Rady Programowej, • współpracy z rodzicami lub opiekunami uczestników. <p>4. Prawidłowość w zakresie zatrudnienia i kwalifikacji kadry Warsztatu.</p> | <p>1. Zaleca się rzetelne prowadzenie dokumentacji dotyczącej uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej w Piekarach Śląskich</p> <p>2. Zaleca się, aby odnotować na harmonogramie z zebrania z rodzicami informację, iż rodzice zostali poinformowani o przerwach urlopowych.</p> |

| | | | | |
|-----|-------------------------------|--|--|---|
| | | | <p>5. Zgodność postanowień umowy ze stanem faktycznym.</p> <p>6. Zgodność organizacji pracy i zajęć w Warsztacie z postanowieniami rozporządzenia, Regulaminu Organizacyjnego Warsztatu oraz z umową.</p> <p>7. Prawdliwość realizacji Planu Działalności Warsztatu i indywidualnych programów rehabilitacji.</p> <p>8. Prawdliwość wykorzystania środków PFRON.</p> | |
| 24. | 22.02.2018r. | <p>Kontrolowany: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich,</p> <p>Kontrolujący: Archiwum Państwowe w Katowicach</p> | <p>Procedura związana z obiegiem dokumentów (zgodnie z obowiązującymi przepisami).</p> | <p>Wykazano braki w materiałach archiwalnych – po zmianie osoby odpowiedzialnej za archiwum zakładowe nie przekazano protokolarnie. Jednolity wykaz akt powinien być wprowadzony odrębnym zarządzeniem.</p> |
| 25. | 06.06.2018r.- 12.06.2018r. | <p>Kontrolowany: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich,</p> <p>Kontrolujący: Zakład Ubezpieczeń Społecznych Wydział Kontroli Płatników Składek w Zabrze, ul. Szczęść Boże 18, 41-800 Zabrze</p> | <p>1. Prawdliwość i rzetelność obliczania składek na ubezpieczenia społeczne oraz innych składek, do których pobierania zobowiązany jest Zakład oraz zgłaszanie do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego.</p> <p>2. Ustalanie uprawnień do świadczeń z ubezpieczeń społecznych i wypłacanie tych świadczeń oraz dokonywanie rozliczeń z tego tytułu.</p> <p>3. Prawdliwość i terminowość opracowywania wniosków o świadczenia emerytalne i rentowe.</p> <p>4. Wystawianie zaświadczeń lub zgłaszanie danych dla celów ubezpieczeń społecznych.</p> | <p>Brak.</p> |

| | | | | |
|-----|--------------------|---|---|---|
| 26. | 16.11-20.11.2018r. | <p style="text-align: center;">Kontrolowany: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich,</p> <p style="text-align: center;">Kontrolujący: Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego Wydział Europejskiego Funduszu Społecznej, ul. Jagiellońska 25, 40-032 Katowice</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Zgodność realizacji projektu z jego założeniami określonymi w umowie oraz wniosku o dofinansowanie. 2. kwalifikowalność wydatków dotyczących personelu projektu. 3. kwalifikowalność uczestników projektu oraz poprawność przetwarzania ich danych osobowych. 4. Prawdliwość rozliczeń finansowych, w tym sposób wyodrębnienia ewidencji księgowej oraz zgodność danych przekazywanych we wniosku o płatność z dokumentacją która znajduje się w siedzibie Beneficjenta. 5. Prawdliwość realizacji zadań rozliczanych w oparciu o stawki jednostkowe. 6. Poprawność udzielania zamówień publicznych. 7. Poprawność stosowania zasady konkurencyjności oraz udokumentowania rozeznania rynku. 8. Poprawność udzielania pomocy publicznej. 9. Sposób realizacji działań informacyjno-promocyjnych. | <p>Transze dofinansowania, o których mowa w ust. 12 są przekazywane bez zbędnej zwłoki na wyodrębniony dla projektu rachunek bankowy. Lider przekazał Realizatorowi transze dotacji 35 dni od daty wpływu środków na realizację projektu.</p> |
|-----|--------------------|---|---|---|