



POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W SŁUPSKU

76 – 200 Słupsk, al. Sienkiewicza 20

tel. +48 59 841 43 11 fax +48 59 841 01 96

www.pcpr.slupsk.pl e-mail: sekretariat@pcpr.slupsk.pl

Słupsk, dnia 17 stycznia 2020 roku

ON.03.0913.1.1.2020

Ksiądz

[.....]*

Dyrektor

Caritas Diecezji

Koszalińsko-Kołobrzeskiej

ul. Bpa Czesława Domina 8

75-061 Koszalin

W wyniku kontroli realizacji zaleceń pokontrolnych oraz kontroli działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej w Sycewicach w 2019 roku, przeprowadzonej w dniach 17 i 18 grudnia 2019 roku stwierdzono uchybienia i nieprawidłowości opisane w protokole z kontroli, polegające na:

1. Zatrudnieniu na stanowisku terapeuty osoby nieposiadającej wymaganych kwalifikacji.
2. Braku w fakturach zakupu informacji o odbiorcy faktury - Warsztacie Terapii Zajęciowej w Sycewicach.
3. Nieterminowym regulowaniu zobowiązań.
4. Nieujęciu na liście płac potrącenia z wynagrodzenia oraz przekazaniu na rachunek bankowy pracownika kwoty niezgodnej z pozycją listy płac” do wypłaty- ROR”.
5. Braku staranności w sporządzaniu protokołów z Posiedzeń Rady Programowej w zakresie liczby uczestników, a ilością podpisów członków rady.

Wobec powyższego proszę o podjęcie działań zmierzających do usunięcia nieprawidłowości i uchybień a w szczególności:

1. Zatrudnianiu pracowników posiadających kwalifikacje określone w umowie o dofinansowaniu kosztów działalności WTZ w Sycewicach ze środków PFRON.
2. Prawidłowym określaniu na fakturach i rachunkach nabywcy /odbiorcy (obok nabywcy winien być wskazany odbiorca - Warsztat Terapii Zajęciowej w Sycewicach, a jeśli

kontrahent nie ma możliwości wystawienia faktury ze wskazaniem nabywcy i odbiorcy, adnotacja o odbiorcy winna się znaleźć w uwagach).

3. Regulowaniu zobowiązań z dochowaniem terminu płatności.
4. Prawidłowym sporządzaniu list płac, w tym ujmowaniu na listach płac wszystkich potrąceń z wynagrodzenia i przekazywaniu na rachunki bankowe pracowników kwot zgodnych z pozycją listy płac” Do wypłaty- ROR”.
5. Precyzyjnym sporządzaniu protokołów z posiedzeń Rady Programowej, liczba obecnych członków rady powinna być równa liczbie podpisów.

Jednocześnie proszę o udzielenie informacji o sposobie wykonania zaleceń lub przyczynach ich niewykonania, w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego pisma.

Z poważaniem
Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Słupsku
[.....]*

Otrzymują:

1. Adresat
2. Pan [.....]* – Starosta Słupski
3. a/a

Przypisy wyłączenia jawności:

[.....]* - wyłączenie jawności treści: art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U z 2020 poz. 2176)