

Protokół pokontrolny nr 1/2018

z dnia 13-03-2018

z kontroli w Domu Pomocy Społecznej w Pelplinie, przeprowadzonej przez Zespół Kontrolny Komisji Rewizyjnej Rady Powiatu Tczewskiego.

Kontrola została przeprowadzona zgodnie z § 26 Statutu Powiatu Tczewskiego oraz zgodnie z Uchwałą Nr XXXVII/276/2018 z dnia 30 stycznia 2018 roku w sprawie zatwierdzenia rocznego planu kontroli Komisji Rewizyjnej na 2018 rok

Kontrolę przeprowadził zespół (upoważnienie nr 1/2018) w niżej wymieniony składzie:

1. Elżbieta Wiśniewska - Przewodniczący
2. Adam Kucharek - Sekretarz
3. Krzysztof Konda - Członek

Zespół Kontrolny pracował w w/w składzie w dniu 13.03.2018 r.

Zespół przeprowadził kontrolę dotyczącą organizacji zakresu świadczonych usług mieszkańcom Domu Pomocy Społecznej w Pelplinie.

Zespół Kontrolny ustalił, co następuje:

Zespół Kontrolny w składzie:

1. Przewodnicząca Elżbieta Wiśniewska
2. Sekretarz Adam Kucharek
3. Członek Krzysztof Konda

Zespół nie stwierdził żadnych uchybień i nieporadności w funkcjonowaniu DPS Pelplin w pełni poprzedniego budżetowego planu rocznego w w/w Domu z zaleceniami optymalnymi.

Adam Kucharek Elżbieta Wiśniewska Krzysztof Konda

Zespół Kontrolny:

1. Elżbieta Wiśniewska - Innowodukacja
2. Adam Kucharski - Sekretarz
3. Szymon Konde - członek

Kierownik kontrolowanej jednostki został poinformowany o przysługującym mu prawie zgłaszania umotywowanych zastrzeżeń do treści protokołu nie później niż 7 dni po przedłożeniu protokołu do podpisania. Kierownik został poinformowany o przysługującym mu prawie odmowy podpisania z kontroli z jednoczesnym obowiązkiem złożenia na tę okoliczność wyjaśnień dotyczących przyczyn takiej odmowy.

Przyjmuję w/w protokół do wiadomości i nie wnoszę uwag.

~~Nie przyjmuję w/w protokołu do wiadomości i wnoszę następujące uwagi*:~~

~~Zespół kontrolny nie stwierdził zaobjętych
weryfikacji i uchybień w dotychczas
Dane Biurem gospodarczym w Pelplinie w pełni
zgodnie z planem remontów zgodnie z rozporządzeniem
możliwością przez p. Dyrektora Emilię Rzeniaczkę~~

Pelplin, 13.03.2018r.
/miejsce i data/

DYREKTOR
Emilia Rzeniaczka
/podpis kierownika kontrolowanej jednostki/

* Niepotrzebne skreślić