

## **PROTOKÓŁ KONTROLI**

realizacji przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej „Programu 500 plus”, przeprowadzonej przez Komisję Rewizyjną Rady Miejskiej Cieszyna w składzie Krzysztof Herok, Krystian Kukuczka, Gabriela Staszkiwicz, Piotr Tomica, Bartosz Tyrna, Bolesław Zemła.

Kontrolę przeprowadzono w dniach: 17 października 2016 roku oraz 14 listopada 2016 roku. Kontrolę przeprowadzono w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Cieszynie reprezentowanej przez Kierownika panią Helenę Smolarz na podstawie upoważnienia do przeprowadzenia kontroli wystawionego w dniu 17.12.2014 roku przez Przewodniczącego Rady Miejskiej Cieszyna Krzysztofa Kaszturę.

### **Zakres kontroli**

Kontrola realizacji przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej „Programu 500 plus”

### **Czynności kontrolne**

W trakcie czynności kontrolnych poddano analizie i omówiono informację dotyczącą realizacji ustawy o pomocy państwa w wychowaniu dzieci („Program 500 plus”).

W trakcie czynności kontrolnych przyjęto wyjaśnienia pani Heleny Smolarz Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Cieszynie.

### **Ustalenia kontroli**

1. Po przeanalizowaniu informacji dotyczącej realizacji „Programu 500 plus” oraz przyjęciu wyjaśnień pani Heleny Smolarz Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, Komisja stwierdza, że realizacja „Programu 500 plus” przebiega zgodnie z obowiązującymi zasadami.
2. Nie stwierdzono żadnych uchybień w realizacji w/w zadania.

### **Wnioski, rekomendacje, uwagi**

Komisja Rewizyjna w związku z kontrolą nie wnosi wniosków, rekomendacji i uwag.

Protokół kontroli sporządzono w 4 jednobrzmiących egzemplarzach. Pouczono Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Cieszynie o możliwości zgłoszenia w terminie 7 dni od daty otrzymania protokołu pisemnych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole kontroli oraz odniesienie się do zawartych w protokole wniosków, rekomendacji i uwag.

Cieszyn, dnia 14.11.2016 r.

Podpisy osób kontrolujących:

Krzysztof Herok .....

Krystian Kukuczka.....  
*Krystian Kukuczka*

Gabriela Staszekiewicz ..... *Staszekiewicz*

Piotr Tomica ..... *Tomica*

Bartosz Tyrna ..... *Tyrna*

Bolesław Zemła ..... *Zemła*

Protokół kontroli doręczono Kierownikowi Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Cieszynie.

*15. XI. 2016r*  
.....  
Data

..... *St*  
Podpis

- Otrzymują:  
1x Burmistrz Miasta  
1x Przewodniczący Rady Miejskiej  
1 x Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Cieszynie.  
1 x a/a
- 

URZĄD MIEJSKI W CIESZYNIE  
SEKRETARIAT BURMISTRZA  
Wol 2016 -11- 17  
L.dz ..... Zai. *St*