

KARTA KONTROLI

Instrukcja wypełniania:

1. Kartę opracowuje i podpisuje kierownik zespołu kontrolerów.
2. Kartę zatwierdza zarządzający kontrolę. W systemie EZD karta powinna być zaakceptowana lub podpisana przez zarządzającego kontrolę.
3. Daty należy wpisywać w formacie, np.: 12.04.2018.
4. Należy zamieszczać informacje odnoszące się wyłącznie do danej kontroli (np. w zakresie trybu).
5. Wszystkie informacje należy wpisywać w sposób zwięzły.
6. Kartę należy sporządzić po wystosowaniu końcowego dokumentu pokontrolnego, np. wystąpienia pokontrolnego.
7. Kartę należy udostępnić do Wydziału Prawnego, Nadzoru i Kontroli.

Podpis zarządzającego kontrolę i data zatwierdzenia Karty kontroli	Z up. WOJEWODY ŁÓDZKIEGO Annna Szymajda Zastępca Dyrektora Wydziału Rodziny i Polityki Społecznej
Komórka do spraw kontroli (wydział)	Wydział Rodziny i Polityki Społecznej
Oddział	Oddział Nadzoru Rynku Pracy
Kierownik zespołu kontrolerów i nr tel. służbowego	Katarzyna Wosik-Ciupek, tel. 20-84
Rodzaj kontroli (planowana / nieplanowana) w przypadku planowanej należy podać nr w planie kontroli	Planowana, poz. 115
Jednostka kontrolowana (nazwa i adres)	POLONUS S.C. Anna Milewska, Krzysztof Milewski, ul. Jaracza 13, 90-261 Łódź
Zakres kontroli:	
- przedmiot	Prawidłowość realizacji turnusów rehabilitacyjnych na podstawie oceny ich przebiegu, z uwzględnieniem programów turnusów, doboru kadry oraz miejsca realizacji tych turnusów, biorąc pod uwagę rodzaje turnusów oraz rodzaje niepełnosprawności lub dysfunkcji albo schorzeń uczestników tych turnusów.
- okres objęty kontrolą	od 01.01.2023 do 25.04.2024
Data złożenia oświadczeń o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie z kontroli	18.04.2024 r.
Data wydania upoważnień do kontroli	18.04.2024 r.
Liczba dni przeprowadzania czynności kontrolnych w jednostce oraz daty: pierwszego i ostatniego dnia w jednostce kontrolowanej	2 dni, 25-26 kwietnia 2024 r.
Kontrola w trybie zwykłym:	
Data projektu wystąpienia pokontrolnego	
Data wpływu zastrzeżeń	
Data zawiadomienia o odrzuceniu zastrzeżeń	
Data wpływu odwołania od zawiadomienia o odrzuceniu zastrzeżeń	
Data rozstrzygnięcia w sprawie odwołania	
Data stanowiska wobec zastrzeżeń	
Data przekazania kopii projektu wystąpienia pokontrolnego byłemu kierownikowi jednostki kontrolowanej i data złożenia pisemnego oświadczenia byłego kierownika jednostki kontrolowanej	

Data wystąpienia pokontrolnego	
Kontrola w trybie uproszczonym	
Data sprawozdania z kontroli w trybie uproszczonym	
Data wpływu stanowiska do sprawozdania	
Kontrola w innym trybie	
Należy wskazać dokumenty, które zostały opracowane i daty tych dokumentów oraz najważniejsze czynności w procedurze, np. <i>odmowę podpisania protokołu przez kierownika kontrolowanej jednostki</i>	Na podstawie § 19 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r., Nr 230, poz. 1694 ze zm.). Sporządzono informację o wynikach kontroli – 15.05.2024 r. podpisaną przez kierownika jednostki kontrolowanej- data wpływu 13.06.2024 r. oraz Wystąpienie pokontrolne – data podpisania 24.06.2024 r.
Inne informacje	
Ocena kontrolowanej jednostki	pozytywna
Liczba zaleceń pokontrolnych. Proszę podać liczbę wszystkich zaleceń.	
Liczba zaleceń pokontrolnych w zakresie właściwości rzeczowej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji, Proszę podać liczbę zaleceń.	
Naruszone regulacje prawne – należy wpisać np. art. 10, 64, 104 ustawy Kodeks postępowania administracyjnego	
Finansowe skutki kontroli – należy wpisać kwotę środków publicznych objętą kontrolą oraz kwotę środków do zwrotu, np.: 100 000 zł / 5 000zł	
Osoby odpowiedzialne za stwierdzone naruszenia, np. <i>Kierownik jednostki, Skarbnik Gminy, Sekretarz Powiatu, pracownik jednostki</i>	
Zawiadomienia do innych organów – jeśli zostały skierowane, należy zamieścić informacje co najmniej: organ zawiadamiany, datę zawiadomienia oraz zwięźle wskazać powód zawiadomienia	
Koszty kontroli, np. koszty delegacji służbowych kontrolerów – jeśli gromadzone są przedmiotowe dane	Komunikacja miejska
Inne istotne informacje	
Data sporządzenia Karty kontroli, podpis i pieczęć kierownika zespołu kontrolerów	Katarzyna Wosik-Ciupek