

Kozy dnia 19.11.2021r.

Protokół kontroli

przeprowadzonej przez Komisję Rewizyjną Rady gminy w Kozach

w zakresie prawidłowości prowadzenia gospodarki finansowej oraz polityki kadrowej
w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kozach

Kontrolę przeprowadził zespół kontrolny w składzie:

- 1.Radna Monika Zembowicz
- 2.Radny Leszek Baścik
3. Radny Mateusz Sołczykiewicz

Na podstawie uchwały Nr XXIII/195/21 z dnia 23 lutego 2021 roku w sprawie zatwierdzenia planów pracy stałych komisji Rady Gminy na rok 2021 oraz upoważnienia danego Przewodniczącemu Komisji Rewizyjnej przez Przewodniczącego Rady Gminy Miłosza Zelka z dnia 28 października 2021r. oraz członkom komisji przez Przewodniczącego Komisji Rewizyjnej Leszka Baścika z dnia 28 października 2021r. do przeprowadzenia kontroli w zakresie prawidłowości prowadzenia gospodarki finansowej oraz polityki kadrowej w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kozach , zespół kontrolny rozpoczął kontrolę dnia 03 listopada 2021r. roku .

Komisja zapoznała się i dokonała analizy przedłożonych dokumentów dotyczących następujących zagadnień :

- ilość zatrudnionych osób na poszczególnych stanowiskach pracy
- zakresy obowiązków zatrudnionych pracowników
- miesięczne koszty zatrudnienia oraz koszty utrzymania placówki
- projekty zrealizowane przez jednostkę
- umowy zlecenia z firmami zewnętrznymi

Przedstawione dokumenty i szczegółowe wyjaśnienia Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kozach Renaty Nycz pozwalają stwierdzić , że jednostka zarządzana jest prawidłowo. Szeroki zakres czynności na poszczególnych stanowiskach pracy pozwala kierownictwu ośrodka na prawidłowy nadzór nad podległymi pracownikami i szczegółowe rozliczania zleconych zadań. Uwag – nie stwierdzono.

Protokół sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

Zespół kontrolny w składzie:

- 1.Radna Monika Zembowicz
- 2.Radny Leszek Baścik
- 3.Radny Mateusz Sołczykiewicz

Kozy, dn. 26.11.2021
.....
miejsce i data

.....
.....
.....
KIEROWNIK
GMINNEGO OŚRODKA POMOCY
SPOŁECZNEJ W KOZACH
.....
Renata Nycz
.....
podpis kierownika kontrolowanej placówki