

PROTOKÓŁ KONTROLI

przeprowadzonej w Miejsko - Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej
...Działanie..., którego /kierownikiem, dyrektorem/
jest PAN GREGORZ ZIELINSKI w dniu 14 LIŚCIPADA 2011R.
przez Komisję Rewizyjną w składzie :

1. Jadwiga Silińska
2. Tajko Jadwiga
3.
4.
5.
6.

Kontrolą objęto :

przebieganie przepisów w związku z przyznawaniem
dodatku mieszkaniowych z 2011 roku

w okresie za 2011 rok

Kontrolujący dokonał następujących czynności kontrolnych :

- w 2011 roku zostało rozliczonych 913 wniosków
w tym odmownych 35 tytułów i wniosków
kwota przyznanych dodatków w 2011 r. wynosi:
161.912,21

zaprowadzona procedura 5 wniosków pod uwzględnieniem
przebiegania procedury

1) wniosek z dnia 22.12.2011r. Nr 83/2011

2) wniosek z dnia 29.07.2011r. Nr 13/2011

3) wniosek z dnia 24.02.2011r. Nr 9/2011

4) wniosek z dnia 24.01.2011r. Nr 3/2011

5) wniosek z dnia 18.11.2011r. Nr 64/2011 - odmowne

z tytułu przeliczenia dodatku o 1,2%
smółku przeliczowane są zarządkiem mieszkaniami pralernem
lub odbierane są w kasie OPS.

W wyniku powyższych czynności kontrolujący dokonał następujących
ustaleń: Komisja Awardea, ze wniosku są kompletowane
pramoliawo, przebiegamy jest, terminy wydawania
decyzji i przepisy z tym związane
Dodatki są przyznawane na okres 6 miesięcy

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

W toku czynności kontrolnych odnośnie sprawy

.....
.....
.....

wyjaśnienia złożyli :

- 1.
- 2.

Kontrolowany nie wnosi żadnych zastrzeżeń do protokołu/~~wnosi~~ następujące zastrzeżenia do protokołu

.....
.....

Protokół kontroli sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden doręczono kierownikowi jednostki kontrolowanej.

Pouczono kierownika jednostki kontrolowanej o możliwości zgłoszenia w terminie dni od podpisania protokołu pisemnych wyjaśnień co do zawartych w protokole ustaleń.

Część składową niniejszego protokołu stanowią następujące załączniki:

- 1. *Komplet okularów i wmierski, deklaracja wys. doch. osobistych*
- 2. *zasmied. o doch.*
- 3. *Restauracja przyjeżdża wmierski 4 2011 r.*
- 4. *Miesięczne restauracje przebiegające dekadłob. miesz.*

Protokół zawiera?..... ponumerowanych stron.

- 1. *[Signature]*
- 2. *[Signature]*
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

(podpisy osób kontrolujących)

K I E R O W N I K
Miejski Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Drownie
[Signature]
mgr Grzegorz Zieliński

1.
(podpis kierownika jednostki kontrolnej)