



ZARZĄD PAŃSTWOWEGO FUNDUSZA REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

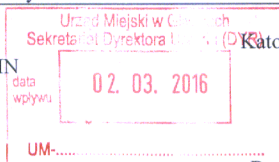
00-828 Warszawa, al. Jana Pawła II nr 13

Certyfikat PN-EN ISO 9001: 2009

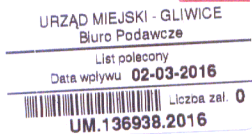
DUR 4  
02.03.16

DUR. 17.10.2.2016

0-12.OKW. 78' .2016.HN



Katowice, dnia .....2.9.10.2016.....r.



Pan  
Zygmunt Frankiewicz  
Prezydent Miasta Gliwice  
Urząd Miasta w Gliwicach  
ul. Zwycięstwa 21  
44-100 Gliwice

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 53 ust. 2 w związku z art. 51 ust 3 pkt 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011r. Nr 127 poz. 721 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 marca 2004r. w sprawie zasad i trybu sprawowania kontroli przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 63, poz. 586) Oddział Śląski PFRON przeprowadził kontrolę problemową w Mieście Gliwice z siedzibą w Gliwicach, ul. Zwycięstwa 21, w zakresie realizacji umowy nr AS3/000008/12/D z dnia 26.04.2013r., zawartej w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”.

W związku z kontrolą, której wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli z dnia 15 lutego 2016r., na podstawie § 22 ust. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 marca 2004r. przekazujemy Panu Prezydentowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W wyniku kontroli stwierdzono następującą nieprawidłowość:


- w odniesieniu do jednego Wnioskodawcy, wniosek złożony został przez Pełnomocnika. Stosowne pełnomocnictwo notarialne załączono do Wniosku. Realizator zawierając umowę dofinansowania błędnie wskazał Pełnomocnika Wnioskodawcy jako beneficjenta pomocy. Stroną umowy zawartej z Miastem Gliwice winna być osoba niepełnosprawna będąca adresatem programu (beneficjent pomocy), która w tym przypadku jest reprezentowana przez Pełnomocnika. Powyższe działanie jest niezgodne z zapisami rozdziału VI Zasad PFRON (stanowiących załącznik numer 1 do Uchwały numer 15/2013 Zarządu PFRON z dnia 22 lutego 2013 roku z późn. zm.), zgodnie z którymi:
  - ust. 1 „Realizator zawiera z beneficjentami pomocy umowy dofinansowania”,
  - ust. 20: W przypadku podpisywania umowy przez: 1) osoby reprezentujące beneficjenta pomocy, 2) pełnomocników: informacja o tym powinna być zawarta w treści umowy ze wskazaniem w szczególności: imienia i nazwiska, serii i numeru dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz pełnionej funkcji.

F-1-8.2.4-01/13; wersja 1; obowiązuje od 5.02.2014

2016 03. 02  
o: → VP3 → Dyr. OPS (termin udział. inform. o sposobie realizacji w/w umowy z 2.04.2016)  
k: o 10 Katarzyna Spiewok

- Przedstawiając Panu Prezydentowi wyżej opisaną nieprawidłowość, wnosimy o:
- korektę nieprawidłowo sporządzonej umowy,
  - ściśle przestrzeganie procedur oraz zapisów zawartych w przyjętych Zasadach PFRON obowiązujących realizatorów pilotażowego programu Aktywny samorząd”, wyznaczonych w danym roku realizacji.

Zgodnie z treścią § 22 ust. 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 marca 2004r w sprawie zasad i trybu sprawowania kontroli przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. z 2004r., nr 63 poz. 586) rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 20 grudnia 2012r. w sprawie trybu i sposobu przeprowadzania kontroli przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2013r., poz. 29), Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oczekuje przedstawienia przez Pana Prezydenta w terminie 30 dni od dnia doręczenia niniejszego wystąpienia pokontrolnego informacji o sposobie wykorzystania uwag i wykonania zaleceń pokontrolnych oraz o podjętych działaniach lub przyczynach niepodjęcia tych działań, którą należy przesłać za pośrednictwem Oddziału Śląskiego PFRON, 40-950 Katowice, pl. Grunwaldzki 8-10/8.

Pełnomocnik  
Prezesa Zarządu PFRON  
  
ANNA WANDZEL

.....  
(podpis Prezesa Zarządu PFRON)

Otrzymują:

1/ adresat  
2/ a/a