

**Informacja do BIP o wynikach kontroli doraźnej przeprowadzonej  
w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Radominie**

*sporządzona na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 1 w związku z art.6 ust.1 pkt 4 ppkt a ustawy z dnia 06.09.2001 r.  
o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz.1764)*

**Cel kontroli:**

Kontrola doraźna w ramach nadzoru Wojewody Kujawsko-Pomorskiego nad działalnością samorządu terytorialnego.

**Przedmiot kontroli:**

- uprawnienia i kompetencje kierownika jednostki kontrolowanej,
- rodzaj, forma i rozmiar świadczeń oraz czynności podejmowane przez GOPS na rzecz Pana Z.Z.

**Czas przeprowadzania kontroli:**

Czynności kontrolne prowadzono w dniach: 21. – 22.06.2016 r.

**Ustalenia kontroli:**

Szczegółowe wyniki kontroli przedstawione zostały w protokole z kontroli. Przedmiotowy protokół w dniu 28 października 2016 r. został podpisany przez kierownika jednostki kontrolowanej. Do protokołu nie zostały wniesione zastrzeżenia.

**W związku z dokonanymi ustaleniami, jednostce kontrolowanej zalecono:**

1. Przestrzeganie obowiązujących przepisów prawa podczas prowadzonych postępowań z zakresu działania GOPS, w tym stosowania właściwych druków kwestionariusza rodzinnego wywiadu środowiskowego,
2. Indywidualizowanie treści decyzji administracyjnych wydawanych przez organ, by były dostosowane do stanu faktycznego danej sprawy,
3. Prowadzenie działań o charakterze pracy socjalnej, w tym informowanie klientów o możliwych formach pomocy i dokumentowanie tych działań w ww. kwestionariuszu wywiadu środowiskowego

**Ocena działalności podmiotu kontrolowanego, uwagi i wnioski:**

Stwierdzone uchybienia, dotyczące realizacji zadań merytorycznych w kontrolowanym obszarze działalności Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Radominie, wynikały z niedostatecznego stosowania obowiązujących przepisów prawa przy realizacji zadań ustawowych.

Ogólną ocenę kontrolowanej działalności określono, jako pozytywną z uchybieniami. Po zrealizowaniu powyższych zaleceń kontrolowana jednostka wykonywać będzie kontrolowane zadania statutowo - ustawowe w wymaganym wymiarze.

**Zespół kontrolujący:**

---

Oddział Kontroli i Nadzoru w Pomocy Społecznej  
Wydział Polityki Społecznej

**Akceptuję:**

---

Dyrektor  
Wydziału Polityki Społecznej