

### Protokół

z przeprowadzonej kontroli w Ośrodku Pomocy Społecznej w Śremie  
ul. St. Grota Roweckiego 31 w Śremie  
( nazwę i adres kontrolowanego podmiotu)  
w dniu **6 marca 2018** r.. przez Komisję Rewizyjną Rady Miejskiej w Śremie  
( datę rozpoczęcia i zakończenia )

w składzie:

1. Jacek Kubski - Przewodniczący
2. Nina Stępa - członek
3. Arkadiusz Jankowiak - członek

na podstawie upoważnienia do kontroli **nr 4/2018** z dnia 27 lutego 2018 r. w jednostce kierowanej przez: **Panią Marię Świdurską – kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej** , w **obecności przedstawiciela jednostki kontrolowanej Maria Świdurska.**

I. Kontrolą objęto:

zakres wypłacania dodatków mieszkaniowych w I kwartale 2018 roku.

II. Kontrolujący dokonał następujących czynności kontrolnych:

Komisja sprawdziła przedstawione dokumenty. Na ich podstawie stwierdziła że w miesiącu styczniu 2018r. wpłynęło 100 wniosków na dodatki mieszkaniowe i z tego tytuł wypłacono 114.109.09 zł,

W miesiącu lutym 2018 r. wpłynęły 93 wnioski na dodatek mieszkaniowy – wypłacono 112.501.90 zł .

W miesiącu marcu do dnia kontroli wpłynęło 9 wniosków na dodatki mieszkaniowe , termin zgłaszania wniosków do 10.03.2018 r.

III. Ustalenia kontroli :

Nie stwierdzono nieprawidłowości

IV. Wyjaśnienia przedstawiciela jednostki kontrolowanej

Nie dotyczy

V. Wnioski pokontrolne :

Nie dotyczy

VI. Propozycje co do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości

Nie dotyczy

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

Pouczono kierownika jednostki kontrolnej o możliwości zgłoszenia na ręce Przewodniczącego Komisji Rewizyjnej uwag dot. kontroli i jej wyników, w terminie 7 dni od daty przedstawienia kierownikowi kontrolowanego podmiotu protokołu pokontrolnego do podpisania.

VII. Część składową niniejszego protokołu stanowią następujące załączniki:

Protokół zawiera 2 ponumerowanych stron.

Protokół po odczytaniu podpisali - Śrem dnia 06.03.2018 r.

( Podpisy osób kontrolujących )

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

OŚRODEK  
POMOCY SPOŁECZNEJ  
ul. Stefana Witkowskiego 31  
63-100 Śrem  
tel. 01 26 36 19

KIEROWNIK  
mgr Maria Świdurska

( Podpis kierownika jednostki kontrolowanej )

BURMISTRZ  
Dam Lewandowski

Podpis osoby sporządzającej protokół

Śrem, dnia 06.03.2018 r.

\* - niepotrzebne skreślić