

W0 P1A

**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ**  
**ul. Mjr H. Sucharskiego 1**  
**FK.361-22019 Rzeszów**  
**tel./fax 017 86-36-287, 017 86-35-433**  
**NIP 813-14-52-965 REGON 690681209**

Rzeszów, 2019-06-12

**KANCELARIA OGÓLNA**  
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rzeszowie

WPLYNĘŁO: **12. 06. 2019**

L. dz. .... podpis .....

znak sprawy .....

Ilość załączników .....

Pan Jacek Gołubowicz

Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

ul. Jagiellońska 26 w Rzeszowie

W nawiązaniu do pisma z dnia 24 maja 2019r. znak KW.081.5.2019 wykazane w zaleceniu pokontrolnym uchybienie tj. nieprzeprowadzenie spisu z natury druków ścisłego zarachowania będzie wykonywane od 2019r. przy inwentaryzacjach na koniec każdego roku obrotowego. O powyższym zostały poinformowane osoby odpowiedzialne.

Z poważaniem

**DYREKTOR**

*Wiesław Wołoszyn*

**MIEJSKI OŚRODEK  
POMOCY SPOŁECZNEJ**  
KW.081.5.2019  
ul. Jagiellońska 26  
35-025 RZESZÓW  
tel. 853-39-27, 853-57-53

*p. Kowalczyk*  
*proszę o pomoc*  
*28.05.2019*  
*Jef*

Rzeszów, 24 maja 2019 r.

UL. MJR H. SUCHARSKIEGO 1  
Punkt kancelaryjny  
Data wpływu 2019-05-28  
Nr 51/5

**Pan Wiesław Wołoszyn**  
**Dyrektor Domu Pomocy Społecznej dla Osób**  
**w Podeszłym Wieku oraz Osób**  
**Niepełnosprawnych Fizycznie przy**  
**ul. Sucharskiego 1 w Rzeszowie**

### ZALECENIA POKONTROLNE

W dniu 24 kwietnia 2019 r. pracownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rzeszowie przeprowadził kontrolę problemową w Domu Pomocy Społecznej dla Osób w Podeszłym Wieku oraz Osób Niepełnosprawnych Fizycznie w Rzeszowie. Celem kontroli była ocena prawidłowości przeprowadzania inwentaryzacji. Ustalenia kontroli zawarto w protokole znak KW.081.5.2019, podpisanym przez Pana w dniu 21 maja 2019 r.

W wyniku podjętych czynności kontrolowana działalność DPS została oceniona pozytywnie z uchybieniami. Stwierdzone uchybienie polegało na nieprzeprowadzeniu spisu z natury druków ścisłego zarachowania będących w posiadaniu jednostki na dzień 31.12.2018 r.

W związku z czym zaleca się, aby przeprowadzać spis z natury druków ścisłego zarachowania będących w posiadaniu jednostki na koniec każdego roku obrotowego.

O sposobie realizacji lub odmowie wykonania zaleceń pokontrolnych wraz z uzasadnieniem proszę mnie poinformować w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego pisma.

*Irena Marszałek*  
**Z-ca Dyrektora**  
**Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej**  
**w Rzeszowie**  
**mgr Irena Marszałek**