

MOPR.D.0811.23.5.2022

Lublin, 03.01.2023 r.

**Sz. Pani  
Barbara Baczewska  
Prezes  
Stowarzyszenia „Źródło”  
Osób Niepełnosprawnych  
Umysłowo, ich Rodzin i Przyjaciół  
ul. Gospodarcza 32  
20-214 Lublin**

### **Wystąpienie pokontrolne**

Na podstawie § 22 ust. 4 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2004 roku w sprawie warsztatów terapii zajęciowej oraz § 8 ust. 1 Regulaminu wykonywania kontroli przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Lublinie realizacji zadań zleconych podmiotom nie zaliczanym do sektora finansów publicznych z zakresu pomocy społecznej oraz działania na rzecz osób niepełnosprawnych, stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 189/2007 Prezydenta Miasta Lublin z dnia 16.04.2007 r., w związku z kontrolą przeprowadzoną przez pracownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie Lublinie w Warsztacie Terapii Zajęciowej przy ul. Gospodarcza 32, 20-214 Lublin, w wyniku której stwierdzono nieprawidłowości zawarte w protokole kontroli podpisanym dnia 14.12.2022 r. przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Przedmiotem kontroli była działalność bieżąca warsztatu terapii zajęciowej w okresie 01.01.2022 r. - 30.09.2022 r. w zakresie przewidzianym w § 22 ust. 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2004 roku w sprawie warsztatów terapii zajęciowej oraz sprawdzenie realizacji zaleceń pokontrolnych określonych w wystąpieniu pokontrolnym z dnia 28.02.2022 r. w piśmie znak MOPR.D.0811.51.6.2021.

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Lublinie pozytywnie ocenia prowadzoną działalność WTZ, pomimo stwierdzonych nieprawidłowości:

1. Rada Programowa podjęła decyzję o przedłużeniu uczestnictwa wskazując pozytywne rokowania co do przyszłych postępów w rehabilitacji umożliwiających podjęcie zatrudnienia i kontynuowanie rehabilitacji zawodowej w warunkach pracy chronionej lub na runku pracy ..... będącym uczestnikiem WTZ od 2007 r., który jest w wieku emerytalnym, co jest sprzeczne z definicją i celem prowadzenia rehabilitacji w warsztacie terapii zajęciowej.

W złożonych wyjaśnieniach przez Stowarzyszenie z dnia 22.12.2022 r. (wpływ do tut. Ośrodka 28.12.2022 r.) wskazali Państwo, że: *„zobowiązujemy się do poszukiwania i znalezienia w najbliższym czasie odpowiedniego miejsca dla Pana ....., które będzie dla niego odpowiednim ośrodkiem wsparcia”*.

**Zalecam:** ukierunkowanie działań na znalezienie odpowiedniego ośrodka wsparcia dla uczestnika ....., z uwagi na fakt, iż działalność WTZ skierowana jest przede wszystkim do osób w wieku aktywności zawodowej.

2. Zgodnie z zapisami § 13 ust. 6 umowy nr 6/MOPR/DON/WTZ/2019 wraz ze zmianami o dofinansowanie do działalności warsztatu terapii zajęciowej z dnia 4 kwietnia 2019 r. „jednostka zobowiązana jest do zwrotu środków finansowych wynikających z nieponiesionych kosztów rzeczowych z tytułu nieobecności uczestnika warsztatu – trwającej nieprzerwanie miesiąc kalendarzowy, w kwocie ustalonej przez Ośrodek. Informacja ta powinna zostać zgłoszona przez Jednostkę w terminie 7 dni od upływu miesięcznej nieobecności.” Na podstawie dokonanej weryfikacji w trakcie postępowania kontrolnego ustalono, że w warsztacie nieprzerwanie miesiąc kalendarzowy od 11.08.2022 r. do 30.09.2022 r. był nieobecny ..... . Z ustaleń wynika, iż była to nieobecność uczestnika na podstawie zwolnienia lekarskiego. Jednostka nie zgłosiła powyższego faktu do MOPR.

**Zalecam** zwrócić kwotę 83,33 zł. wynikającą z nieponiesionych kosztów rzeczowych w związku ze stwierdzoną, trwającą nieprzerwanie miesiąc kalendarzowy nieobecnością uczestnika w WTZ. Zwrotu należy dokonać po otrzymaniu wezwania do zapłaty.

**O podjętych działaniach w celu wykonania powyższych zaleceń pokontrolnych lub przyczynach ich niewykonania proszę poinformować Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Lublinie w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego.**

**Dyrektor**  
**Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Lublinie**  
**/-/ Katarzyna Fus**