



ZARZĄD PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

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

Wydział Kontroli
Urzędu Miejskiego w Koninie

Urząd Miejski w Koninie
19.07.2016
Wpłynęło

wpl. 18.07.2016

O-05/OKW/GSI/1724 /2016
O-05.OKW.411.4.1.2016

Łódź, dnia 2016-07-14

KO-SK/WK/MOPR
19.07.2016

Pan
Józef Nowicki
Prezydent Miasta Konina

Pl. Wolności 1
62-500 Konin

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 51 ust.3 pkt. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 marca 2004 r. w sprawie zasad i trybu sprawowania kontroli przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. nr 63, poz. 586) Oddział Łódzki PFRON przeprowadził w dniach od 27 do 30 czerwca 2016 r. kontrolę problemową w Mieście Konin, Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie z siedzibą w Koninie, ul. Przyjaźni 5, w zakresie wykorzystania w 2012 roku środków PFRON przekazanych według algorytmu na zadania powiatu określone w w/w ustawie, przeznaczone na realizację umowy nr 7/2012 z dnia 21 maja 2012 r., w sprawie zwrotu kosztów wyposażenia stanowisk pracy dla osób niepełnosprawnych. zawartej z firmą: Program Systemy Komputerowe Czubiński Pilarczyk S.J. z siedzibą w Koninie, ul. Kolska 3a.

W związku z kontrolą, której wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli z dnia 30 czerwca 2016 r., na podstawie § 22 ust. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 marca 2004 r., przekazuję Panu Prezydentowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości i uchybienia.

1. Przyjęty do realizacji wniosek o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej (sporządzony wg wzoru stanowiącego załącznik do rozporządzenia MPiPS z dnia 11 marca 2011 r. w sprawie zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej, zwanego dalej „rozporządzeniem”) zawierał niewypełnione przez pracodawcę składającego wniosek rubryki.
2. Wniosek został przekazany do realizacji bez potwierdzenia jego sprawdzenia pod względem rachunkowym i formalnym, co stanowi uchybienie zapisom § 4 ust.1 rozporządzenia o treści „Starosta sprawdza wniosek pod względem rachunkowym oraz formalnym”. Wniosek nie zawierał potwierdzenia jego kompletności.

3. Wniosek o przyznanie refundacji dotyczył 6 stanowisk pracy. Załączona do wniosku opinia Powiatowego Urzędu Pracy o możliwości kierowania osób niepełnosprawnych na wnioskowane stanowiska, nie zawierała danych o liczbie osób, które mogą być skierowane na nowo organizowane stanowiska, co uniemożliwiło Panu Prezydentowi wypełnienie wskazania § 4 ust.5 rozporządzenia o treści „Starosta rozpatrując wniosek, bierze pod uwagę: /.../ liczbę osób niepełnosprawnych o określonych kwalifikacjach, zarejestrowanych w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotne albo poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu /.../”.
4. Pismo informujące pracodawcę o sposobie rozpatrzenia wniosku, o którym mowa w §5 ust.1 oraz 3 rozporządzenia, , było podpisane przez osobę nieuprawnioną (nie posiadającą pełnomocnictwa Prezydenta).
5. Pracodawca złożył dokumenty rozliczeniowe z uchybieniem terminu wskazanego w §7 ust.1 rozporządzenia..
6. Przekroczono termin wynikający z § 8 rozporządzenia – na wystąpienie do PIP z wnioskiem o wydanie opinii o stanowiskach pracy
7. Sposób nanoszenia na fakturze dokumentującej zakup wyposażenia, informacji o wysokości dofinansowania ze środków PFRON, nie gwarantuje zabezpieczenia przez podwójnym finansowaniem wydatku ze środków publicznych (w tym właściwych naliczeń należności podatkowych).

Przedstawiając Panu opisane nieprawidłowości i uchybienia, zobowiązuję Pana do:

1. Przestrzegania przepisów określonych w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 marca 2011r. w sprawie zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej.
2. Właściwego opisywania oryginałów dowodów księgowych dostarczanych przez pracodawców – w sposób zabezpieczający przed podwójnym finansowaniem ze środków publicznych.
3. Przeprowadzenia analizy przyczyn wystąpienia w/w uchybień oraz wypracowania procedur skutecznie zabezpieczających przed wystąpieniem analogicznych przypadków podczas realizacji zadań finansowanych ze środków PFRON.

Zgodnie z treścią § 22 ust.2 Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22.03.2004 r. w sprawie zasad i trybu sprawowania kontroli przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oczekuje przedstawienia przez Pana 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 Łódzkiego PFRON, 90-353 Łódź, ul. Kilińskiego 169.

Pełnomocnik Prezesa Zarządu PFRON

DYREKTOR
ODDZIAŁU ŁÓDZKIEGO PFRON

Władysław Skwarka
Władysław Skwarka