



**Protokół pokontrolny Nr 5/15
Komisji Rewizyjnej Rady Miejskiej w Czersku**

- 1. Nazwa i adres kontrolowanego podmiotu:**
Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czersku ul. Przytorowa 22, 89-650 Czersk
- 2. Imię i nazwisko kontrolujących:**
Roman Kaszubowski
Barbara Fierek
Piotr Knitter
- 3. Data przeprowadzenia kontroli:** 22.10.2015 r.
- 4. Zakres kontroli i okres objęty kontrolą:**
Kontrola działalności Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czersku za I półrocze 2015r.
- 5. Imię i nazwisko kierownika kontrolowanego podmiotu:**
Alina Kaszkiel-Suska – dyrektor MGOPS w Czersku
- 6. Przebieg i wynik czynności kontrolnych:**
Kontrolą objęto wydatki dotyczące funkcjonowania Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czersku w obecności pani dyrektor Aliny Kaszkiel-Suskiej takie jak:
 - wynagrodzenia,
 - szkolenia,
 - umowy zlecenia,
 - delegacje.Wszystkie dokumenty wypełnione czytelnie i prawidłowo.
Sprawdzone pod względem merytorycznym, formalnym i rachunkowym.
Zakupy dokonano na podstawie ustawy – prawo zamówień publicznych.
Szkolenia i delegacje celowe.
- 7. Wnioski z kontroli:**
Wydatki mieszczą się w planie finansowym.
Żadnych uchybień i nieprawidłowości nie stwierdzono.
Największy problemem MGOPS w Czersku to brak pomieszczeń z zapleczem gospodarczym, gdzie mogłoby znaleźć się archiwum.

**Podpis Kierownika
kontrolowanego podmiotu:**

DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej



Alina Kaszkiel-Suska

Podpisy kontrolujących:

1
2
3



Czersk, 24.11.2015 r.

2: PRACOWNICY MGOPS - ZADANIA WŁASNE

38 337,80		1 250,00																					
794,67		6 180,16		2 250,00				1 512,32														2 236,80	
3 300,00		107,45		1 193,93		200,00		3 824,00		4 686,56		1 176,45											
52 561,75		455,00		24,50		505,30								720,28		3 328,40							
-0,01		0,01		20 058,72																		z przeniesienia	
536,85				32 503,03																		32 503,03	
Lp.	Placa zasad.	Dod.bez skladek	Dodat. funk.	Dod.za wysl.	dod.specjalny	Dodat. sluzb.	Wyrównanie	Dod.bez skl.ZUS	Wyn.chor 100%	Wyn.chor 80%	Zas.chor ZUS 100%	Zas.chor ZUS 80%	Zasilek opiekuń.	Zasilek macierz.	Zas.chor szp.70%	św. rehabil. 75%	Świadc. rehab.	zas.mac.80 %	zas.mac.d. 80%	Nazwisko i imię			
	zas.rod.80 %	Placa	KZP rata	KZP wpis wkład	ZFM	HDI ubez.grupo	PZU ub grupowe	POTR.KOM ORNIC	ZPP	Inne potr.	Podatek dochod.	Podat.	Skl.emeryt.	Skl.rentowe	Skl.chorob	Skl.zdrow.	Wyr.skt.emeryt.	Wyr.skt.rentow.	Wyr.skt.chorob.	Data i podpis			
	Wyr.skt.zdrowot.	Składka zdr.1.25	Wyr.skt.zdr.0.25	wyr.pod.doch.	suma potrąceń	Kwota	suma zas.dod.											PKO konto os	Kwota do wypłaty				
38 337,80		1 250,00																					
794,67		6 180,16		2 250,00				1 512,32														2 236,80	
3 300,00		107,45		1 193,93		200,00		3 824,00		4 686,56		1 176,45											
52 561,75		455,00		24,50		505,30								720,28		3 328,40							
-0,01		0,01		20 058,72																		SUMA	
536,85				32 503,03																		32 503,03	

Wydatek mieści się
w planie finansowym
24.06.2015

ZAKUPU DOKONANO
NA POSTAWIE
USTAWY PRAWO ZAMAWIANIA
PUBLICZNEGO

Wniosek o wypłatę... 24.06.2015... 50/15
Dział 82 Rozdział 8219, § 410... 825,58
Dział 82 Rozdział 8219, § 410... 825,58
Dział 82 Rozdział 8219, § 410... 825,58
24.06.2015
DYREKTOR Ośrodka Pomocy Społecznej
Alina Kaszkiel - Suska

Sprawdzono pod względem:

merytorycznym,

formalnym i rachunkowym

Do wypłaty: 00/100 zł

24.06.2015

Data, podpis

24.06.2015

Data, podpis

Listę sporządził:

Główny księgowy:

DYREKTOR Ośrodka Pomocy Społecznej

Kierownik jednostki

Alina Kaszkiel - Suska

WYKAZ STANÓW I SALD
dla konta **130-852-85219-4170-0600**
za okres **2015.04.01 – 2015.04.30**

JEDNOSTKA: **1 - MGOPS - Ochrona zdrowia**
OPIRPA

NIP:
555-182-03-74

REGON: **771287711**

Lp.	Data	Nr dowodu	Treść	Kwota Wn [zł]	Kwota Ma [zł]
1.	2015.04.03	WB/00153	przelew skł. zdrow. 03/15		58,50
2.	2015.04.17	WB/00172	przelew podatku doch. 03/15		43,00
3.	2015.04.29	WB/00190	przelew um.zlec. 04/15		548,50
Obroty od początku miesiąca kwietnia					650,00
Obroty od początku roku					2.498,50
Saldo od początku roku					2.498,50
Plan Wn 0,00 Ma 12.200,00 wykonanie 20,47					

Informacje o podatniku

Nazwisko:

Imiona: **R**

Imię ojca:

Imię matki: **Barbara**

Miejsce urodzenia: **Chojnice**

Data urodzenia: **18**

Miejsce zamieszkania: **Chojnice**

Ulica/nr domu: **Kartuska 9/28**

Kod pocztowy: **89-604**

PESEL: **5**

Urząd Skarbowy: w **Chojnicach**

NIP: **555-175-58-20**

RACHUNEK Nr: 07/2015

R:
Nazwa:
ul. I
N
89
Mie

Dla: **Miejsko Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Czersku**

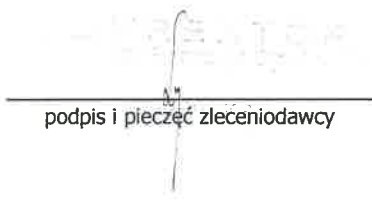
Za wykonanie następujących prac: **administracja systemem Pomost STD
w kwiecień 2015r.**

Zgodnie z umową z dnia **02.01.2015r.** Należna Kwota brutto: **650,00 zł.**



podpis zlezeniobiorcy

Praca została wykonana i przyjęta bez zastrzeżeń.
Czersk, dnia **27.04.2015**



podpis i pieczęć zleceniodawcy

12: MGOPS-ZLECENIA

Lp.	Pł.brut. zlecenia	Placa	Inne potr.	Podatek dochod.	Skł.zdrow.	Wyr.skł. zdrowot.	Składka zdr.1.25	Wyr.skł. zdr.0.25	suma potrąceń	Kwota	suma zas. dod.	PKO konto os	Kwota do wypłaty	Nazwisko i imię / Data i podpis	
1	800,00	800,00		53,00	62,00		10,00		125,00	675,00		675,00			
2	600,00	600,00		40,00	46,50		7,50		94,00	506,00		506,00			
3	320,00	320,00		21,00	24,80		4,00		49,80	270,20		270,20			
				114,00	133,30		21,50		268,80			1451,20	SUMA		
1 720,00		1 720,00													

ZAKUPU DOKONANO
NA POSTAWIE
art. 4 ust. 8
USTAWY PRAWO ZAMÓWIENIA
PUBLICZNYCH
miesi się
29.04.2015

2015.04.29
Zes. kw. i dekl. 25.04/15
812 8203 4170 00 1120,-
812 8112 4170 15 600,-
1720,00
405 251 1720
651 265 114
251 225 154,80
29.04.2015 150 1451,20

Sprawdzono pod względem:

merytorycznym,

formalnym i rachunkowym

Do wypłaty: 00/100 zł

29.04.2015 Data, podpis
29.04.2015 Data, podpis

Listę sporządził

Główny księgowy:

Kierownik jednostki:



Spółdzielcza Grupa Bankowa
Bank Spółdzielczy w Skórczu

Zlecenie przelewu

BHP

Bank Spółdzielczy Skórcz
UL GŁÓWNA 40A
83-220 SKORCZ

Zlecenie ID 153724

Nadawca 28834200095000255920000001

MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁE CZNEJ UL.PRYZTOROWA 22,89-650 CZERS PRYZTOROWA 22 89-650 CZERSK

Adresat 70814700022607025430000010

I A BĘDOMIN 1 83-441 WIELE

Na kwotę 250,00 PLN

Na dzień 30-04-2015

Tytułem F-RA NR 40/15

193/15
63-64
67-68
51-52
55-56

opłata zw motorem DTP i sponspoklenie oblatmentu wyposzkony

Dr 87	wodz 8754	4700/01	zap. ind.	357/15	50, /
Dr 87	wodz 8752	4700/13	zap. ind.	315/15	50, /
Dr 82	wodz 82UP	4700/06	zap. ind.	356/15	50, /
Dr 82	wodz 82UP	4300/06	zap. ind.	357/15	100, /

30.04.2015

Wydatek mjesca sie
w planie finansowym
30.04.2015

ZAKUPU DOKONANO
NA POSTAWIE
an 1. ust. pkt 11
SIENY I PRAWO ZAMOWIEN
W BLIK ZNYCH

formalnym i racjonalnym
30.04.2015

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

201/18	201/13	201/21	201/81
Dr 87	Dr 87	Dr 82	Dr 82
4700	4700	4700	4300
01	13	06	06
50, /	50, /	50, /	100, /

Konto w. 405/402 Konto Ma 201 Kwota 250 -
Konto w. 20 Konto Ma 130 Kwota 250 -
30.04.2015 Razem 250, /

7
Kierownik Jednostki

"Zakup dokonano zgodnie
z Zarządzeniem nr 10/2014
Dyrektora MGOPS Czersk
z dnia 28.04.2014r."

Pracownik terytoryczny
ds. zamówień publicznych
Hanna Bortyszkowska



Zlecenie ID 151528

Nadawca 28834200095000255920000001

MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁE CZNEJ UL.PRZYTOROWA 22,89-650 CZERS PRZYTOROWA 22 89-650 CZERSK

Adresat 21106000760000321000197591

FUNDACJA ROZWOJU DEMOKRACJI LOKALNE MISTIA GDYŃSKICH KOSYNIERÓW 80-866 GDAŃSK

Na kwotę 220,00 PLN

Na dzień 07-04-2015

Tytułem F-RA NR 1503100640

07/04/15 21.22

szkolenie

264



Fundacja Rozwoju Demokracji Lokalnej
Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdańsku
1989 r.

FAKTURA VAT

Nr 1503100640

ORYGINAL / ~~KOPIA~~

25/03/15 Gdańsk
Data i miejsce wystawienia dokumentu

25/03/15
Data sprzedaży

Sprzedawca: Fundacja Rozwoju Demokracji Lokalnej
PL. Inwalidów 10
01-552 Warszawa

Wystawca: FUNDACJA ROZWOJU DEMOKRACJI LOKALNEJ
OŚRODEK REGIONALNY W GDAŃSKU
Plac Solidarności 1
80-863 Gdańsk

NIP: 522-000-18-95

Nabywca: **Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

Adres: ul. Przytorowa 22
89-650 CZERSK
POLSKA

NIP: 555-18-20-374

Pr. 132/15 p. 1P-20

Termin płatności: 08/04/15

Bank: Bank BPH S.A.

Forma płatności: Przelew 14 dni

Konto: 21 1060 0076 0000 3210 0019 7591

Lp.	Nazwa usługi	PKWiU	JM	Ilość	Cena jednost.	Upust [%]	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Podstawa zwolnienia z VAT art.43 ust.1 pkt 29C u.p.t.u Szkolenia w ramach Pomorskiego Forum Pomocy Społecznej - I kwartał 2015		szt.	1	220,00	0,00	220,00	zw	0,00	220,00 PLN

uczestnik: p. Jolanta Lipska

RAZEM			
Netto	VAT		Brutto
220,00 PLN			220,00 PLN
W tym w rozbiściu na stawki VAT			
Netto	%	VAT	Brutto
220,00 PLN	zw	0,00 PLN	220,00 PLN
220,00 PLN		0,00 PLN	220,00 PLN

Razem do zapłaty: 220,00 PLN

Słownie: Dwieście dwadzieścia PLN

Imię, nazwisko i podpis osoby upoważnionej do odebrania dokumentu

Wystawił (a) C03 Barbara Michalik

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdańsku
Pl. Solidarności 1, 80-863 Gdańsk
tel. 58 772 42 16; NIP 522-000-18-95

opisze ze zmianami i zmian
Pomocny, Form

Dr 882 10212 85218 i 472106

Leop. Gussl. 229/15

Stwierdzono pod względem
merytorycznym
Data: 03. 04. 2015
Przebieg: [signature]

[signature]

ZAKUPU DOKONANO
NA POSTAWIE
[signature]
USTAWY PRAWO ZAMÓWIENI
PUBLICZNYCH

Wydatek mieści się
w planie finansowym
03. 04. 2015 [signature]

Pracownik merytoryczny
ds. zamówień publicznych
Data: 03. 04. 2015
[signature]

Pracownik merytoryczny
ds. zamówień publicznych
Hanna Borzyszkowska

"Zakup dokonano zgodnie
z Zarządzeniem nr 10/2014
Dyrektora MGOPS Czersk
z dnia 28.04.2014r."

Miejscowość: Czersk, Powiat: Czerski
Numer sprawy: 229/15
Data: 03.04.2015
Konto Ma: 101 01
Konto Ma: 133
Kwota: 229,00
[signature]
Kierownik Jednostki



Spółdzielcza Grupa Bankowa
Bank Spółdzielczy w Skórczu

Zlecenie przelewu

skolemie

Bank Spółdzielczy Skórcz
UL. GŁÓWNA 40A
83-220 SKÓRCZ

Zlecenie ID 151549
Nadawca 28834200095000255920000001
MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁE CZNEJ UL. PRZYTOROWA 22, 89-650 CZERS PRZYTOROWA 22 89-650 CZERSK
Adresat 63109025900000000124010938
INSTYTUT BADAŃ NAD DEMOKRACJĄ SP. Z O.O. AL. JEROZOLIMSKIE 151/2222 02-326 WARSZAWA
Na kwotę 594,00 PLN
Na dzień 09-04-2015
Tytułem F-RA NR 0214/03/2015/SKIP

09-04-2015
15P/15.7-8

FAKTURA VAT
0214/03/2015/Skip

ORYGINAŁ

NF 5000300
PK 102 / 15 p. 61-62

SPRZEDAWCA

Instytut Badań nad Demokracją Sp. z o.o.
Al. Jerozolimskie 151/2222
02-326 Warszawa
NIP: 522-299-39-26Miejsko Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej w Czersku
wpł. dnia 06.04.2015
zał. 029/15

NABYWCA

MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W
CZERSKU
PRZYTOROWA 22
89-650 CZERSK
NIP: 5551820374

RACHUNEK BANKOWY

Oddział Centralny
63 1090 2590 0000 0001 2401 0938

ODBIORCA

MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W
CZERSKU
PRZYTOROWA 22
89-650 CZERSK
NIP: 5551820374

SPOSÓB ZAPŁATY

Przelew WBK

DATA PŁATNOŚCI

2015-04-14

MAGAZYN

M1 Magazyn 1

SPOSÓB WYLICZANIA WARTOŚCI DOKUMENTU, WALUTA

Od netto

Waluta: PLN

LP	INDEKS	DATA DOSTAWY / WYKONANIA	ILOŚĆ	J.M.	CENA JEDN. NETTO [PLN]	WARTOŚĆ NETTO [PLN]	PODATEK VAT [PLN]		WARTOŚĆ Z PODATKIEM [PLN]
	NAZWA ARTYKUŁU	SYMBOL PKWiU		RABAT	CENA JEDN. BRUTTO [PLN]		[%]	KWOTA	
1	Skip	2015-03-31	2	szt.	297,00	594,00	Zw.	0,00	594,00
	Specjalista do spraw kadr i płac - Szkolenie	art. 43 ust. 1 pkt. 29 c		0%	297,00				
						594,00	Zw.	0,00	594,00
RAZEM			2			594,00	X	0,00	594,00

DO ZAPŁATY: **594,00 PLN**

SŁOWNIE: pięćset dziewięćdziesiąt cztery złote zero groszy

podpis osoby upoważnionej do wystawienia faktury

podpis osoby upoważnionej do odbioru faktury

UWAGI

Agnieszka Kamińska
Hanna Borzyszkowska

Opłate me molenie p. ~~.....~~

i ~~.....~~

Dz 82 woz 82P 5470/06

rozp. 5 wol. 288/15

Sprawdzono pod względem merytorycznym

Dnia 08.04.2015

podpis *[signature]*

ZAKUPU DOKONANO

NA POSTAWIE

art. 1 ust. 1 pkt 1 USTAWY PRAWOZAMÓWNIEN PUBLICZNYCH

[Handwritten notes]

Wydatek mieści się w planie finansowym
08.04.2015 *[signature]*

Dnia 08.04.2015

podpis *[signature]*

Miejsto Gminy Czerwikowa

..... 288/15

82 woz 82P 5470/06 584/

..... 584/

..... 584/

..... 584/

08.04.2015 584/

[signature]

[Handwritten notes]

Pracownik merytoryczny ds. zamówień publicznych

Hanna Borzyszkowska

"Zakup dokonano zgodnie z Zarządzeniem nr 10/2014 Dyrektora MGOPS Czersk z dnia 28.04.2014r."

Wywitek z katalogu klasyfikacji wydatków budżetowych

08.04.2015 *[signature]*

WYKAZ STANÓW I SALD
dla konta **130-852-85219-4700-0600**
za okres **2015.04.01 – 2015.04.30**

JEDNOSTKA: **1 - MGOPS - Ochrona zdrowia**
OPIRPA

NIP:
555-182-03-74

REGON: **771287711**

Lp.	Data	Nr dowodu	Treść	Kwota Wn [zł]	Kwota Ma [zł]
1.	2015.04.07	WB/00155	opł. za szkolenie w ramach Pom. Forum Pomocy Społ. MGOPS		220,00
2.	2015.04.09	WB/00159	opł. za szkolenie MGOPS/Borzyszkowska, Kamińska		594,00
3.	2015.04.30	WB/00193	opł. za szkolenie BHP MGOPS		50,00
Obroty od początku miesiąca kwietnia					864,00
Obroty od początku roku					1.044,00
Saldo od początku roku					1.044,00
Plan Wn 0,00 Ma 2.800,00 wykonanie 37,28					

delegacje / wypłaty stawkowe

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
89-650 Czersk, ul. Przytorowa 22

22.10.2015

WYKAZ STANÓW I SALD
dla konta **130-852-85219-4410-0700**
za okres **2015.04.01 – 2015.04.30**

JEDNOSTKA: **1 - MGOPS - Ochrona zdrowia**
OPIRPA

NIP:
555-182-03-74

REGON: **771287711**

Lp.	Data	Nr dowodu	Treść	Kwota Wn [zł]	Kwota Ma [zł]
1.	2015.04.09	WB/00159	przelew ryczałtu sam. 03/15-P		97,67
2.	2015.04.17	WB/00172	przelew podatku doch. 03/15		22,00
3.	2015.04.29	WB/00190	polecenie wvizdu służbowego		75,60
Obroty od początku miesiąca kwietnia					195,27
Obroty od początku roku					195,27
Saldo od początku roku					195,27
Plan Wn 0,00 Ma 1.000,00 wykonanie 19,52					



Zlecenie ID 153696
Nadawca 28834200095000255920000001
MIEJSKO-GMINNY OSRODEK POMOCY SPOŁE CZNEJ UL. PRZYTOROWA 22, 89-650 CZERS PRZYTOROWA 22 89-650 CZERSK
Adresat 39102014910000420200228627
.BIANKA 89-650 CZERSK
Na kwotę 75,60 PLN
Na dzień 29-04-2015
Tytułem POLECENIE WYJAZDU SŁUŻBOWEGO NR 31/ 15

102/10/15 12/122

