



## WOJEWODA MAZOWIECKI

Warszawa, 13 czerwca 2024 r.

WRPS-I.431.1.28.2024.KW

**XXX**

**XXXXX XXXXX**

**Kierownik**

**Gminnego Ośrodka Pomocy**

**Spolecznej w Sobieniach-Jeziorach**

### ZALECENIA POKONTROLNE

Na podstawie art. 127 ust. 1 w związku z art. 22 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 901 z późn zm.) oraz rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2020 r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 2285) zespół inspektorów Wydziału Rodziny i Polityki Społecznej Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie w dniach od 21 do 24 maja 2024 roku przeprowadził kontrolę kompleksową w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sobieniach-Jeziorach.

Przedmiotem kontroli był stan zatrudnienia i kwalifikacje kadry zatrudnionej w ośrodku pomocy społecznej, prawidłowość przyznawania zasiłków okresowych oraz kierowania do domów pomocy społecznej i ustalania odpłatności za pobyt w dps, z uwzględnieniem działań podejmowanych w celu ustalenia możliwości partycypacji w kosztach pomocy osób zobowiązanych do jej udzielania w okresie od dnia 01.01.2023 r. do dnia kontroli.

Szczegółowe wyniki, ocenę skontrolowanej działalności, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości zostały przedstawione w protokole z kontroli, podpisanym przez XXX bez zastrzeżeń w dniu 24 maja 2024 r.

W celu usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości zwracam się o realizację następujących zaleceń pokontrolnych:

1. Podjąć działania w celu zapewnienia prawidłowej organizacji pracy Ośrodka poprzez zatrudnienie pracowników socjalnych zgodnie z normami określonymi w art. 110 ust. 11 i ust. 12 ustawy o pomocy społecznej.

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie  
00-950 Warszawa, Plac Bankowy 3/5, tel.: (+48) 22 695 69 95 Elektroniczna Skrzynka Podawcza ePUAP: /t6j4ld68r/skrytka  
[www.gov.pl/web/uw-mazowiecki](http://www.gov.pl/web/uw-mazowiecki)

Administratorem danych osobowych jest Wojewoda Mazowiecki. Dane przetwarzane są w celu realizacji czynności urzędowych. Masz prawo do dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych. Więcej informacji znajdziesz na stronie [www.gov.pl/web/uw-mazowiecki](http://www.gov.pl/web/uw-mazowiecki) w zakładce ochrona danych osobowych.

2. Zatwierdzać plan pomocy w wywiadach środowiskowych oraz ich aktualizacjach z użyciem właściwej pieczęci, tj. kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sobieniach-Jeziorach, natomiast zaprzestać używania pieczęci „z up. Wójta” mającej zastosowanie do wydawania decyzji administracyjnych.
3. W każdym przypadku ustalać sytuację osobistą, rodzinną, dochodową i majątkową osób i rodzin korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej na podstawie dokumentów określonych w art. 107 ust. 5b tj. m.in. przyjmować i załączać oświadczenia o stanie majątkowym.
4. Ustalać wszystkie okoliczności faktyczne mające wpływ na rozstrzygnięcie w sprawie uprawnień do świadczeń z pomocy społecznej, w tym możliwość świadczenia pomocy osobom ubiegającym się o przyznanie zasiłku okresowego ze strony osób, o których mowa w art. 103 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej, zgodnie z postanowieniami art. 2 ust. 1 ustawy.
5. W przypadku złożonego wniosku o pomoc na podstawie, którego wszczęto postępowanie, a następnie wniesionej rezygnacji strony ze wskazanej formy pomocy wydawać decyzje o umorzeniu postępowania, co jest zgodne z art. 105 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego.
6. W przypadku osób, którym przyznano emeryturę lub rentę za okres, za który wypłacano zasiłek okresowy, stosować zapisy art. 99 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej.
7. W odniesieniu do decyzji XXXXXX z dnia XXXXXX, stosownie do art. 99 ust. 1 niezwłocznie podjąć działania polegające na wystąpieniu do KRUS o przekazanie na rachunek bankowy ośrodka pomocy społecznej należności odpowiadających wysokości wypłaconego zasiłku okresowego za okres od X XXX XXX r. do XX XXX XXX r. ( art. 99 ust. 2 ustawy).
8. Zwrócić ze środków własnych gminy do budżetu wojewody kwotę z tytułu niewystąpienia do KRUS o zwrot należności na podstawie art. 99 ust. 1 ustawy w zakresie decyzji XXXXXX z dnia XXXXXX. Zwrot dotacji dokonywanej za 2023 r. należy przekazać na rachunek Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie prowadzony w Narodowym Banku Polskim o numerze **36 1010 1010 0100 6722 3100 0000**.
9. Przed wydaniem decyzji zmieniających decyzje w sprawie zmiany odpłatności za pobyt w dps wszczynać z urzędu postępowania administracyjne i zawiadamiać o tym strony stosownie do regulacji zawartej w art. 61 § 4 k.p.a. i art. 10 k.p.a.

10. Przestrzegać zapisów art. 39 i art. 46 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego w zakresie potwierdzania odbioru decyzji administracyjnych.
11. Wydając decyzje administracyjne w sprawie opłaty za pobyt w domu pomocy społecznej, o których mowa w art. 59 ust. 1 ustawy, ustalać wyłącznie opłatę mieszkańca domu za jego pobyt w domu pomocy społecznej.
12. Zmieniać decyzje, na mocy których strony nabyły prawo do świadczeń z systemu pomocy społecznej zgodnie z art. 155 k.p.a. lub art. 163 k.p.a., tj. wyłącznie w odniesieniu do decyzji pierwotnych.

Jednocześnie zobowiązuję Panią do przekazania, w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszych zaleceń pokontrolnych, pisemnej informacji o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych lub przyczynach ich niewykonania.

Na podstawie art. 130 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, kto nie realizuje zaleceń pokontrolnych - podlega karze pieniężnej w wysokości od 500 do 12 000 zł.

#### **Pouczenie**

Stosownie do postanowień art. 128 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej kontrolowana jednostka może, w terminie 7 dni od dnia otrzymania zaleceń pokontrolnych, zgłosić do nich zastrzeżenia.

W przypadku nieuwzględnienia przez Wojewodę Mazowieckiego zastrzeżeń należy w terminie 30 dni powiadomić o realizacji zaleceń. W przypadku uwzględnienia przez Wojewodę Mazowieckiego, należy mieć na uwadze zmiany wynikające z uwzględnionych przez Wojewodę zastrzeżeń.

**Z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO**

***Monika Koziarska***  
**Kierownik Oddziału**

/podpisano kwalifikowanym  
podpisem elektronicznym/

Do wiadomości:

XXX XXXXX XXXXX Wójt Gminy Sobienie-Jeziory