

# PROTOKÓŁ Z KONTROLI

Nr CI.5243.4.2.2021.HN z dnia .....04.2021 r.

Kontrolę przeprowadziła Halina Niedźwiedź – specjalista ds. programów  
(imię i nazwisko - stanowisko)

Powiatowego Urzędu Pracy w Sokółce, na podstawie upoważnienia Nr CI.5243.4.2.2021.HN z dnia .....04.2021 r.  
udzielenego przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Sokółce, w obecności:  
*Aneta Maliszewska - Sekretarz Gminy*  
(imię i nazwisko - stanowisko)

## Zakres kontroli :

Prawidłowość realizacji postanowień porozumienia nr CI.5243.2.3.2021.HN z dnia 22.02.2021 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych zawartej pomiędzy Powiatowym Urzędem Pracy w Sokółce a Organizatorem

1. Nazwa i adres Organizatora: Gmina Szudziałowo, ul. Bankowa 1, 16-113 Szudziałowo
2. Liczba osób zatrudnionych w ramach porozumienia w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych: 3 osoby do wykonywania prac: opiekunka osób starszych - 2 osoby, prace porządkowe - 1 osoba.
3. W wyniku kontroli stwierdzono, iż Organizator:

- 1) zaznajomił osoby uprawnione z rodzajem przydzielonych prac i miejscem ich wykonywania **TAK/NIE**
- 2) pouczył o konieczności przestrzegania ustalonego porządku i dyscypliny oraz zapoznał z przepisami dotyczącymi bhp **TAK/NIE**
- 3) zagwarantował bezpieczne i higieniczne warunków pracy, oraz zapoznał z przepisami prawa pracy **TAK/NIE**
- 4) prowadzi ewidencję wykonanych prac społecznie użytecznych **TAK/NIE**
- 5) wypłaca świadczenia pieniężne za wykonane prace społecznie użyteczne w okresach miesięcznych z dołu **TAK/NIE** *brak wypłacone*
- 6) powiadamia Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy oraz Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej o każdym przypadku:
  - niezgłoszenia się osób uprawnionych do wykonywania prac społecznie użytecznych **TAK/NIE/nie dotyczy**
  - niepodjęcia przez osoby uprawnione przydzielonych im prac społecznie użytecznych **TAK/NIE/nie dotyczy**
  - opuszczenia przez osoby uprawnione miejsca wykonywania prac społecznie użytecznych **TAK/NIE/nie dotyczy**
  - naruszenia przez osoby uprawnione porządku i dyscypliny w miejscu wykonywania prac społecznie użytecznych **TAK/NIE/nie dotyczy**
- 7) przedkłada wniosek o refundację z Funduszu Pracy kwoty wypłaconych osobom uprawnionym świadczeń za wykonane prace społecznie użyteczne wraz z kopią imiennej listy wypłat oraz wysokością wypłaconych świadczeń **TAK/NIE** *wniosek o refundację będzie przedłożony w maju*
- 8) przestrzega tygodniowej normy 10 godzin czasu pracy dla wykonujących prace społecznie użyteczne **TAK/NIE**

4. Sprawdzono dokumenty *bieżąca lista obecności osób zatrudnionych w ramach prac społecznie użytecznych*

5. Stanowisko Organizatora: *Organizator nie ma zastrzeżeń do pracy osób zatrudnionych w ramach prac społecznie użytecznych*

6. Uwagi osoby kontrolującej: *Organizator realizuje warunki umowy. Wzrost nieplanowanych listy wypłat osób zatrudnionych w ramach prac społecznie użytecznych będzie dostarczone po zakończeniu miesiąca*

Protokół sporządzono w 2 egzemplarzach, z których jeden pozostaje w siedzibie Organizatora.

Ewentualne zalecenia pokontrolne zostaną przekazane odrębnym pismem.

Podpis Organizatora:

*Sekretarz Gminy*

*Aneta Maliszewska*

Podpis kontrolującego:

*SPECJALISTA DS. PROGRAMÓW  
Działe Instrumentów Rynku Pracy*

*mgr Halina Niedźwiedź*

URZĄD GMINY

16-113 Szudziałowo, ul. Bankowa 1  
tel. (85) 7221404