

Protokół z kontroli

działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej przy Katolickim Stowarzyszeniu Osób Niepełnosprawnych i Ich Przyjaciół „KLIKA”, przeprowadzonej przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Józefińska 14.

Data kontroli: 10.12.2008 r.

Prowadzący kontrolę:

- Kierownik Działu Rehabilitacji Pani Joanna Spytkowska,
- Referent Działu Rehabilitacji Pani Patrycja Sikora.

Informacji ze strony jednostki udzielił:

- Grzegorz Miazga – Kierownik Warsztatu

Cel kontroli :

Działalność Warsztatu Terapii Zajęciowej przy os. Złotej Jesieni 9 prowadzonego przez Katolickie Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych i ich Przyjaciół „KLIKA”.

Rodzaj kontroli: Kontrola doraźna.

Podstawa prawna kontroli:

Kryteria określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, oraz przepisach rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2004 roku w sprawie warsztatów terapii zajęciowej.

Przedmiot kontroli:

Dokumentacja dotycząca uczestników Warsztatu.

Ustalenia kontroli:

W Warsztacie przy os. Złotej Jesieni 9, działa 5 pracowni:

- 1) Komputerowa
- 2) Grafiki komputerowej
- 3) Teatralna
- 4) Sztuki użytkowej
- 5) Gospodarstwa domowego

W Warsztacie znajduje się następująca dokumentacja dotycząca uczestników:

- karty kwalifikacji,
- podania uczestników o przyjęcie do WTZ,
- kserokopie orzeczeń o stopniu niepełnosprawności ze wskazaniem do terapii zajęciowej,
- indywidualne programy rehabilitacji,
- plan treningu ekonomicznego,
- karty wypłat środków finansowych treningu ekonomicznego,
- kwartale oceny realizacji indywidualnego programu rehabilitacji,
- protokoły z posiedzeń Rady Programowej,
- tygodniowe rozkłady zajęć,
- dzienniki zajęć poszczególnych pracowni,
- plany zajęć rozpisane na miesiące,
- listy obecności uczestników – dla poszczególnych pracowni – na których podpisują się uczestnicy,
- dokumentacja dotycząca projektu POKL 7.1.2

W dniu kontroli nie stwierdzono uchybień.

Na tym protokół zakończono. Protokół zawiera 2 ponumerowane strony.

POUCZENIE

Jednostka może na piśmie zgłosić zastrzeżenia lub złożyć wyjaśnienia w związku z wynikami kontroli w terminie 7 dni od daty przedłożenia protokołu kontroli do podpisu.

Kontrolujący
Referent
.....
Patrycja Sikora
.....
Kierownik
Działu Rehabilitacji
.....
mgr Joanna Spytowska

Warsztat
Kierownik
.....
Grzegorz Miotto
.....