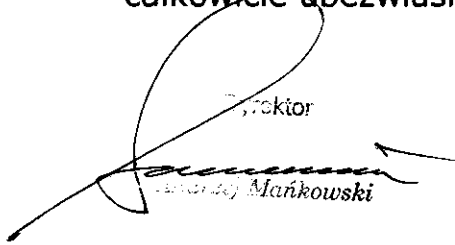
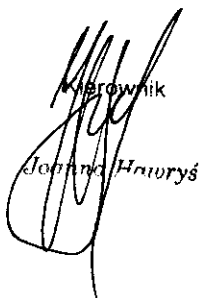


1. IPR corocznie opracowywany dla każdego uczestnika WTZ podpisuje uczestnik lub opiekun prawny w przypadku uczestnika całkowicie ubezwłasnowolnionego.


Dyrektor
Marcin Mańkowski

Do wiadomości:

1. adresat,
2. DWON,
3. SEKO.


Kierownik
Joanna Hawryś



**Miejski Ośrodek
Pomocy Społecznej
we Wrocławiu**

Pan
Grzegorz Krzykwa
Kierownik
Warsztatu Terapii Zajęciowej
„Wspólnota”
Ul. Smocza 4
51 – 520 Wrocław

W 13 / 2024

Wrocław, dnia 30.04.2024r.

SEKO.0901.2.2024

Wystąpienie pokontrolne

W dniach od 19.02.2024r. do 01.03.2024r. została przeprowadzona kontrola problemowa przez Sekcję Kontroli Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej we Wrocławiu w Warsztacie Terapii Zajęciowej „Wspólnota” przy ul. Smoczej 4 we Wrocławiu. Postępowanie kontrolne przeprowadzone zostało na podstawie pisemnych upoważnień nr 7/2024, 8/2024 i 9/2024 z dnia 13.02.2024r. podpisanych przez Pana Andrzeja Mańkowskiego, Dyrektora MOPS we Wrocławiu.

Kontroli poddano dokumentację zgromadzoną w WTZ i wyjaśnienia pracowników WTZ.

Szczegółowy zakres i ustalenia kontroli przedstawiono w protokole Nr SEKO.0901.2.2024 odebranych przez Kierownika Warsztatu Terapii Zajęciowej „Wspólnota” w dniu 19.03.2024r.

Nie wniesiono zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole kontroli w przewidzianym terminie.

Przeprowadzona kontrola nie wykazała nieprawidłowości w analizowanym zakresie. Jednakże zwrócono uwagę na następującą kwestię:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Strzegomska 6

53-611 Wrocław

tel. 071 78-22-300 do 03

faks: 071 78-22-405

e-mail: sekretariat@mops.wroclaw.pl