

PROTOKÓŁ Z KONTROLI

Nr CI EK.0910-G-5/15 z dnia 16.11.2015

Kontrolę przeprowadziła Grażyna Kucma - Pośrednik
(imię i nazwisko - stanowisko)

Powiatowego Urzędu Pracy w Sokółce, na podstawie upoważnienia Nr CI EK.0910-G-15/15 z dnia 16.11.2015

udzielonego przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Sokółce, w obecności:
Anna Jakimik - Główny Specjalista
(imię i nazwisko - stanowisko)

Zakres kontroli :

Prawidłowość realizacji postanowień porozumienia nr CAZ TL 9320-2/15 z dnia 11.02.2015 w sprawie **organizowania prac społecznie użytecznych** zawartej pomiędzy Powiatowym Urzędem Pracy w Sokółce a organizatorem

- 1. Nazwa i adres Organizatora: Urząd Miejski w Sokółce
- 2. Liczba osób zatrudnionych w ramach porozumienia, na pracach społecznie użytecznych: 10 osób do wykonywania prac: prace przy konserwacji ulic, prace przy utrzymaniu porządku na terenach publicznych, prace przy utrzymaniu czystości w miejscach publicznych, prace przy utrzymaniu czystości w miejscach publicznych, prace przy utrzymaniu czystości w miejscach publicznych, prace przy utrzymaniu czystości w miejscach publicznych
- 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**
- 6) powiadamia Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy oraz Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej o każdym przypadku:
 - nie zgłoszenia się osób uprawnionych do wykonywania prac społecznie użytecznych **TAK/NIE/nie dotyczy**
 - nie podjęcia 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**
- 8) przestrzega tygodniowej normy 10 godzin czasu pracy dla wykonujących prace społecznie użyteczne **TAK/NIE**

4. Sprawdzono dokumenty za m-c IX, lista obecności, lista prac
(opisać)

5. Stanowisko Organizatora: nie ma możliwości zastawienia ulo pracy osob odbijających prace społecznie użyteczne

6. Uwagi osoby kontrolującej: porozumienie jest realizowane na bieżąco, nieprawidłowości nie stwierdzono

Protokół sporządzono w 2 egzemplarzach, z których jeden pozostaje w siedzibie Pracodawcy.
Ewentualne zalecenia pokontrolne zostaną przekazane odrębnym pismem.

Podpis Pracodawcy:
Z. up. BURMISTRZA
Adam Mariusz Kozłowski
Zastępca Burmistrza

Podpis kontrolującego:
Grażyna Kucma
pośrednik pracy

Anna Jakimik
Główny specjalista