

KW.1711.1.2017

Brzozów, dnia 9 stycznia 2017r.

**Informacja o przebiegu i efektach przeprowadzonych kontroli instytucjonalnych
za rok 2016****1.**

| | | |
|---|---------------------------------|---|
| 1 | Znak sprawy | KW.1711.2.2016 |
| 2 | Nazwa jednostki kontrolowanej | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie |
| 3 | Adres jednostki kontrolowanej | ul. 3 Maja 51, 36-200 Brzozów |
| 4 | Rodzaj przeprowadzonej kontroli | Problemowa |
| 5 | Temat kontroli | Gospodarka finansowa za 2015 r. |
| 6 | Data rozpoczęcia kontroli | 16.09.2016r. |
| 7 | Data zakończenia kontroli | 14.10.2016r. |
| 8 | Zalecenia pokontrolne | Wystąpienie pokontrolne z dnia 03.11.2016r. przekazano do jednostki kontrolowanej |

2.

| | | |
|---|---------------------------------|---|
| 1 | Znak sprawy | KW.1711.3.2016 |
| 2 | Nazwa jednostki kontrolowanej | Dom Pomocy Społecznej |
| 3 | Adres jednostki kontrolowanej | ul. Witosa 13, 36-200 Brzozów |
| 4 | Rodzaj przeprowadzonej kontroli | Kompleksowa |
| 5 | Temat kontroli | Gospodarka finansowa za 2015 r. |
| 6 | Data rozpoczęcia kontroli | 14.11.2016r. |
| 7 | Data zakończenia kontroli | 02.12.2016r. |
| 8 | Zalecenia pokontrolne | Wystąpienie pokontrolne z dnia 16.12.2016r. przekazano do jednostki kontrolowanej |

S T A R O S T A

Zygmunt Biał