

Plan kontroli na rok 2014 - Warsztaty Terapii Zajęciowej

Dział II Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie

Lp.	Nazwa kontrolowanej jednostki	Temat kontroli	Planowany termin kontroli (kwartał)	Osoba odpowiedzialna
1.	Warsztat Terapii Zajęciowej Nr 1 Przy Towarzystwie Przyjaciół Dzieci w Koninie ul Tuwima 2/1 62-510 Konin	rozliczenie finansowe	raz na miesiąc	W. Sobczyk
		kontrola pod względem merytorycznym ,	IV kwartał	
2.	Warsztat Terapii Zajęciowej Nr 2 Przy Fundacji „Mielnica” ul. Zagórowska 3 62-504 Konin	rozliczenie finansowe	raz na miesiąc	W.Sobczyk
		kontrola pod względem merytorycznym ,	IV kwartał	
3.	Warsztat Terapii Zajęciowej Nr 3 Przy Polskim Stowarzyszeniu na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym w Koninie , ul. Kurpińskiego 3 62-510 Konin	rozliczenie finansowe	raz na miesiąc	W.Sobczyk
		kontrola pod względem merytorycznym ,	IV kwartał	
4.	Warsztat Terapii Zajęciowej Nr 4 Przy Stowarzyszeniu na Rzecz Pomocy Osobom Chorym Psychicznie w Koninie ul. Różyckiego 3 62-510 Konin	rozliczenie finansowe	raz na miesiąc	W.Sobczyk
		kontrola pod względem merytorycznym ,	IV kwartał	