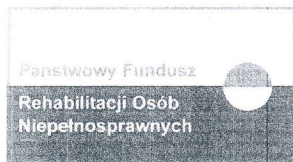


Op-1.1710.6.2017



ZARZĄD PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI

OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

00-828 Warszawa, al. Jana Pawła II nr 13

Warszawa, dnia 16.02.2017

**UPOWAŻNIENIE NR 21/2017/DKW
DO PRZEPROWADZENIA KONTROLI**

Na podstawie § 4 ust. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 marca 2004 roku w sprawie zasad i trybu sprawowania kontroli przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 63, poz. 586),

upoważniam

Panią/Pana: Piotr Soliński posiadającą/posiadającego wydaną przez PFRON legitymację służbową nr 25/17, dnia 04-01-2017, kierownika zespołu kontrolerów, do przeprowadzenia kontroli problemowej w Powiat Bydgoski z siedzibą w 85-066 Bydgoszcz; ul. Konarskiego 1/3 dotyczącej wykorzystania w 2015 roku środków PFRON przekazanych według algorytmu na realizację, zgodnie z art. 26e ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, następującego zadania:
-zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej.

Podstawa prawna kontroli:

- 1) art. 51 ust. 3 pkt 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 2046).
- 2) Rozporządzenie Ministra Gospodarki Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 marca 2004 r. w sprawie zasad i trybu sprawowania kontroli przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 63, poz. 586).

Zakres kontroli:

- 1) Badanie stanu faktycznego i prawnego wykorzystania w 2015 roku środków PFRON przekazanych według algorytmu na realizację zadania ustawowego, zgodnie z art. 26e ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 2046).

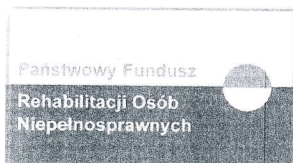
Miejsce przeprowadzenia kontroli:

- 1) adres siedziby;
- 2) miejsce prowadzenia działalności;
- 3) miejsce przechowywania dokumentów;

Termin przeprowadzenia kontroli: od dnia 20-02-2017 do dnia 24-02-2017.

(pieczęć i podpis Prezesa Zarządu PFRON)

Z upoważnienia Prezesa Zarządu
Państwowego Funduszu Rehabilitacji
Osób Niepełnosprawnych
Dyrektor Departamentu
ds. Rozwoju i Współpracy
Sebastian Stojanik



**ZARZĄD PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
00-828 Warszawa, al. Jana Pawła II nr 13**

Warszawa, dnia16.02.2017.....

**UPOWAŻNIENIE NR 22/2017/DKW
DO PRZEPROWADZENIA KONTROLI**

Na podstawie § 4 ust. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 marca 2004 roku w sprawie zasad i trybu sprawowania kontroli przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 63, poz. 586),

upoważniam

Panią/Pana: Piotr Bednarczyk posiadającą/posiadającego wydaną przez PFRON legitymację służbową nr 2/17, dnia 02-01-2017, członka zespołu kontrolerów, którego kierownikiem jest Pani/Pan Piotr Soliński, do przeprowadzenia kontroli problemowej w Powiat Bydgoski

z siedzibą w 85-066 Bydgoszcz; ul. Konarskiego 1/3

dotyczącej wykorzystania w 2015 roku środków PFRON przekazanych według algorytmu na realizację, zgodnie z art. 26e ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, następującego zadania:

-zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej.

Podstawa prawna kontroli:

- 1) art. 51 ust. 3 pkt 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 2046).
- 2) Rozporządzenie Ministra Gospodarki Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 marca 2004 r. w sprawie zasad i trybu sprawowania kontroli przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 63, poz. 586).

Zakres kontroli:

- 1) Badanie stanu faktycznego i prawnego wykorzystania w 2015 roku środków PFRON przekazanych według algorytmu na realizację zadania ustawowego, zgodnie z art. 26e ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 2046).

Miejsce przeprowadzenia kontroli:

- 1) adres siedziby;
- 2) miejsce prowadzenia działalności;
- 3) miejsce przechowywania dokumentów;

Termin przeprowadzenia kontroli: od dnia 20-02-2017 do dnia 24-02-2017.

(pieczęć i podpis Prezesa Zarządu PFRON)

Z upoważnienia Prezesa Zarządu
Państwowego Funduszu Rehabilitacji
Osób Niepełnosprawnych
Dyrektor Departamentu
ds. Kontroli i Wpływu
Sebastian Szymanik