

**Informacja
o kontroli przeprowadzonej w Stowarzyszeniu
na Rzecz Osób Niepełnosprawnych FAMILIA**

Lp.	Nazwa jednostki kontrolowanej	Stowarzyszenie na Rzecz Osób Niepełnosprawnych FAMILIA
1.	Adres jednostki kontrolowanej	41-253 Czeladź, ul. Sikorskiego
2.	Forma organizacyjno -prawna	Stowarzyszenie
3.	Termin przeprowadzenia kontroli	Od 01.08. do 19.10. 2017 r.
4.	Zakres przedmiotowy kontroli	Sprawdzenie prawidłowości wydatkowania dotacji udzielonej Stowarzyszeniu przez Gminę Czeladź w 2016 r.
5.	Organ upoważniający do przeprowadzenia kontroli	Burmistrz Miasta Czeladź
6.	Oznaczenie upoważnień do kontroli	Upoważnienie Nr SE-PO.077.73.2017 z dnia 11.07.2017 r.
7.	Numer Protokołu kontroli i z dnia	Protokół Nr 14/2017 z dnia 19.10.2017 r.
8.	Numer wystąpienia pokontrolnego i z dnia	Pismo B-ZP.1711.17.2017 z dnia 02.11.2017 r.

Wydział Zamówień Publicznych i Kontroli Wewnętrznej
Opracowała : A.Wojciechowska