

**Informacja  
o kontroli przeprowadzonej w Stowarzyszeniu  
Moc Wsparcia**

|     |   |  |
|-----|---|--|
| Lp. | Nazwa jednostki kontrolowanej                   | Stowarzyszenie Moc Wsparcia  |
| 1.  | Adres jednostki kontrolowanej                   | 41-200 Sosnowiec,<br>ul. Plac Kościuszki 5   |
| 2.  | Forma organizacyjno -prawna                     | Stowarzyszenie   |
| 3.  | Termin przeprowadzenia kontroli                 | Od 24.07. do 28.07. 2017 r. i<br>od 22.08. do 25.08.2017 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.077.72.2017 z dnia 11.07.2017 r.   |
| 7.  | Numer Protokołu kontroli i z dnia               | Protokół Nr 13/2017 z dnia 13.10.2017 r.   |
| 8.  | Numer wystąpienia pokontrolnego i z dnia        | Pismo B-ZP.1711.16.2017 z dnia 20.10.2017 r.   |

Wydział Zamówień Publicznych i Kontroli Wewnętrznej  
Opracowała : A.Wojciechowska