

kontrola_2014_24_02

1. **Numer sprawy:** KW.1711.1.2014
2. **Nazwa jednostki kontrolującej:** Starostwo Powiatowe w Sejnach
3. **Nazwa jednostki kontrolowanej:** Dom Pomocy Społecznej w Sejnach
4. **Adres jednostki kontrolowanej:** ul. Mickiewicza 10, 16-500 Sejny
5. **Rodzaj przeprowadzonej kontroli /sposób realizacji kontroli/:** problemowa
6. **Tematyka i zakres przeprowadzonej kontroli:** prawidłowość wyliczenia kosztu utrzymania mieszkańca Domu Pomocy Społecznej w Sejnach w 2013 r.
7. **Data rozpoczęcia kontroli:** 24.02.2014 r.
8. **Data zakończenia kontroli:** 24.02.2014 r.
9. **Badany okres:** 2013 r.
10. **Zalecenia pokontrolne:** brak
11. **Informacja o wykonaniu zaleceń pokontrolnych:**

Metryka strony

Udostępniający: **Starostwo Powiatowe w Sejnach**
Wytwarzający/odpowiadający: **Magdalena Chmielewska**
Wprowadzający: **Magdalena Chmielewska**
Data wprowadzenia: **2015-04-23**
Data modyfikacji: **2015-04-23**
Opublikował: **Magdalena Chmielewska**
Data publikacji: **2015-04-23**