



**Piotr Wrona**  
**Radny Miasta Częstochowy**

Rada Miasta Częstochowy, ul. Śląska 11/13  
42-217 Częstochowa e-mail: [pw9@wp.pl](mailto:pw9@wp.pl) tel. 793749317



Częstochowa, dn. 14.05.2024r.

**Szanowny Pan Krzysztof Matyjaszczyk**  
**Prezydent Miasta Częstochowy**  
*za pośrednictwem*  
**Przewodniczącego Rady Miasta Częstochowy**

***Interpelacja 6/V***

*Dotyczy: Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności.*

Szanowny Panie Prezydencie, jako Radny Miasta Częstochowy, na podstawie art. 24 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym, proszę o informacje dotyczące Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności. Proszę o informacje:

1. Jakiej wielkości środki przyznawane rocznie na działalność Powiatowego Zespołu zostały zwrócone Urzędowi Wojewódzkiemu w ostatnich pięciu latach?
2. Czy z środków tych mogły być wypłacone nagrody pracownicze?
3. Jakiej wielkości łączną kwotę dostali pracownicy za przeprowadzkę w ramach zmiany siedziby Zespołu?
4. Ile etatów posiada powiatowy Zespół?
5. Ilu stażystów i w jakich terminach odbyło staż w Zespole, w ostatnich pięciu latach?
6. Jakiej wielkości środki z tzw. Tarczy Covid zostały przekazane na działalność Zespołu i jakiej wielkości zostały zwrócone?
7. Czy przyznane środki z tzw. Tarczy Covid zostały wypłacone pracownikom w postaci wynagrodzenia, premii, nagród lub innych?

Z poważaniem

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Piotr  
Wrona  
Data: 2024.05.14 23:34:46 CEST