

**Protokół Nr 15/2025**  
**z posiedzenia Komisji Oświaty, Bezpieczeństwa Publicznego,**  
**Zdrowia i Spraw Społecznych**  
**odbytego w dniu 4 grudnia 2025 roku**

Posiedzenie Komisji rozpoczęło się dnia 4 grudnia 2025 roku o godz. 14:08. Posiedzenie odbyło się w sali posiedzeń Starostwa Powiatowego, przy ul. Północnej 15 w Myśliborzu. Posiedzeniu przewodniczył Stanisław Smoła – Przewodniczący Komisji, a protokołowała – Patrycja Grudzińska.

**Ad 1.**

**Na podstawie listy obecności Przewodniczący Komisji stwierdził quorum, niezbędne do podejmowania prawomocnych uchwał.**

*(Lista obecności stanowi załącznik Nr 1 do protokołu).*

**Ad 2.**

**Przyjęcie porządku posiedzenia.**

**Przewodniczący Komisji – Stanisław Smoła**

Przekazał, że porządek posiedzenia Komisji przedstawia się następująco:

1. Otwarcie posiedzenia i stwierdzenie quorum.
2. Przyjęcie porządku posiedzenia.
3. Analiza i wydanie opinii do projektu budżetu Powiatu Myśliborskiego na 2026 rok.
4. Analiza i wydanie opinii do projektu Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Myśliborskiego na lata 2026-2033.
5. Sprawy różne.
6. Zakończenie posiedzenia.

Pytań i uwag nie zgłoszono.

***Za przyjęciem porządku posiedzenia głosowało 8 Członków Komisji, przeciw – 0, nikt nie wstrzymał się od głosu.***

*Podczas głosowania nieobecny jeden Członek Komisji Nikodem Mazur.*

**Ad 3.**

**Analiza i wydanie opinii do projektu budżetu Powiatu Myśliborskiego na 2026 rok.**

**Skarbnik Powiatu – Małgorzata Popławska**

Przedstawiła i omówiła projekt budżetu Powiatu Myśliborskiego na 2026 rok.

**Członek Komisji – Katarzyna Stanisławska**

Zwróciła uwagę, że oferta oświatowa musi ulec zmianie a od diagnozy trzeba zacząć.

**Skarbnik Powiatu – Małgorzata Popławska**

Poinformowała, że od przyszłego roku ma wejść obowiązek, że poradnie będą musiały diagnozować ADOS-a. Przekazała, że aktualnie odpłatność w Regionalnej Placówce

Opiekuńczo Terapeutycznej w Dębnie wynosi 14.664,00 zł, natomiast na rok 2026 planowana jest kwota 17.145,00 zł.

**Członek Komisji – Alicja Prill**

Zapytała, na jakim poziomie w zaplanowanym budżecie zabezpieczono środki na wynagrodzenia wszystkich pracowników jednostek, na ile miesięcy?

**Skarbnik Powiatu – Małgorzata Popławska**

Przekazała, że zabezpieczenie jest na 11 miesięcy.

**Członek Komisji – Alicja Prill**

Zapytała, o środki zabezpieczone dla szpitali oraz o to, czym jest podyktowane ujęcie tych zapisów już na etapie planowania budżetu?

**Członek Komisji/Starosta Myśliborski – Robert Dudek**

Przekazał, że pierwsza część dotyczy zabezpieczenia środków przez Radę na program Cyberbezpieczny Szpital. Druga część dotyczy udzielenia wsparcia finansowego szpitalom w przyszłości. Podkreślił, że ostateczna decyzja w tym zakresie będzie należała do Rady Powiatu. Zwrócił jednak uwagę, że analiza bieżącej sytuacji szpitali oraz działań Narodowego Funduszu Zdrowia, w tym ograniczeń w finansowaniu poszczególnych umów na kolejny rok oraz obecnej populacji i demografii w naszym powiecie oraz liczbie pacjentów korzystających z usług medycznych, szpitale nie są w stanie się bilansować. Środki otrzymane z NFZ wystarczają głównie na wynagrodzenia, natomiast zadłużenie, w tym zobowiązania wymagalne, systematycznie rośnie. W jego ocenie istnieje poważne ryzyko, że szpitale nie będą w stanie samodzielnie się utrzymać.

**Członek Komisji – Alicja Prill**

Przekazała, że wiedzieli zawsze, że to wsparcie finansowe dla szpitali będzie potrzebne, jednak niezapisanie tych środków od razu w budżecie miało na celu wywarcie wpływu na zarządców szpitali, aby wypracowali rozwiązania pokazujące poprawę sytuacji finansowej od strony zarządzania.

**Członek Komisji/Starosta Myśliborski – Robert Dudek**

Przekazał, że w szpitalu w Dębnie widoczne są pierwsze efekty działań finansowych, a w najbliższych dniach ma zostać przedstawione sprawozdanie finansowe. Wskazał, że Prezes Szpitala w Dębnie im. Świętej Matki Teresy z Kalkuty Sp. z o.o. podjął kilka decyzji o charakterze zarządczym, które przynoszą oszczędności. Pierwszą z nich jest niewznowienie działalności oddziału ginekologii i położnictwa, co wynika z braku zespołu lekarskiego umożliwiającego jego pełne funkcjonowanie. Brak tego oddziału generuje wymierne oszczędności finansowe. Drugą decyzją było wstrzymanie, około miesiąc temu, działalności ortopedów na oddziale chirurgii. Narodowy Fundusz Zdrowia na jednym ze spotkań powiedział, że nigdy nie wrócimy do ryczału z poprzednich lat. Obecnie szpital wyrobił 110% ryczału i do końca roku planuje jego pełne wykonanie. Praca ortopedów z zewnątrz odbywała się na zasadzie, że my dokładamy swoje środki oni oferują ludzi z całej Polski. W związku z tym Prezes podjął decyzję o przesunięciu ortopedów, którzy chcą pracować, do poradni, które są nielimitowane, co pozwala uniknąć kosztów utrzymania oddziału w wysokości około 80.000,00 zł miesięcznie. Działania te znajdują odzwierciedlenie w wynikach finansowych



roku zostanie złożony, niekonkurencyjny projekt na miejscowość Mostkowo, z gwarantowanym dofinansowaniem w wysokości 3.400.000,00 zł. Pozostaje jeszcze FOGR w formule 50/50. Zwrócił uwagę, że jeśli nie pojawią się nowe nabory, trudno będzie realizować jakąkolwiek dużą inwestycję z kwoty 5.000.000,00 zł.

**Mieszkaniec Barlinka –** [REDAKTOWANE]

Poinformował, iż Zarząd Powiatu odmówił udzielenia pomocy finansowej spółce Szpital w Barlinku, co z jednej strony można uznać za słuszne, ponieważ podobne wydatki były wcześniej kwestionowane przez Regionalną Izbę Obrachunkową w Katowicach. Jednocześnie podkreślił, że w ustawie o działalności leczniczej, w art. 114 i 115, enumeratywnie określono, na jakie wydatki jednostek samorządowych Powiat może udzielać wsparcia finansowego. Dodał, że w katalogu określonym w ustawie nie ma punktu dot. spłaty zobowiązań, np. wobec ZUS. W związku z powyższym podjęta przez Radę Miejską w Barlinku uchwała Nr XXIII/176/2025 z dnia 27 listopada 2025 r. w sprawie wyrażenia zgody na wniesienie wkładu pieniężnego do spółki Szpital Barlinek Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, na podwyższenie jej kapitału zakładowego oraz objęcie udziałów w podwyższonym kapitale może zostać zakwestionowana, ponieważ może naruszać zasady dopuszczalnego dysponowania środkami publicznymi. Przekazał, że w sytuacji, gdy prawo dopuszcza pokrycie straty po zatwierdzeniu sprawozdania finansowego spółek na walnym zgromadzeniu, to wtedy podejmowana jest decyzja o pokryciu jej z przyszłych zysków. Dodał, że jest to rozwiązanie paradoksalne, ponieważ od wielu lat zarówno w jednym, jak i w drugim szpitalu występują straty. Podkreślił, iż pomoc spółkom szpitalnym powiatu w ubiegłych latach była kamuflowana a działania jakie były podejmowane w tym temacie, to jedynie udzielenie pożyczek na ten cel, zamiast powiedzieć „chcemy pomóc spłacić pewną część zobowiązań”. Odnosząc się do planowanych środków w dziale 851 w wysokości 2.000.000,00 zł, stwierdził, że większa kwota byłaby wskazana. Zwrócił uwagę, że szpital Barlinek jest na 160 miejscu z 272 szpitali powiatowych w Polsce, które otrzymały dofinansowanie na zadania związane z kardiologią, przyznano kwotę w wysokości 1.848.000,00 zł, ~~co wiąże się z koniecznością~~ koniecznością zapewnienia wkładu własnego. Wskazał, że na kulturę fizyczną w dziale 926 zaplanowano jedynie nieco ponad 200.000,00 zł. Zapytał, czy Powiat nie powinien przeznaczyć na ten cel wyższych środków. Dodał, że obecne kwoty są marginalne w stosunku do potrzeb, zwłaszcza jeśli Powiat chce realnie wspierać młodzież oraz działalność stowarzyszeń.

**Członek Komisji/Starosta Myśliborski – Robert Dudek**

Poinformował, że w zakresie kultury i sportu nie wszystkie powiaty są jednakowo ukierunkowane na finansowanie tych obszarów. Wskazał, że Powiat Myśliborski co roku zwiększa pulę dotacji przeznaczonych na kulturę i sport, która systematycznie rośnie, choć nie w takim zakresie, jakiego mogliby oczekiwać wszyscy zainteresowani. Podkreślił, że poziom wsparcia jest dostosowany do możliwości finansowych Powiatu. Zaznaczył również, że zasadnicza rola w zakresie wspierania kultury i sportu spoczywa na gminach, które w większym stopniu kształtują te obszary na swoim terenie. Powiat natomiast realizuje dodatkowo współzawodnictwo sportowe, przy wsparciu gmin. Przekazał, że w odniesieniu do wygranego konkursu, chodzi o aparat RTG dedykowany kardiologii. Poinformował również, że uczestniczył ostatnio w posiedzeniu Rady Nadzorczej Szpitala w Barlinku, podczas którego Prezes przedstawił Radzie szczegóły dotyczące planowanego zakupu. Wyjaśnił, że urządzenie będzie tak skonstruowane, aby nie służyło wyłącznie do badań kardiologicznych. Oprócz zastosowań w kardiologii będzie również wykorzystywane do wykonywania zdjęć RTG.

**Mieszkaniec Barlinka –** [REDAKTOWANE]

Zwrócił uwagę, że zabezpieczamy temat realizacji diagnostyki szpitalnej szeroko rozumianej, dlatego oczyszczono budynek po oddziale wewnętrznym. Poinformował, że został złożony wniosek o dofinansowanie w sprawie diagnostyki. Spośród sześciu zakwalifikowanych i rozpatrzonych wniosków, dofinansowanie przyznano trzem podmiotom. Decyzją Marszałka środki zostały już przyznane m.in. otrzymał je szpital w Gryfinie. W ich przypadku dofinansowanie wynosi ponad 3 mln zł. Podkreślił, że wniosek złożony przez naszą jednostkę opiewał na kwotę około 4,5 mln zł. Obecnie projekt znajduje się na liście rezerwowej. Sytuacja ta trwa już ponad rok, ale istnieje nadzieja, że środki zostaną ostatecznie przyznane. Zwrócił uwagę, że to nie jest tak, że dzisiaj dostaliśmy 1.800.000,00 zł, ponieważ musi to być dostosowane do prawa atomowego. Wskazał, że w przypadku Dębna dostosowanie pomieszczeń, aby spełnić wszystkie wymagania BHP wiązało się z poniesieniem znaczących kosztów. Poinformował, że realizacja projektu będzie wymagała wniesienia wkładu własnego, ponieważ w każdym projekcie konieczne jest zabezpieczenie co najmniej 20% jego wartości. Przekazał, że w projekcie ujęto dwa urządzenia. Jedno z nich zostało zgłoszone w ramach Centrum Kardiologicznego i uzyskało już zatwierdzenie dofinansowania w wysokości 1.848.000,00 zł. Odnosząc się do drugiego projektu, w którym również przewidziano zakup urządzenia, wskazał, że kwestia ta wymaga doprecyzowania i należy wystąpić o wyjaśnienie w tej sprawie.

#### **Przewodniczący Komisji – Stanisław Smoła**

Zapytał, czy są jeszcze jakieś pytania bądź uwagi?

Więcej pytań i uwag nie zgłoszono.

*Za pozytywną opinią do projektu budżetu Powiatu Myśliborskiego na 2026 rok głosowało – 7 Członków Komisji, przeciw – 0, jeden Członek Komisji wstrzymał się od głosu.*

*Podczas głosowania nieobecny jeden Członek Komisji Andrzej Rudnicki.*

O godzinie 15:18 Przewodniczący Komisji Stanisław Smoła ogłosił przerwę w posiedzeniu Komisji. Posiedzenie wznowiono o godzinie 15:29.

#### **Ad 4.**

#### **Analiza i wydanie opinii do projektu Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Myśliborskiego na lata 2026-2033.**

#### **Skarbnik Powiatu – Małgorzata Popławska**

Przedstawiła i omówiła projekt Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Myśliborskiego na lata 2026-2033.

#### **Przewodniczący Komisji – Stanisław Smoła**

Zapytał, czy są pytania bądź uwagi?

Więcej pytań i uwag nie zgłoszono.

*Za pozytywną opinią do projektu Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Myśliborskiego na lata 2026-2033 głosowało – 6 Członków Komisji, przeciw – 0, jeden Członek Komisji wstrzymał się od głosu.*

*Podczas głosowania nieobecnych dwóch Członków Komisji Wioletta Drzewińska, Andrzej Rudnicki.*

#### **Ad 5.**

#### **Sprawy różne.**

##### **Członek Komisji – Zygmunt Siarkiewicz**

Poinformował, że nasuwa się pytanie o skuteczności podejmowanych działań, skoro przy obecnych uwarunkowaniach szpitale nie mają realnych szans na zbilansowanie swojej działalności, a zapisy dotyczące potencjalnych zysków mają charakter jedynie prognoz, podczas gdy straty pokrywane są z przyszyłych zysków. Przypomniał, że podczas pierwszej nadzwyczajnej sesji zwrócił się do Prezesa Szpitala w Barlinku o jednoznaczną informację, po ilu latach możliwe będzie osiągnięcie jakiegokolwiek zysku. W odpowiedzi wskazano okres siedmiu lat. Podkreślił, że Rada powinna wypracować rzetelne podstawy do podejmowania kluczowych decyzji. Wyraził przekonanie, że należy dać delegację oraz udzielić Staroście wsparcia do dalszych działań, wskazując jednocześnie określone kierunki postępowania. Dodał, że w przeszłości komisja upoważniła go do zajęcia się tematem szpitali. Podjął stosowne działania, jednak nie miał dotąd okazji przedstawienia informacji w tym zakresie. Po przeprowadzonych rozmowach i analizach spotkał się ze Starostą, który przedstawił mu podejmowane działania oraz swoją wizję dalszego postępowania. Zwrócił uwagę, że odkładanie decyzji do stycznia może doprowadzić do sytuacji, w której odpowiedzialność za pogarszającą się sytuację spadnie na właściciela, który mimo trudności nie podejmuje odpowiednich działań. Podkreślił, że niezależnie od osobistych opinii na temat Prezesa, Rada jako organ właścicielski powinna podjąć decyzję o charakterze kierunkowym. Następnie powinny być one realizowane poprzez Radę Nadzorczą, a w przypadku jej braku, jak ma to miejsce w Dębnie, bezpośrednio przez Prezesa. Wskazał, że zadłużenie powstałe wokół szpitala stanowi poważne zagrożenie dla jednego z właścicieli, jakim jest powiat posiadający dwa szpitale. W budżecie zaplanowano 10% środków na inwestycje, jednak w przypadku ogłoszenia upadłości może zaistnieć konieczność spłaty znacznych zobowiązań, co stanowi realne ryzyko dla finansów powiatu.

##### **Członek Komisji – Alicja Prill**

Zwróciła uwagę, że w przypadku Szpitala w Barlinku Gmina Barlinek jest w większym stopniu narażona na konsekwencje finansowe, ponieważ zobowiązania regulowane są proporcjonalnie do posiadanych udziałów.

##### **Członek Komisji – Zygmunt Siarkiewicz**

Poinformował, że każdy z właścicieli zna wielkość swoich udziałów w poszczególnych szpitalach i nikt nie zostanie obciążony ponad ich wysokość. Podkreślił jednak, że oprócz odpowiedzialności finansowej istnieje również odpowiedzialność wynikająca z faktu, że jesteśmy organem powiatowym, który zobowiązany jest do zapewnienia mieszkańcom bezpieczeństwa. Zapewnienie dostępu do ochrony zdrowia, stanowi zadanie własne powiatu. Zaznaczył, że w sytuacji, gdy obywatele zapytają, w jaki sposób powiat zamierza zorganizować służbę zdrowia, Rada powinna dysponować jasną i przemyślaną koncepcją w tym zakresie.

Podkreślił również, że nie można w nieskończoność odkładać problemu. W jego ocenie nie będzie wystarczającym wytłumaczeniem powoływanie się na decyzje podejmowane w poprzedniej kadencji, ponieważ jako obecny radny ponosi odpowiedzialność za aktualnie podejmowane działania.

#### **Członek Komisji – Alicja Prill**

Poprosiła Radnego Zygmunta Siarkiewicza o przedstawienie swojego stanowiska oraz zaprezentowanie wypracowanych przez niego kierunkowych działań w odniesieniu do Szpitala w Barlinku.

#### **Członek Komisji – Zygmunt Siarkiewicz**

Poinformował, że podjął się analizy przedmiotowego tematu, jednak na obecnym etapie nie planuje jego szczegółowego przedstawienia.

#### **Członek Komisji/Starosta Myśliborski – Robert Dudek**

Poinformował, że omawiany temat jest bardzo trudny. Podkreślił, że mimo 12-letniego doświadczenia w pracy w Radzie Powiatu, dopiero w ciągu ostatniego roku zdobył znacznie większą wiedzę na temat funkcjonowania szpitali niż przez wcześniejsze 11 lat, co pozwoliło mu lepiej zrozumieć mechanizmy ich działania. Przekazał, że przy profesjonalnym, a nie wyłącznie gminnym podejściu do sytuacji powiatu, należałoby w większym stopniu skoncentrować się na Szpitalu w Dębnie, w którym powiat posiada 66% udziałów. Zaznaczył, że najważniejsze pozostaje bezpieczeństwo mieszkańców Powiatu Myśliborskiego. Wskazał, że pełniejszy obraz sytuacji zostanie przedstawiony przez Pana Roberta Sutarczyka Dyrektora Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, który zaprezentuje dane dotyczące funkcjonowania szpitali powiatowych. Poinformował, że chciałby, aby komisja wspólna zajęła stanowisk w tej sprawie. Zaznaczył, że temat połączenia szpitali, wskazany jako istotny przez Wojewodę w ramach transformacji województwa, powinien zostać przedyskutowany, a każdy radny powinien zająć w tej kwestii stanowisko i wyrazić opinię. Przypomniał, że wcześniej Formedis wskazywał na zasadność połączenia, natomiast Wojewoda, nie analizując szczegółowo usytuowania dwóch szpitali, również uznaje je za możliwe. Poinformował, że wraz z Prezesem Szpitala w Dębnie opracowano wniosek do Wojewody dotyczący transformacji, który zostanie przedłożony na Zarząd. Wskazał, że zgodnie z analizą połączenie nie powinno dotyczyć wyłącznie Dębna z Barlinkiem, lecz raczej Barlinka z Choszcznem, Pырzycami lub innym szpitalem.

#### **Członek Komisji – Zygmunt Siarkiewicz**

Zwrócił uwagę, że Pan Mirosław przedstawił skierowany do Rady list otwarty o bardzo zwięzłej treści, w którym zawarł sedno problemu.

#### **Członek Komisji – Alicja Prill**

Przekazała, że chciałaby wyjaśnić kwestię poruszoną przez Pana Mirosława dotyczącą uchwał podejmowanych podczas zwyczajnego zgromadzenia wspólników, odnoszących się do sposobu pokrywania strat w szpitalach. Wskazała, że od wielu lat podejmowane były uchwały stanowiące, iż straty będą pokrywane z przyszłych zysków. Podkreśliła, że właściciele

w sposób racjonalny podchodzili do zapisów dotyczących pokrycia strat przez wspólników. Przypomniała również sytuację, w której spółka wezwała samorządy do zapłaty zobowiązań. Zgodnie z posiadanymi udziałami oba samorządy były wówczas zobligowane do proporcjonalnego pokrycia należności. Zaznaczyła, że w przypadku funkcjonowania w obrocie prawnym uchwały przewidującej pokrycie strat, Prezes Spółki ma możliwość wezwania samorządów do pokrycia całej kwoty zobowiązań. Dodała, że choć może się to wydawać rozwiązaniem nadmiernie ostrożnym, w praktyce stanowi zabezpieczenie samorządów przed zbyt radykalnymi decyzjami zarządcy w zakresie egzekwowania pokrycia strat.

#### **Członek Komisji – Katarzyna Stanisławska**

Odniosła się do listu skierowanego przez Pana Mirosława, wskazując, że jego treść w dużej mierze powieliła kwestie, o których była mowa na początku obecnej kadencji. Podkreśliła, że od tych zagadnień rozpoczęła się dyskusja wraz ze zmianą władz. Zaznaczyła, że lektura pisma Pana Mirosława sprawia wrażenie powtórzenia wcześniejszych argumentów i stanowisk. W jej ocenie problemem było rozpoczęcie zarządzania od konfliktu z pracownikami, w tym od zwalniania lekarzy od wielu lat związanych ze szpitalem, posiadających wieloletnie relacje z pacjentami, sięgające 30-40 lat. Podkreśliła, że kwestie te były wcześniej podnoszone i sygnalizowane, jednak jak wskazała nie spotkały się z należyłą reakcją. Odnosząc się do tematu sprzętu kardiologicznego stwierdziła, że każda inicjatywa w tym zakresie jest pozytywna i należy się z niej cieszyć.

#### **Członek Komisji/Starosta Myśliborski – Robert Dudek**

Zwrócił uwagę, że jako Rada Powiatu posiadają jedynie mały udział w Szpitalu w Barlinku, co w istotny sposób ogranicza wpływ na podejmowane decyzje dotyczące funkcjonowania tej jednostki.

#### **Członek Komisji – Zygmunt Siarkiewicz**

Poinformował, że Powiat jest właścicielem majątku w postaci w dwóch spółek, które dysponują również majątkiem szpitalnym, a ich działalność opiera się na świadczeniach usług medycznych. Podkreślił, że nie istnieje obowiązek prowadzenia obsługi szpitalnej w formie spółek, jest to rozwiązanie organizacyjne przyjęte w przeszłości. Zaznaczył, że w tamtym czasie wybór tej formy był zasadny i pozwolił na skuteczne oddłużenie szpitali. Wskazał jednak, że obecnie konieczne jest dostosowanie modelu funkcjonowania do aktualnych realiów, w szczególności do liczby mieszkańców oraz liczby pacjentów. Dodał również, że należy przeanalizować, czy Powiat ma obecnie możliwości dalszego pełnienia funkcji właściciela spółek w dotychczasowej formule. Zwrócił uwagę, że w innych powiatach opieka zdrowotna funkcjonuje w odmiennych formach organizacyjnych. W związku z tym zasadne może być podjęcie rozmów oraz rozważenie rozwiązań stosowanych m.in. w Pyrzycach i Choszcznie.

#### **Członek Komisji/Starosta Myśliborski – Robert Dudek**

Poinformował, że odbył rozmowy z Dyrektorem Szpitala w Choszcznie. Wskazał, że w poprzednich latach placówka wypracowała zysk na poziomie kilkunastu milionów złotych, natomiast w bieżącym roku wynik finansowy ma wynieść około 7.000.000,00 zł.





Zarządu Spółki jest bieżące monitorowanie realizacji kontraktów z NFZ, w tym składanie wniosków o weryfikację. Zwrócił uwagę, że brak takich działań ze strony Prezesa Zarządu Spółki może stanowić zaniechanie wynikające z art. 296 Kodeksu karnego. Zaznaczył również, że dla poprawy sytuacji finansowej szpitala konieczny jest stały nadzór nad realizacją świadczeń oraz regularne raportowanie dotyczące wykonania i planowanych działań. Poinformował, że oddział położniczo-ginekologiczno-neonatologiczny wskazuje określony poziom wykonania świadczeń, jednak po zastosowaniu zasady memoriałowej w księgowości rzeczywista wartość wykonania świadczeń może być wyższa.

**Ad 6.**

**Zakończenie posiedzenia.**

Po wyczerpaniu porządku obrad posiedzenie Komisji zakończono o godz. 16:19.

Protokolowała:

Patrycja Grudzińska

PRZEWODNICĄCY  
Komisji Oświaty, Bezpieczeństwa Publicznego,  
Zdrowia i Spraw Społecznych

Stanisław Smoła