

Wersja ostateczna

INFORMACJA POKONTROLNA NR 18/RPOWD/2016

1. Podstawa prawna kontroli:

- art. 22 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2016 r., poz. 217 j.t.)
- § 17 umowy o dofinansowanie nr RPDS.08.01.00-02-0009/16-00 z dn. 31.05.2016 r.
- § 2 Porozumienia nr DEF-Z/890/15 w sprawie powierzenia zadań w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego – Dolnośląskiemu Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy, zawartego w dniu 22 maja 2015 r.

2. Nazwa jednostki kontrolującej: Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy

3. Oś Priorytetowa/ Działanie RPO WD: Oś priorytetowa 8. Rynek pracy / Działanie 8.1 Projekty powiatowych urzędów pracy

4. Osoby uczestniczące w kontroli ze strony jednostki kontrolującej

- Małgorzata Zjawin – Kierownik Zespołu Kontrolującego, Specjalista w Wydziale Kontroli Projektów, upoważnienie do kontroli nr 2/RPOWD/2016.
- Karolina Sidorska – Członek Zespołu Kontrolującego, Specjalista w Wydziale Kontroli Projektów, upoważnienie do kontroli nr 5/RPOWD/2016.

5. Termin kontroli: 09.08.2016 r.

6. Rodzaj kontroli projektu: wizyta monitoringowa

7. Nazwa jednostki kontrolowanej: Powiat Legnicki/ Powiatowy Urząd Pracy w Legnicy

8. Adres Jednostki Kontrolowanej: ul. gen. Władysława Andersa 2, 59-220 Legnica

9. Miejsce przeprowadzania kontroli:

Staż:

1. ul. 59-220 Legnica (1 osoba).
2. w Legnicy, ul. , 59-220 Legnica (1 osoba).
3. Legnicy, ul. , 59-220 Legnica (1 osoba).
4. ul. Wrocławska 59-220 Legnica (2 osoby).
5. w Legnicy, ul. 59-220 Legnica (1 osoba).

Inspirujemy do działania

Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy

Wydział Kontroli Projektów

al. Armii Krajowej 54, 50-541 Wrocław
tel.: +48 71 39 74 200 | fax: +48 71 39 74 202
e-mail: wroclaw.dwup@dwup.pl

ra

Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej:

1. ul. , 59-220 Legnica
2. ul. , 59-220 Legnica
3. ul. , 59-220 Legnica
4. ul. , 59-220 Legnica
5. ul. , 59-220 Legnica
6. ul. , 59-220 Legnica

Prace interwencyjne:

1. ul. , Legnicy (1 osoba).

10. Nazwa i numer kontrolowanego projektu: „Aktywizacja osób bezrobotnych od 30 roku życia w powiecie legnickim (2016)”, RPDS.08.01.00-02-0009/16

11. Numer umowy / porozumienia / uchwały: RPDS.08.01.00-02-0009/16-00 z dnia 31.05.2016 r.

12. Wartość projektu: 3 196 073,00 zł

13. Wartość wydatków poniesionych do dnia kontroli: nie dotyczy

14. Zakres kontroli: wizyta monitoringowa – weryfikacja sposobu realizacji projektu w miejscu prowadzenia działań merytorycznych

15. Sposób wyboru dokumentów do kontroli oraz dobór próby skontrolowanych dokumentów: nie dotyczy

16. Ustalenia kontroli:

W dniu 09.08.2016 r. odbyły się wizyty monitoringowe w miejscach prowadzenia działalności gospodarczej, realizacji staży oraz miejscu odbywania prac interwencyjnych przez uczestników projektu pt. „Aktywizacja osób bezrobotnych od 30 roku życia w powiecie legnickim (2016)”. Celem wizyt było potwierdzenie faktycznego prowadzenia działalności gospodarczej przez uczestników projektu, prawidłowej realizacji staży oraz prac interwencyjnych.

Zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie projektu, Beneficjent założył realizację wsparcia w postaci:

- pośrednictwa pracy lub poradnictwa zawodowego dla 238 osób;
- staży dla 88 osób;
- szkoleń dla 28 osób;
- przyznania 104 osobom jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej;
- prac interwencyjnych dla 18 osób.

Zgodnie z harmonogramem merytorycznych form wsparcia przesłanym przez Beneficjenta za pośrednictwem systemu SL 2014 w dniu 05.08.2016 r. Beneficjent zaplanował realizację wsparcia w postaci:

- staży dla 55 osób;
- prac interwencyjnych dla 8 osób;
- dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej dla 54 osób.

Zespół Kontrolujący zweryfikował prawidłowość realizacji ww. wsparcia na podstawie losowego doboru próby. Weryfikacji poddano:

- realizację staży dla 6 osób z 55 odbywających staż;
- realizację prac interwencyjnych dla 1 osób z 8 osób odbywających pracę;
- prawidłowość udzielenia wsparcia w postaci jednorazowych środków na podjęcie działalności

gospodarczej 6 osobom z 54 osób, którym dotacja została przyznana.

Wydruki z losowań dołączono do akt kontrolnych.

Łącznie zweryfikowano prawidłowość realizacji wsparcia dla 13 osób ze 117 osób, co stanowi 11,11% całości populacji.

STAŻE

Zespół Kontrolujący odbył wizytację w miejscach odbywania stażu przez niżej wymienionych uczestników projektu:

1. _____, ul. _____, 59-220 Legnica (wylosowany numer 1).
2. _____ ul. _____, 59-220 Legnica (wylosowany numer 9).
3. _____, ul. _____, 59-220 Legnica (wylosowany numer 12).
4. _____ ul. _____, 59-220 Legnica (wylosowany numer 16).
5. _____ ul. _____, 59-220 Legnica (wylosowany numer 17).
6. _____, ul. _____, 59-220 Legnica (wylosowany numer 31).

W wyniku przeprowadzonych w dniu 9.08.2016 r. wizyt monitoringowych w miejscach realizacji staży stwierdzono następujące uchybienie:

- W przypadku stażu odbywanego przez p. _____ w Legnicy, ul. _____ stwierdzono, iż w miejscu realizacji stażu nie umieszczono plakatu w formacie A3 informującego o realizacji projektu. Pismem z dnia 9.09.2016 r. o sygnaturze KO.092.8.2016.EP Beneficjent przesłał wyjaśnienia, iż *Powiatowy Urząd Pracy w Legnicy przekazał plakat organizatorowi stażu, tj. _____ w Legnicy informując o konieczności jego zamieszczenia. Po wpłynięciu do Powiatowego Urzędu Pracy w Legnicy Informacji Pokontrolnej, pracownik Urzędu skontaktował się z organizatorem stażu w celu uzyskania wyjaśnień dotyczących stwierdzenia przez zespół kontrolujący braku plakatu. W ramach otrzymanych wyjaśnień p. _____ pełniąca funkcję Kierownika _____ zaświadczyła na piśmie, iż otrzymany plakat został umieszczony w _____ a po wizycie monitorującej przeprowadzonej w dniu 9.08.2016 r. został zawieszony w Rejestracji Ogólnej Szpitala. Kontrolujący przyjmują przedmiotowe wyjaśnienia, nie wnosząc dalszych zastrzeżeń.*

W przypadku pozostałych osób odbywających staże, Zespół Kontrolujący nie stwierdził, nieprawidłowości. Uczestnicy odbywali staż w miejscu jego realizacji.

JEDNORAZOWE ŚRODKI NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

Zespół Kontrolujący odbył wizytację w miejscach prowadzenia działalności gospodarczych przez następujących uczestników projektu:

1. _____ adres głównego miejsca wykonywania działalności: ul. _____, 59-220 Legnica (wylosowany numer 1).
2. _____ adres głównego miejsca wykonywania działalności: ul. _____, 59-220 Legnica (wylosowany numer 9).
3. _____ adres głównego miejsca wykonywania działalności: ul. _____, 59-220 Legnica (wylosowany numer 14).
4. _____ adres głównego miejsca wykonywania działalności: ul. _____, 59-220 Legnica, adres dodatkowych miejsc wykonywania działalności: ul. _____, 59-220 Legnica (wylosowany numer 17).
5. _____, adres głównego miejsca wykonywania działalności: ul. _____, 220 Legnica (wylosowany numer 22).
6. _____, adres głównego miejsca wykonywania działalności: ul. _____, 59-220 Legnica (wylosowany numer 26).

W wyniku przeprowadzonych w dniu 9.08.2016 r. wizyt monitoringowych dotacji przyznanych w ramach projektu stwierdzono:

- W przypadku p. [redacted] w miejscu prowadzenia działalności gospodarczej w trakcie trwania wizyty monitoringowej nie znajdowała się drukarka zakupiona w ramach otrzymanej dotacji. Kontrolującym przedstawiono: Zgłoszenie reklamacyjne nr P331 – 140078 z dnia 4.08.2016 r. dot. drukarki (Media Markt Polska Sp. z o.o.).

Kontrolujący stwierdzają, iż Beneficjenci pomocy dokonali wydatków w sposób gwarantujący racjonalność, realizację celu i prowadzenie działalności gospodarczej zgodnie z profilem określonym w umowie w sprawie przyznania bezrobotnemu jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

PRACE INTERWENCYJNE

Zespół Kontrolujący odbył wizytację w miejscu odbywania prac interwencyjnych przez niżej wymienioną uczestniczkę projektu:

1. [redacted], miejsce pracy: [redacted] ul. [redacted], 59-220 Legnica.

W wyniku przeprowadzonej w dniu 9.08.2016 r. wizyty monitoringowej prac interwencyjnych nie stwierdzono uchybień, za wyjątkiem nieprzedstawienia Kontrolującym dokumentacji dotyczącej sposobu ewidencjonowania czasu pracy p. [redacted]. Pismem z dnia 9.09.2016 r. o sygnaturze KO.092.8.2016.EP Beneficjent przesłał do IP kserokopie list obecności p. [redacted], zatem Zespół Kontrolujący nie wnosi dalszych zastrzeżeń.

Na podstawie przeprowadzonych w dniu 9.08.2016 r. wizyt monitoringowych, Zespół Kontrolujący stwierdził, iż realizowane w ramach projektu formy wsparcia są zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie.

W wyniku przeprowadzonych wizyt monitoringowych Zespół Kontrolujący ustalił, co następuje:

- Świadczona usługa jest zgodna z umową podpisaną z Beneficjentem.
- Świadczona usługa jest zgodna z harmonogramem przedstawionym we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu.
- Zakres tematyczny danej formy wsparcia jest zgodny z zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu.
- Liczba osób podpisanych na liście obecności jest zgodna z liczbą osób obecnych na stażach (6 osób), pracach interwencyjnych (1 osoba), dotacjach (6 osób).
- Pomieszczenia, w których realizowana jest dana forma wsparcia są oznakowane prawidłowo.
- Uczestnik projektu wie, że bierze udział w projekcie dofinansowanym z EFS.
- Z uwagi na specyfikę weryfikowanych form wsparcia (stáže, dotacje, prace interwencyjne) uczestnicy nie otrzymywali materiałów szkoleniowych. Uczestnicy staży wskazali, iż otrzymali materiały stażowe.
- Uczestnicy projektu są zadowoleni z udziału w danej formie wsparcia.
- 2 osoby wskazały, iż pomieszczenia, w których realizowana jest usługa oraz materiały są dostosowane pod kątem zidentyfikowanych potrzeb osób z niepełnosprawnością..
- Beneficjent nie zakupił wyposażenia, elementów infrastruktury w celu udzielenia weryfikowanego wsparcia.

17. Stwierdzone nieprawidłowości / uchybienia: nie dotyczy

18. Wynik kontroli:

Wizyta monitoringowa na stażach, pracach interwencyjnych oraz jednorazowych dotacjach inwestycyjnych, udzielonych i przeprowadzonych przez Beneficjenta w ramach projektu – bez

zastrzeżeń - wsparcie realizowane jest zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu oraz harmonogramu realizowanych merytorycznych form wsparcia.

19. Ocena projektu: nie dotyczy

20. Zalecenia pokontrolne i rekomendacje: nie dotyczy

21. Termin wdrożenia zaleceń pokontrolnych: nie dotyczy

22. Data sporządzenia Informacji Pokontrolnej: 29.08.2016

23. Data sporządzenia ostatecznej Informacji Pokontrolnej: 19.09.2016

24. Pouczenie:

Informacja pokontrolna zawiera 6 stron i została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla jednostki kontrolującej i podmiotu kontrolowanego.

Lista sprawdzająca do kontroli stanowi załącznik do Informacji Pokontrolnej i jest własnością jednostki kontrolującej.

Dane osobowe zawarte w niniejszej Informacji Pokontrolnej są chronione na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 ze zm.).

Kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem Informacji Pokontrolnej, uzasadnionych pisemnych zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w Informacji Pokontrolnej. W takim przypadku kierownik jednostki kontrolowanej w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania Informacji Pokontrolnej przesyła do jednostki kontrolującej zastrzeżenia na piśmie i jeden egzemplarz niepodpisanej Informacji wraz z ewentualną dokumentacją w sprawie. W przypadku przekroczenia przez jednostkę kontrolowaną terminu na zgłoszenie zastrzeżeń do Informacji Pokontrolnej jednostka kontrolująca może odmówić rozpatrzenia zgłoszonych zastrzeżeń.

W przypadku braku zastrzeżeń do Informacji Pokontrolnej ze strony kierownika jednostki kontrolowanej należy przesłać do jednostki kontrolującej podpisaną Informację Pokontrolną w ciągu 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania od niej przedmiotowego dokumentu. Podpisanie Informacji Pokontrolnej jest równoznaczne z akceptacją wyników w niej zawartych.

W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń do Informacji Pokontrolnej przez jednostkę kontrolowaną jednostka kontrolująca, w ciągu 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania zastrzeżeń, dokonuje ich rozpatrzenia i przekazuje podmiotowi kontrolowanemu stanowisko kontrolujących (w przypadku odrzucenia zastrzeżeń w całości lub w części) oraz dwa egzemplarze ostatecznej Informacji pokontrolnej (w przypadku braku zmian) lub skorygowaną (ostateczną) Informację Pokontrolną (w przypadku konieczności wprowadzenia zmian). Kontrolujący mogą w razie potrzeby podjąć dodatkowe czynności wyjaśniająco-kontrolne w celu ustalenia zasadności zastrzeżeń, wstrzymując jednocześnie termin wydania stanowiska do czasu ich zakończenia.

Do ostatecznej Informacji Pokontrolnej oraz do pisemnego stanowiska wobec zgłoszonych zastrzeżeń nie przysługuje możliwość złożenia zastrzeżeń.

Kierownik jednostki kontrolowanej przesyła do jednostki kontrolującej podpisaną/niepodpisaną ostateczną Informację Pokontrolną w ciągu 7 dni kalendarzowych od dnia otrzymania przedmiotowego dokumentu.

Odmowa podpisania Informacji Pokontrolnej, podpisanej przez kontrolujących, nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń pokontrolnych i egzekwowania wydanych zaleceń i rekomendacji.

Jednostka kontrolowana jest zobowiązana do wdrożenia zaleceń pokontrolnych oraz do pisemnego poinformowania jednostki kontrolującej o sposobie wykorzystania uwag i wniosków oraz realizacji zaleceń pokontrolnych lub przyczynach niepodjęcia odpowiednich działań. Niewdrożenie zaleceń może skutkować uznaniem wydatków za niekwalifikowalne.

Podpisy i pieczęci członków Zespołu kontrolującego:

WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY

[Podpis]
Małgorzata Zjawin

Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy

[Podpis]
Karlina Sicińska

Podpis i pieczęć osoby weryfikującej:

Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy
Iwona Aleksandra Drowicz

[Podpis]
Kierownik Wydziału Wsparcia Projektów

Podpis i pieczęć osoby akceptującej:

Iwona Aleksandra Drowicz

[Podpis]
Kierownik Wydziału Wsparcia Projektów

Podpis i pieczęć osoby zatwierdzającej:

WICEDYREKTOR

[Podpis]
Lilla Jaron

DYREKTOR
Podpis i pieczęć kontrolowanego:
Powiatowego Urzędu Pracy w Legnicy

[Podpis]
Grażyna Lanrowska

(podpis Kierownika podmiotu kontrolowanego
lub osoby upoważnionej i pieczęć z podaniem imienia
i nazwiska oraz stanowiska służbowego)

Legnica, dnia 26.09.2016r.