



**INFORMACJA POKONTROLNA**  
NR KPR-POKL.06.01.03-08-009/08-08

**I. INFORMACJE OGÓLNE**

Dane dotyczące kontroli

Podstawa prawna kontroli: **Umowa o dofinansowanie projektu nr UDA-POKL.06.01.03-08-009/08-00 z dnia 16 maja 2008 r. (§ 13, pkt. 1-3).**  
**Ustawa z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju - art. 27 ust. 1 pkt. 5 (Dz.U. 2009, Nr 84, poz. 712 tekst jednolity z późn. zm.).**  
**Rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 z dnia 11 lipca 2006 r. ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności i uchylające rozporządzenie (WE) nr 1260/1999.**

Nazwa jednostki kontrolującej: **Wojewódzki Urząd Pracy w Zielonej Górze**

Osoby uczestniczące w kontroli  
ze strony jednostki kontrolującej: **Dominik Browarczyk – kierownik zespołu kontrolującego, Agnieszka Pupin.**

Termin kontroli: **12.08.2010 r.**

Rodzaj kontroli: **Kontrola projektu**

Tryb kontroli: **Planowa /doraźna  
Kontrola na miejscu projektu (~~w siedzibie beneficjenta~~  
/wizyta monitoringowa)**

Nazwa jednostki kontrolowanej: **Powiatowy Urząd Pracy w Strzelcach Krajeńskich**

Adres jednostki kontrolowanej: **al. Wolności 39, 66-500 Strzelce Krajeńskie**  
**Miejsce realizacji stażu:**  
**1. MEPROZET Sp. z o.o., ul. Stare**  
**Kurowo**  
**2. Studio Mebli Kuchennych GAMA, ul.**  
**Strzelce Krajeńskie**

Książka kontroli: **Nie dotyczy**



Dane dotyczące projektu

Nazwa/Tytuł projektu: „Aktywizacja osób bezrobotnych znajdujących się w szczególnej sytuacji na rynku pracy”

Numer projektu: WND-POKL.06.01.03-08-009/10

Działanie/Priorytet, w ramach którego projekt jest realizowany: **Program Operacyjny Kapitał Ludzki**  
**VI. Rynek pracy otwarty dla wszystkich;**  
**Działanie 6.1 – Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie**  
**Poddziałanie 6.1.3 – Poprawa zdolności do zatrudnienia oraz podnoszenie poziomu aktywności zawodowej osób bezrobotnych**

Numer umowy: UDA-POKL.06.01.03-08-009/08-00

Wartość projektu: 4 202 349,55 PLN

Wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli: **Nie dotyczy**

**II. OPIS PRZEDMIOTU KONTROLI:**

**Zakres kontroli:** Kontrola została przeprowadzona w miejscu realizowanej formy wsparcia i objęła sprawdzeniem zgodność realizacji projektu z założeniami określonymi w umowie o dofinansowanie projektu, w tym prawidłowość i zgodność stanu faktycznego z założoną w projekcie formą wsparcia - stażem.

**Sposób wyboru dokumentów do kontroli:**

Wyboru grupy podlegającej kontroli dokonano losowo na podstawie harmonogramu poszczególnych form wsparcia realizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Strzelcach Krajeńskich przesłanego do IP2. Kontrolą zostali objęci uczestnicy projektu korzystający ze stażu, w ramach projektu: „Aktywizacja osób bezrobotnych znajdujących się w szczególnej sytuacji na rynku pracy”.

**III. USTALENIA KONTROLI – opis stanu faktycznego**

Wizyty monitoringowe zostały przeprowadzone w miejscach realizacji projektu pt. „Aktywizacja osób bezrobotnych znajdujących się w szczególnej sytuacji na rynku pracy” u pracodawców:

1. MEPROZET Sp. z o.o., ul. Stare Kurowo;
2. Studio Mebli Kuchennych GAMA, ul. Strzelce Krajeńskie.

Kontrola miała na celu potwierdzenie prawidłowości i zgodności stanu faktycznego z założoną w projekcie formą wsparcia. W obu miejscach korzystano z formy wsparcia: staż.

Uczestnicy projektu wypełnili ankiety monitorujące w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, rozdane przez członków zespołu kontrolującego. Ankiety dotyczyły badania świadomości uczestników szkolenia o źródle współfinansowania realizowanego projektu oraz umożliwiły ocenę organizacji realizowanej formy wsparcia.



Wykaz uczestników projektu, którzy korzystali ze stażu podczas przeprowadzanej kontroli:

Lp.	Miejsce odbywania stażu	Imię i nazwisko uczestnika projektu
1.	MEPROZET Sp. z o.o., ul. Stare Kurowo	
2.	Studio Mebli Kuchennych GAMA, ul. Strzelce Krajeńskie	

#### Wyniki przeprowadzonych czynności kontrolnych

Ad. 1. W wyniku kontroli ustalono, że:

1. Świadczona usługa jest zgodna z umową podpisaną z beneficjentem oraz z harmonogramem przedstawionym we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu.
2. Liczba osób podpisanych na liście obecności jest zgodna z liczbą osób obecnych na stażu.
3. Uczestnik projektu wie, że bierze udział w projekcie współfinansowanym z EFS.
4. Uczestnik szkolenia jest zadowolony z udziału w danej formie wsparcia.

Ponadto, w wyniku analizy ankiety wypełnionej przez uczestnika projektu ustalono, iż nie został on poinformowany o możliwości skorzystania ze wsparcia towarzyszącego.

Ad. 2. W wyniku kontroli ustalono, że:

1. Świadczona usługa jest zgodna z umową podpisaną z beneficjentem oraz z harmonogramem przedstawionym we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu.
2. Liczba osób podpisanych na liście obecności jest zgodna z liczbą osób obecnych na stażu.
3. Uczestnik projektu wie, że bierze udział w projekcie współfinansowanym z EFS.
4. Uczestnik szkolenia jest zadowolony z udziału w danej formie wsparcia.

#### **IV. WNIOSKI**

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono, że beneficjent Powiatowy Urząd Pracy w Strzelcach Krajeńskich, realizuje zapisy umowy nr UDA-POKL.06.01.03-08-009/08-00 z dnia 16 maja 2008 r.

W wyniku przeprowadzonej kontroli zespół kontrolujący nie stwierdził uchybień/nieprawidłowości.

Informację pokontrolną sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla kierownika jednostki kontrolowanej i dla kontrolujących.

#### **V. POUCZENIE**

Kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem informacji pokontrolnej, uzasadnionych zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w informacji pokontrolnej i przekazanie ich na piśmie do jednostki kontrolującej w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania dokumentu wraz z jednym egzemplarzem niepodpisanej informacji pokontrolnej. W przypadku przekroczenia przez jednostkę kontrolowaną terminu na zgłoszenie uwag do informacji pokontrolnej jednostka kontrolująca odmawia rozpatrzenia zgłoszonych zastrzeżeń.

W przypadku braku uwag do informacji pokontrolnej ze strony kierownika jednostki kontrolowanej należy przekazać do jednostki kontrolującej podpisaną informację pokontrolną w ciągu 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania od niej przedmiotowego dokumentu.

*David B...*  
*Agneska T...*

Podpisy członków zespołu kontrolującego

**Z up. STAROSTY**  
*Botedia*  
**mgr Marlena Płotecka**  
**DYREKTOR**

Podpis i pieczęć imienna kierownika  
jednostki kontrolowanej  
lub osoby upoważnionej

Zielona Góra, dnia 01.09.2010 r.  
/data sporządzenia informacji pokontrolnej/

*Smolce kraj*, dnia *06.09.2010 r.*  
/data podpisania informacji pokontrolnej przez  
kierownika jednostki kontrolowanej lub osoby  
upoważnione/