

Wojewódzki Urząd Pracy
w Zielonej Górze
ul. Wyspiańskiego 15



Oddział ds. Kontroli Projektów Europejskich

Europejski Fundusz Społeczny

INFORMACJA POKONTROLNA

NR NK.KS-983-1-1/05

I. INFORMACJE OGÓLNE

Tytuł projektu posilkowego:

Promocja przedsiębiorczości wśród młodych bezrobotnych z powiatu strzelecko-drezdeneckiego

Program operacyjny:

SPO RZL

Priorytet, działanie, schemat

1, 1.2, a

Beneficjent:

Powiatowy Urząd Pracy
w Strzelcach Krajeńskich

Siedziba Beneficjenta:

Powiatowy Urząd Pracy
Ul. Aleje Wolności 39
66-500 Strzelce Kraj.

Miejsce realizacji projektu

Powiat strzelecko-drezdenecki

Zespół kontrolujący :

Danuta Oparska
Agnieszka Drzymała

Osoby reprezentujące PUP:

Joanna Lewandowska – koordynator projektu
Sabina Przybył - główny księgowy

Termin kontroli:

10.03 – 11.03.05

II. OPIS PRZEDMIOTU KONTROLI:

Kontrola miała za zadanie określenie prawidłowości przebiegu realizacji projektu posiłkowego realizowanego w ramach SPO RZL, działanie 1.2, schemat a przez Powiatowy Urząd Pracy w Strzelcach Kraj. Prawidłowość realizacji projektu została oceniona pod kątem zgodności realizacji zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie projektu, Porozumieniem z dnia 14 maja 2004 w sprawie wspólnej realizacji projektu finansowanego z EFS, ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych, SPO RZL wraz z uzupełnieniem programowym.

III. PRZEPROWADZONE CZYNNOŚCI KONTROLNE:

1. Przeprowadzenie wywiadu z p. Joanną Lewandowska – przedstawicielem beneficjenta w celu uzyskania dalszych informacji dotyczących realizowanego projektu.
2. Kontrola wybranych akt osobowych beneficjentów ostatecznych w celu określenia prawidłowości zakwalifikowania do objęcia wsparciem w ramach działania 1.2 (min. 5%)
3. Kontrola wybranych dokumentów księgowych w celu określenia prawdziwości poniesionych wydatków w ramach realizacji projektu (min 5%).
4. Kontrola spełniania zasad informacji i promocji EFS poprzez określenie zasięgu działań informacyjnych.
5. Kontrola akt osobowych personelu kluczowego w celu określenia kompletności dokumentacji.

IV. WYNIKI KONTROLI

- ☐ Nie stwierdzono żadnych problemów (żadnych braków, ryzyka nieprawidłowości, tzn. sposób wykorzystania środków jest gospodarny i oszczędny oraz odpowiada celom projektu; dowody wpływów i wydatków są jasne i kompletne).
Zastosowano się do zaleceń pokontrolnych przedstawionych w Informacji Pokontrolnej Nr 1/1.2 a/2004 z dnia 21.10.2004

■ Stwierdzono następujące błędy:

1. W dniu 31.12.04r na konto PUP wpłynęła kwota 469.99 zł z tyt. kwartalnej kapitalizacji odsetek. Kwotę w wysokości 469,60 zł zaksięgowano w tym samym dniu. Pozostaje do skorygowania różnica 0,39 zł.
2. Karty stażu p. _____ i p. _____ (BO) nie zawierają daty zwrotu karty do PUP oraz podpisu pracownika przyjmującego kartę (dowód: kserokopie kart staż).
3. Do dnia 31.12.2004r. na dokumentach płacowych (listy płac) brakuje podpisów i pieczętek osób upoważnionych do ich zatwierdzenia.

Czy występowały systematycznie?

☐ tak

■ nie

Zalecenia instytucji kontrolującej:

W celu uzyskania sprawniejszej realizacji oraz poprawności prowadzonych działań w ramach danego projektu prosimy stosować się do bieżących zaleceń oraz postępować zgodnie z procedurami i instrukcjami otrzymanymi od ww. instytucji.

Działania podjęte w przypadku stwierdzonych błędów:

- Zaleca się uzupełnienie brakujących podpisów na dokumentach płacowych oraz uzupełnienie kart stażu
- Dopilnowanie prawidłowego przeksięgowania odsetek
- Zgodnie z ustaleniem z Gł. Księgowym prosimy o przysłanie zestawienia przychodów i rozchodów za okres 01.10.04 – 31.01.05 w układzie zalecanym przez WUP.

Uwagi do wyjaśnień Beneficjenta.

Brak

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla kierownika jednostki kontrolowanej i dla kontrolujących.

Z up. STAROSTY

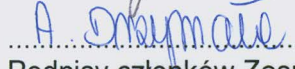
mgr Jan Sznajder
DYREKTOR

POWIATOWY URZĄD PRACY
Al Wolności 39
66-500 Strzelce Kraj

DYREKTOR
Wojewódzkiego Urzędu Pracy
w Zielonej Górze
Kazimierz Piotrak

.....
Podpis kierownika jednostki kontrolowanej lub
osoby upoważnionej

.....
Podpis kierownika jednostki kontrolującej
lub osoby upoważnionej


.....

.....
Podpisy członków Zespołu Kontrolującego

.....
Podpis eksperta / w przypadku uczestnictwa w kontroli

Miejsce i data

Strzelce Kraj 05.04.2005r.