

EK-KK.097.27.17.2014.WK

INFORMACJA POKONTROLNA

KPR-POKL.06.01.03-08-009/08-17

INFORMACJE OGÓLNE

Dane dotyczące kontroli

Podstawa prawna kontroli: Umowa ramowa projektu systemowego nr UDA-POKL.06.01.03-08-009/08-00 z dnia 16 maja 2008 r. (§ 13, pkt 1-4).
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 z póź. 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: **Wioletta Klińska – kierownik zespołu kontrolującego Przemysław Proga**

Termin kontroli: **23.07.2014 r.**

Rodzaj kontroli: **Kontrola w trakcie realizacji projektu**

Tryb kontroli: **Planowa /doraźna¹
Kontrola na miejscu projektu (w siedzibie beneficjenta /wizyta monitoringowa)²**

Nazwa jednostki kontrolowanej: **Powiatowy Urząd Pracy**

Adres jednostki kontrolowanej: **Al. Wolności 39, 66-500 Strzelce Krajeńskie**

Nazwa podmiotu objętego kontrolą na miejscu (jeśli inny niż beneficjent): **1. Prywatne Przedsiębiorstwo Usługowo – Handlowe Marzena Jarmuła
2. Klub Malucha Bajkowy Dworek
3. Salon Urody
66-500 Strzelce Krajeńskie**

¹ Niepotrzebne skreślić
² Niepotrzebne skreślić

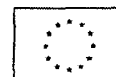


KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

ul. Wyspiańskiego 15
65-036 Zielona Góra
tel. centrala: +48/68/456 56 00
fax +48/68/327 01 11
tel. +48/68/325 56 95, 68/456 56 10
wup@wup.zgora.pl
www.wup.zgora.pl

Oddział Zamiejscowy
66-400 Gorzów Wlkp.
ul. Komendantów 34
tel. +48/95/720 70 14
fax +48/95/722 38 68
gorzow@wup.zgora.pl

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



15

11

Adres podmiotu objętego kontrolą (jeśli inny niż beneficjent):

1. ul.	66-500 Strzelce Krajeńskie
2. ul.	,66-500 Strzelce Krajeńskie
3. ul.	66-500 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.06.01.03-08-009/14**

Działanie/Priorytet, w ramach którego projekt jest realizowany: **Program Operacyjny Kapitał Ludzki
Priorytet 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: **5 691 070,20 PLN**

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

OPIS PRZEDMIOTU KONTROLI

Zakres kontroli:

Kontrola objęła weryfikację poprawności realizacji projektu, w szczególności weryfikację zgodności realizacji projektu z jego założeniami określonymi w umowie nr UDA-POKL.06.01.03-08-009/08-00 oraz we wniosku o dofinansowanie projektu. Kontrolę przeprowadzono w miejscu organizacji stażu, w firmie, która otrzymała refundację doposażenia i wyposażenia stanowisk pracy oraz u osoby, która otrzymała środki na podjęcie działalności gospodarczej.

Sposób wyboru dokumentów do kontroli:

Wyboru uczestników projektu podlegających kontroli dokonano losowo na podstawie szczegółowego zestawienia osób, którym udzielono wsparcia w 2014 r. w ramach projektu „Aktywizacja osób bezrobotnych znajdujących się w szczególnej sytuacji na rynku pracy”, przesłanego przez beneficjenta do IP2 w dniu 02.07.2014 r. Kontrolą zostało objętych trzech uczestników projektu, tj. jedna osoba zatrudniona w ramach refundacji doposażenia i wyposażenia stanowiska pracy, jedna osoba odbywająca staż zawodowy oraz jedna osoba, która otrzymała środki na podjęcie działalności gospodarczej.

USTALENIA KONTROLI

Ustalenia dotyczące kontroli w miejscu realizowanej usługi (wizyty monitoringowej)

Kontrola została przeprowadzona w miejscu realizacji projektu pt. „Aktywizacja osób bezrobotnych znajdujących się w szczególnej sytuacji na rynku pracy”, tj.:

- w miejscu refundacji wyposażenia i doposażenia stanowisk pracy: Prywatne Przedsiębiorstwo Usługowo – Handlowe Marzena Jarmuła, ul. ..., 66-500 Strzelce Krajeńskie (stanowisko pracy: ...);
- w miejscu organizacji stażu: Klub Malucha Bajkowy Dworek, ul. ..., 66-500 Strzelce Krajeńskie (stażysta: ...);
- w miejscu prowadzonej działalności przez Panią ... tj. Salon Urody ..., 66-500 Strzelce Krajeńskie.

Kontrola polegała na weryfikacji rzeczywistej realizacji projektu oraz faktycznego postępu rzeczowego projektu w miejscu realizacji stażu, refundacji doposażenia i wyposażenia stanowisk pracy oraz prowadzonej działalności gospodarczej.

Kontrola polegała na sprawdzeniu m.in., czy:

- usługa jest zgodna z umową/decyzją o dofinansowanie projektu oraz umową na realizację usługi, jeśli została zlecona,
- usługa jest zgodna z harmonogramem realizacji projektu przedstawionym we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu,
- zakres tematyczny szkolenia/warsztatu/konferencji jest zgodny z zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu,
- pomieszczenia, w których realizowana jest usługa, są oznakowane plakatami lub tablicami z logo PO KL i UE, informującymi o współfinansowaniu projektu z EFS,
- uczestnicy otrzymują materiały szkoleniowe, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach PO KL.
- beneficjent posiada dokumenty potwierdzające zrealizowanie usługi zgodnie z umową zawartą z wykonawcą, w tym np. w zakresie liczby osobogodzin,
- czy w ramach projektu zakupiony sprzęt jest faktycznie wykorzystywany zgodnie z przeznaczeniem? Dotyczy to również sprzętu zakupionego do zadań innych niż zarządzanie projektem, tj. na przykład na potrzeby edukacyjne dzieci/uczniów, osób niepełnosprawnych, osób wykluczonych społecznie.

Uczestnik projektu zatrudniony w ramach refundacji i wyposażenia i doposażenia stanowiska pracy wypełnił ankietę przekazaną przez członków zespołu kontrolującego monitorującą formę wsparcia realizowaną w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. Ankieta dotyczyła badania świadomości uczestnika projektu o źródle współfinansowania realizowanej formy wsparcia oraz pozwoliła zweryfikować poziom zadowolenia uczestnika z udziału w projekcie i jego przydatności.

Ustalenia kontroli

W wyniku kontroli ustalono, że:

1. W ramach refundacji wyposażenia i doposażenia stanowiska pracy w Prywatnym Przedsiębiorstwie Usługowo Handlowym Marzena Jarmuła dla uczestnika Pana
 - a) Świadczona usługa jest zgodna z umową podpisaną z beneficjentem.
 - b) Świadczona usługa jest zgodna z harmonogramem przedstawionym we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu.
 - c) Zakres tematyczny formy wsparcia jest zgodny z zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu.
 - d) Uczestnik projektu wie, że bierze udział w projekcie dofinansowanym z UE.
 - e) Prawidłowość oznakowania pomieszczeń, w których jest realizowana dana forma wsparcia, prawidłowość oznakowania materiałów szkoleniowych, liczba osób podpisanych na liście obecności, dokumenty potwierdzające zrealizowane usługi

- zgodnie z umową zawartą z wykonawcą oraz prawidłowość wykorzystania sprzętu zakupionego w ramach projektu nie była przedmiotem kontroli w dniu 23.07.2014 r., z uwagi na fakt, że powyższe zakresy nie dotyczą skontrolowanej formy wsparcia, jaką była refundacja wyposażenia i doposażenia stanowiska pracy.
- f) Uczestnik projektu jest zadowolony z udziału w danej formie wsparcia.
2. W ramach stażu odbywanego w Klubie Maluch Bajkowy Dworek przez Panią
- a) Świadczona usługa jest zgodna z umową podpisaną z beneficjentem.
- b) Świadczona usługa jest zgodna z harmonogramem przedstawionym we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu.
- c) Zakres tematyczny formy wsparcia jest zgodny z zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu.
- d) Na liście obecności na stażu w dniu 23.07.2014 r. wskazano, iż stażysta przebywa na urlopie wypoczynkowym.
- e) W związku z nieobecnością uczestnika projektu wiedza nt. źródła współfinansowania projektu oraz zadowolenie z udziału w danej formie nie było weryfikowane podczas kontroli.
- f) Prawidłowość oznakowania pomieszczeń, w których jest realizowana dana forma wsparcia, prawidłowość oznakowania materiałów szkoleniowych, dokumenty potwierdzające zrealizowane usługi zgodnie z umową zawartą z wykonawcą oraz prawidłowość wykorzystania sprzętu zakupionego w ramach projektu nie była przedmiotem kontroli w dniu 23.07.2014 r., z uwagi na fakt, że powyższe zakresy nie dotyczą skontrolowanej formy wsparcia, jaką był staż zawodowy.
3. W ramach środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej udzielonych Pani na otwarcie salonu kosmetycznego
- a) Świadczona usługa jest zgodna z umową podpisaną z beneficjentem.
- b) Świadczona usługa jest zgodna z harmonogramem przedstawionym we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu.
- c) Zakres tematyczny formy wsparcia jest zgodny z zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu.
- d) W związku z nieobecnością uczestnika projektu wiedza nt. źródła współfinansowania projektu oraz zadowolenie z udziału w danej formie nie było weryfikowane podczas kontroli.
- e) Prawidłowość oznakowania pomieszczeń, w których jest realizowana dana forma wsparcia, prawidłowość oznakowania materiałów szkoleniowych, liczba osób podpisanych na liście obecności, dokumenty potwierdzające zrealizowane usługi zgodnie z umową zawartą z wykonawcą oraz prawidłowość wykorzystania sprzętu zakupionego w ramach projektu nie była przedmiotem kontroli w dniu 23.07.2014 r., z uwagi na fakt, że powyższe zakresy nie dotyczą skontrolowanej formy wsparcia, jaką była dotacja na rozpoczęcie własnej działalności gospodarczej.
- f) W dniu 23.07.2014 r. podczas przeprowadzania wizyty monitoringowej w miejscu prowadzenia działalności nie zastano osoby prowadzącej działalność Pani która zgodnie z udzielonym wyjaśnieniami wyjechała w sprawach służbowych.

Stwierdzone uchybienia /nieprawidłowości

Kontrola w obszarze realizowanych form wsparcia nie wykazała uchybień/ nieprawidłowości.

STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOŚCI /UCHYBIENIA

W wyniku kontroli w miejscu realizowanej usługi (wizyty monitoringowej) nie stwierdzono nieprawidłowości/ uchybień.

Lista sprawdzająca do kontroli na miejscu stanowi integralną część niniejszej Informacji pokontrolnej.

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

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.

Hioletta Okliśca

Przemysław Proga

Podpisy członków zespołu kontrolującego

DYREKTOR
Powiatowego Urzędu Pracy
w Strzelcach Kraje

mgr Marlena Proceka

Podpis i pieczęć imienna kierownika
jednostki kontrolowanej
lub osoby upoważnionej

Zielona Góra, dnia 28.07.2014 r.

/miejsowość i data sporządzenia informacji pokontrolnej/

Strzelce Kraje, dnia *01.08.2014r.*

/miejsowość i data podpisania informacji pokontrolnej
przez kierownika jednostki kontrolowanej lub osoby
upoważnionej/

