



Lubuskie

Wojewódzki Urząd Pracy
w Zielonej Górze



EK.KK.097.P.11.1.2015.MP

dot. projektu nr WND-POWR.01.01.02-08-0004/14

22
Lubuskie, dnia 07 października 2015 r.
M. Kłodzka

Zielona Góra, dnia 07 października 2015 r.

Powiatowy Urząd Pracy
w Strzelcach Krajeńskich
WPŁYNĘŁO

Dnia 2015 -10- 09

Zarejestrowano nr. 8601/P/15

Pani

Marlena Płotecka
Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Strzelcach Krajeńskich

Szanowna Pani Dyrektor,

w związku z przeprowadzoną w dniu 23.09.2015 r. kontrolą doraźną/wizytą monitoringową projektu realizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Strzelcach Krajeńskich przekazuję w załączeniu 1 egzemplarz Informacji pokontrolnej z kontroli projektu pt. „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie strzelecko-drezdeneckim (I)”, nr WND-POWR.01.01.02-08-0004/14 realizowanego w ramach PO WER 2014-2020.

Jednocześnie informuję, że kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo wniesienia umotywowanych pisemnych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w Informacji pokontrolnej w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia jej otrzymania lub w terminie przedłużonym zgodnie z art. 25 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. 2014 poz. 1146).

Z poważaniem

p.o. Dyrektora
Wojewódzkiego Urzędu Pracy
w Zielonej Górze
Waldemar Stępak

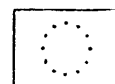


Fundusze
Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

ul. Wspólności 10
65-010 Zielona Góra
tel. 748768 406 5610
fax 748768 422 010
wp@wpz.zgora.pl
www.wp.zgora.pl

Oddział Zamiejscowy
ul. 400 Garzów 57/59
ul. Kombatanów 34
tel. 748797 722 9558
fax 748795 722 9856
miazow@wpz.zgora.pl

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





EK.KK.097.P.11.1.2015.MP

INFORMACJA POKONTROLNA

NR POWR.01.01.02-08-0004/15-001

INFORMACJE OGÓLNE

Dane dotyczące kontroli

Podstawa prawna
przeprowadzenia kontroli:

Umowa o dofinansowanie projektu nr UDA-POWR.01.01.02-08-0004/15-00 z dnia 24.06.2015 r. (§ 17);

Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. 2014 poz. 1146), zwana dalej ustawą wdrożeniową;

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013).

Nazwa jednostki kontrolującej:

Wojewódzki Urząd Pracy w Zielonej Górze

Imiona i nazwiska
osób kontrolujących:

Małgorzata Pełka – kierownik zespołu kontrolującego
Agnieszka Rakowska

Termin kontroli:

23.09.2015 r.

Rodzaj kontroli:

Kontrola projektu

Tryb kontroli:

Planowa /doraźna¹
Kontrola na miejscu projektu (w siedzibie beneficjenta/wizyta monitoringowa)¹

Nazwa jednostki kontrolowanej:

Powiatowy Urząd Pracy w Strzelcach Krajeńskich

Adres jednostki kontrolowanej:

Al. Wolności 39, 65-500 Strzelce Krajeńskie

Miejsce, w którym przeprowadzono
czynności kontrolne²:

➤ Sprzedaż detaliczna części i akcesoriów do pojazdów samochodowych, 66-530
Drezdenko

➤ Usługi kosmetyczne,
ul. 66-530 Drezdenko

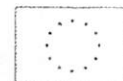
➤ PPHU SKLEP WĘDKARSKI Ełzbieta Wołowiec,
ul. 1, 66-500 Strzelce Krajeńskie

➤ PRZYCHODNIA VITA S.C., 66-500 Strzelce Krajeńskie

➤ Zakład Rachunkowości i Finansów Janusz Czernicki,
66-500 Strzelce Krajeńskie

¹ Niepotrzebne skreślić.

² O ile są inne niż adres jednostki kontrolowanej.



Handwritten signature

Dane dotyczące projektu

Tytuł projektu: **Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie strzelecko-drezdeneckim (I)**

Numer projektu: **WND-POWR.01.01.02-08-0004/14**

Program/Oś Priorytetowa/Działanie/Poddziałanie, w ramach którego projekt jest realizowany: **Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój
Oś priorytetowa I Osoby młode na rynku pracy
Działanie 1.1 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy
Poddziałanie 1.1.2 Wsparcie udzielane z Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych**

Wartość projektu: **1 990 900,00 PLN**

Numery wniosków o płatność objętych kontrolą: **Nie dotyczy**

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

OPIS PRZEDMIOTU KONTROLI**Zakres kontroli**

Ocena jakości i prawidłowości realizacji projektu zgodnie z *Wytycznymi w zakresie kontroli dla PO WER 2014-2020*.

Kontrola polegała na weryfikacji sposobu realizacji projektu w miejscu prowadzenia działań merytorycznych, założonych we wniosku o dofinansowanie projektu nr WND-POWR.01.01.02-08-0004/14 (staż, dotacja na rozpoczęcie własnej działalności gospodarczej).

Kontrola polegała na sprawdzeniu m.in., czy:

- forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie tematyki, terminów oraz sposobu realizacji wsparcia,
- liczba uczestników odpowiada założeniom opisanym we wniosku,
- forma wsparcia jest zgodna z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnianym przez beneficjenta na podstawie umowy o dofinansowanie,
- forma wsparcia jest zgodna z umową na realizację usługi (jeśli została zlecona),³
- pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne oraz materiały udostępniane uczestnikom są dostosowane pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020*,
- pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne, są oznakowane plakatami i/lub tablicami zawierającymi logotypy Unii Europejskiej i Funduszy Europejskich oraz nazwę Programu Wiedza Edukacja Rozwój, informującymi o współfinansowaniu projektu z EFS zgodnie z wymogami określonymi w umowie o dofinansowanie,
- uczestnicy otrzymują materiały, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach PO WER,
- sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielania wsparcia są dostępne w miejscu realizacji usługi i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem i właściwie oznakowane.

³ Nie dotyczy wydatków rozliczanych metodami uproszczonymi.

Sposób wyboru dokumentów do kontroli

Wyboru uczestników projektu podlegających kontroli dokonano losowo na podstawie zestawienia realizowanych form wsparcia w ramach projektu pt. „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie strzelecko-drezdeneckim (I)” przesłanego przez beneficjenta do IP pismem przewodnim z dnia 19.08.2015 r.

USTALENIA KONTROLI**Ustalenia dotyczące kontroli w miejscu realizowanej usługi (wizyty monitoringowej)****Informacje o wizytowanych usługach**

Kontrola została przeprowadzona w miejscach realizacji projektu, tj.:

I. w miejscach organizacji staży zawodowych:

1. PPHU SKLEP WĘDKARSKI Elżbieta Wołowiec, 66-500 Strzelce Krajeńskie, (stażystka: Pani
2. Zakład Rachunkowości i Finansów Janusz Czernicki, I, 66-500 Strzelce Krajeńskie (stażystka: Pani
3. PRZYCHODNIA VITA S.C., 66-500 Strzelce Krajeńskie, (stażystka:

II. w miejscach prowadzenia działalności gospodarczej przez uczestników projektu:

4. Sprzedaż detaliczna części i akcesoriów do pojazdów samochodowych, 66-530 Drezdenko;
5. Usługi kosmetyczne, 66-530 Drezdenko.

Ad I

W wyniku kontroli stażu realizowanego w **PPHU SKLEP WĘDKARSKI Elżbieta Wołowiec, 66-500 Strzelce Krajeńskie (dot. Pani** ustalono, że:

1. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu. W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono, że pod wyżej wskazanym adresem realizowany jest staż. Podczas kontroli stażystka wypełniła ankietę monitorującą staż w ramach PO WER 2014-2020, a także przedstawiła zespołowi kontrolującemu listę obecności za miesiąc wrzesień 2015 r.
2. Forma wsparcia jest realizowana zgodnie z harmonogramem realizacji wsparcia udostępnionym przez beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie. Zgodnie z harmonogramem realizacji wsparcia przesłanym przez beneficjenta pismem przewodnim z dnia 19.08.2015 r. do IP założono, że termin odbywania ww. stażu zawodowego odbędzie się w terminie od 01.07.2015 r. do 30.11.2015 r.
3. Obecność uczestnika projektu odbywającego staż zawodowy została potwierdzona listą obecności.
4. Uczestnik projektu wie, że bierze udział w projekcie dofinansowanym z EFS.
5. Uczestnik projektu jest zadowolony z udziału w kontrolowanej formie wsparcia.

W wyniku kontroli stażu realizowanego w **Zakładzie Rachunkowości i Finansów Janusz Czernicki, 66-500 Strzelce Krajeńskie (dot. Pani** ustalono, że:

1. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu. W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono, że pod wyżej wskazanym adresem jest realizowany staż. Podczas kontroli stażystka wypełniła ankietę monitorującą staż w ramach PO WER 2014-2020, a także przedstawiła zespołowi kontrolującemu listę obecności za miesiąc wrzesień 2015 r.
2. Forma wsparcia jest realizowana zgodnie z harmonogramem realizacji wsparcia udostępnionym przez beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie. Zgodnie z harmonogramem realizacji wsparcia przesłanym przez beneficjenta pismem przewodnim z dnia 19.08.2015 r. do IP założono, że termin odbywania ww. stażu zawodowego odbędzie się w terminie od 01.07.2015 r. do 30.11.2015 r.
3. Obecność uczestnika projektu odbywającego staż zawodowy została potwierdzona listą obecności.
4. Uczestnik projektu wie, że bierze udział w projekcie dofinansowanym z EFS.
5. Uczestnik projektu jest zadowolony z udziału w kontrolowanej formie wsparcia.

W wyniku kontroli stażu realizowanego w **Przychodni VITA S.C.**, , 66-500 Strzelce Krajeńskie (dot. Pani , ustalono, że:

1. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu.
W dniu 23.09.2015 r. podczas przeprowadzania wizyty monitoringowej nie zastano stażystki. Na miejscu przeprowadzania kontroli zespół kontrolujący został poinformowany, że Pani zrezygnowała z dalszego udziału w stażu. Wobec powyższego, brak możliwości zweryfikowania, czy dana forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu w zakresie terminu realizacji wsparcia.
2. Forma wsparcia jest realizowana zgodnie z harmonogramem realizacji wsparcia udostępnionym przez beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie.
Zgodnie z harmonogramem realizacji wsparcia przesłanym przez beneficjenta pismem przewodnim z dnia 19.08.2015 r. do IP założono, że termin odbywania ww. stażu zawodowego odbędzie się w terminie od 01.07.2015 r. do 30.11.2015 r.
3. Podczas kontroli w miejscu organizacji stażu, nie zastano stażystki. W związku z powyższym, brak możliwości zweryfikowania prawidłowości realizowanej formy wsparcia oraz badania świadomości stażystki o źródle współfinansowania realizowanej formy wsparcia oraz uzyskania opinii na temat zadowolenia uczestnictwa w projekcie.

Ponadto:

1. Ze względu na rodzaj kontrolowanej formy wsparcia kontrolą nie objęto:
 - zgodności form wsparcia z umową na realizację usług;
 - prawidłowości oznakowania pomieszczeń;
 - prawidłowości oznakowania materiałów szkoleniowych;
 - prawidłowości wykorzystania zgodnie z przeznaczeniem sprzętu, wyposażenia, oraz elementów infrastruktury zakupionych w celu udzielenia wsparcia będących do dyspozycji w miejscu realizacji form wsparcia.
2. Prawidłowość dostosowania pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami materiałów oraz pomieszczeń w których jest realizowana dana forma wsparcia nie była przedmiotem kontroli przeprowadzonej w dniu 23.09.2015 r., z uwagi na fakt, iż ww. uczestnicy projektu w chwili przystąpienia do projektu nie posiadali statusu osoby z niepełnosprawnej.

Uwagi uczestników

W trakcie kontroli, ww. stażyści wypełnili przekazaną przez członków zespołu kontrolującego ankietę monitorującą staż w ramach PO WER 2014-2020. Ankieta dotyczyła badania świadomości uczestników staży o źródle współfinansowania realizowanej formy wsparcia oraz pozwoliła na dokonanie oceny na temat organizacji stażu i jego przydatności. Uczestnicy projektu nie wnieśli uwag do jego realizacji.

Ad II

W wyniku kontroli środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej udzielonych Pani I ustalono, że:

1. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu.
W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono, że pod wskazanym adresem, (tj.: 66-530 Drezdenko) jest prowadzona działalność gospodarcza przez uczestnika projektu. Podczas kontroli ww. uczestnik projektu wypełnił ankietę monitorującą przyznawanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach PO WER 2014-2020.
2. Forma wsparcia jest realizowana zgodnie z harmonogramem realizacji wsparcia udostępnionym przez beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie.
Zgodnie z harmonogramem realizacji wsparcia przesłanym przez beneficjenta pismem przewodnim z dnia 19.08.2015 r. do IP przekazano informację, iż jednorazowe środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej dla ww. uczestnika projektu zostały udzielone w dniu 16.06.2015 r.- data otrzymania środków finansowych/podpisania umowy.
3. Uczestnik projektu wie, że bierze udział w projekcie dofinansowanym z EFS.
4. Uczestnik projektu jest zadowolony z udziału w kontrolowanej formie wsparcia.

W wyniku kontroli środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej udzielonych Pani ustalono, że:

1. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu.
W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono, że pod wskazanym adresem, (tj.: 66-530 Drezdenko) jest prowadzona działalność gospodarcza przez uczestnika projektu. Podczas kontroli ww. uczestnik projektu wypełnił ankietę monitorującą przyznawanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach PO WER 2014-2020.
2. Forma wsparcia jest realizowana zgodnie z harmonogramem realizacji wsparcia udostępnionym przez beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie.
Zgodnie z harmonogramem realizacji wsparcia przesłanym przez beneficjenta pismem przewodnim z dnia 19.08.2015 r. do IP przekazano informację, iż jednorazowe środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej dla ww. uczestnika projektu zostały udzielone w dniu 02.07.2015 r. - data otrzymania środków finansowych/podpisania umowy.
3. Uczestnik projektu wie, że bierze udział w projekcie dofinansowanym z EFS.
4. Uczestnik projektu jest zadowolony z udziału w kontrolowanej formie wsparcia.

Ponadto:

1. Ze względu na rodzaj kontrolowanej formy wsparcia kontrolą nie objęto:
 - zgodności form wsparcia z umową na realizację usługi;
 - liczby osób podpisanych na liście obecności;
 - prawidłowości oznakowania pomieszczeń;
 - prawidłowości oznakowania materiałów szkoleniowych;
 - prawidłowości wykorzystania zgodnie z przeznaczeniem sprzętu, wyposażenia, oraz elementów infrastruktury zakupionych w celu udzielenia wsparcia będących do dyspozycji w miejscu realizacji form wsparcia.
2. Prawidłowość dostosowania pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami materiałów oraz pomieszczeń w których jest realizowana dana forma wsparcia nie była przedmiotem kontroli przeprowadzonej w dniu 23.09.2015 r., z uwagi na fakt, iż ww. uczestnicy projektu w chwili przystąpienia do projektu nie posiadali statusu osoby z niepełnosprawnej.

Uwagi uczestników

W trakcie kontroli, ww. uczestnicy dotacji wypełnili ankietę monitorującą przyznawanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach PO WER 2014-2020 przekazaną przez członków zespołu kontrolującego. Ankieta dotyczyła badania świadomości uczestników dotacji o źródle współfinansowania realizowanej formy wsparcia oraz pozwoliła uzyskać opinię na temat zadowolenia uczestnictwa w projekcie. Uczestnicy projektu nie wnieśli uwag do jego realizacji.

Ogólna ocena realizowanej formy wsparcia

Kontrolowane formy wsparcia są realizowane zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu.

Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości

Kontrola w obszarze realizowanych form wsparcia wykazała, że beneficjent realizuje staż niezgodnie z zestawieniem realizowanych form wsparcia przesłanym do IP. W dniu 23.09.2015 r. podczas przeprowadzania wizyty monitoringowej nie zastano stażystki Pani

POUCZENIE

Kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo wniesienia umotywowanych pisemnych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w Informacji pokontrolnej w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia jej otrzymania lub w terminie przedłużonym zgodnie z art. 25 ust. 3 ustawy wdrożeniowej.

Informację pokontrolną sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla kierownika jednostki kontrolowanej, drugi dla kierownika jednostki kontrolującej.

ZALECENIA POKONTROLNE

I. Rekomendacje zmierzające do usunięcia stwierdzonych uchybień i nieprawidłowości oraz mające na celu uniknięcie podobnych błędów w przyszłości

Zestawienia realizowanych form wsparcia należy sporządzać zgodnie ze stanem faktycznym.
Proszę o wyjaśnienie, dlaczego stażystka Pani nie była obecna na miejscu
odbywania stażu w dniu 23.09.2015 r.

II. Informacje o skutkach niewdrożenia Zaleceń pokontrolnych

Informuję, iż zgodnie z § 18 ust. 1 umowy o dofinansowanie projektu nr UDA-POWR.01.01.02-008-004/15-00 z dnia 24 czerwca 2015 r. „Beneficjent zobowiązuje się do przedstawiania na pisemne wezwanie Instytucji Pośredniczącej wszelkich informacji i wyjaśnień związanych z realizacją Projektu, w terminie określonym w wezwaniu”. Wobec powyższego, Instytucja Pośrednicząca zobowiązuje beneficjenta w terminie wyznaczonym w zaleceniach pokontrolnych do pisemnego poinformowania o sposobie wykorzystania uwag i wniosków oraz realizacji zaleceń pokontrolnych, bądź działaniach podjętych w celu realizacji zaleceń lub przyczynach niepodjęcia odpowiednich działań.

Jednocześnie informuję, iż zgodnie § 23 ust. 2 pkt 3 ww. umowy o dofinansowanie projektu, Instytucja Pośrednicząca stopnia może rozwiązać umowę w określonym terminie, gdy beneficjent w ustalonym terminie nie doprowadzi do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.

III. Termin na przekazanie informacji o wdrożeniu Zaleceń pokontrolnych

Przedstawiając powyższe, proszę o udzielenie pisemnej informacji o wdrożeniu zaleceń pokontrolnych w terminie do dnia 21.10.2015 r.

Data sporządzenia dokumentu: 07.10.2015.

Podpisy osób kontrolujących

Krzysztof Terka
Adam Rakowski

Podpis kierownika jednostki kontrolującej

[Podpis]
 p.o. Dyrektora
 Wojewódzkiego Urzędu Pracy
 w Zielonej Górze

Waldemar Stępak



**Fundusze
Europejskie**
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej- Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Oś I, Działanie 1.1., Poddziałanie 1.1.2
Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

POWIATOWY URZĄD PRACY
Aleja Wolności 39
66-500 Strzelce Krajeńskie

Strzelce Kraj., dn. 16.10.2015r.

ZP.4231.42.2015.KAN

**Wojewódzki Urząd Pracy
w Zielonej Górze**

W odpowiedzi na pismo EK.KK.097.P.11.2015.MP z dnia 07.10.2015 dotyczące kontroli projektu *Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie strzelecko- drezdeneckim (I)* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, informujemy że Pani nie była obecna na miejscu odbywania stażu w dniu 23.09.2015r., ponieważ z dniem 01.09.2015r. nastąpiło rozwiązanie umowy o zorganizowanie stażu z powodu jego przerwania. Zestawienie osób objętych wsparciem w ramach projektu sporządzono na dzień 19.08.2015r.

ZUB STAROSTY
Wolteclwa
mgr Marlena Plotecka
DYREKTOR