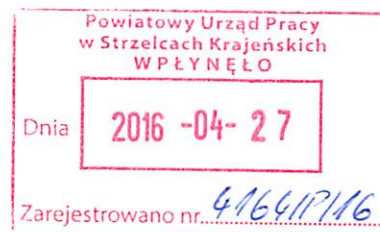




Zielona Góra, dnia 26 kwiecień 2016 r.

EK-KK.5749.P.18.2.2016.PP

dot. projektu nr WND-POWR.01.01.02-08-0005/16



Pani

Marlena Płotecka
Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Strzelcach Krajeńskich

Szanowna Pani Dyrektor,

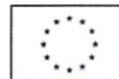
w związku z obowiązkami beneficjenta wynikającymi z zapisów umowy nr UDA-POWR.01.01.02-08-0005/16-00 z dnia 25.03.2016 r. o dofinansowanie Projektu: „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie strzelecko-drezdeneckim (II)” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, uprzejmie proszę o przesłanie do IP:

- szczegółowego harmonogramu przeprowadzanych prac interwencyjnych w miesiącach: *maj-czerwiec 2016 r.* Szczegółowy harmonogram prac interwencyjnych powinien zawierać: imię i nazwisko uczestnika projektu, termin odbywanych prac interwencyjnych, godzinę, miejsce odbywania się prac interwencyjnych oraz imię i nazwisko opiekuna uczestnika projektu,
- szczegółowego harmonogramu przeprowadzanych szkoleń w ramach bonów szkoleniowych w miesiącach: *maj-czerwiec 2016 r.* Szczegółowy harmonogram szkoleń powinien zawierać: imię i nazwisko uczestnika projektu, termin przeprowadzonych szkoleń, godzinę, miejsce odbywania się szkoleń, tematykę oraz imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia w ramach w/w projektu,
- szczegółowego harmonogramu przeprowadzanych staży w miesiącach: *maj-czerwiec 2016 r.* Szczegółowy harmonogram staży powinien zawierać: imię i nazwisko uczestnika projektu, termin odbywanych staży, godzinę, miejsce odbywania się staży, tematykę, imię i nazwisko uczestnika projektu oraz imię i nazwisko opiekuna uczestnika projektu,
- szczegółowego harmonogramu przeprowadzanych szkoleń w miesiącach: *maj-czerwiec 2016 r.* Szczegółowy harmonogram szkoleń powinien zawierać: imię i nazwisko uczestnika projektu, termin przeprowadzonych szkoleń, godzinę, miejsce odbywania się szkoleń, tematykę oraz imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia w ramach w/w projektu,
- zestawienia osób, które otrzymały jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej (zestawienie powinno zawierać: imię i nazwisko uczestnika projektu, data otrzymania dotacji, rodzaj prowadzonej działalności, miejsce prowadzonej działalności),

Powyższe informacje proszę przesłać do Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Zielonej Górze w nieprzekraczalnym terminie do dnia 06.05.2016 r.

Z poważaniem
DYREKTOR
Wojewódzkiego Urzędu Pracy
w Zielonej Górze

Waldemar Stępek



Faint header text at the top of the page, possibly including a title or reference number.

Section of text in the upper middle part of the page, appearing as a list or series of entries.

Section of text in the middle part of the page, continuing the list or entries.

Section of text in the lower middle part of the page, continuing the list or entries.

Section of text in the lower part of the page, continuing the list or entries.

Section of text in the lower part of the page, continuing the list or entries.

Section of text in the lower part of the page, continuing the list or entries.

Section of text in the lower part of the page, continuing the list or entries.

Section of text in the lower part of the page, continuing the list or entries.

Faint footer text at the bottom of the page, possibly including a date or page number.



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. 05.05.2016r.

⁰⁸
ZP.4231.09.2016.KAN

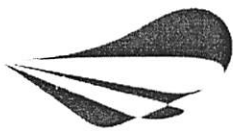
**Wojewódzki Urząd Pracy
w Zielonej Górze**

W odpowiedzi na pismo EK-KK.5749.P.18.2.2016.PP z dnia 26.04.2016 przesyłamy w załączeniu informacje nt. odbywających się szkoleń, staży, prac interwencyjnych oraz jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, w miesiącach maj- czerwiec, w ramach projektu: *Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie strzelecko-drezdeneckim (II)* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

Z UP. STAROSTY
Mgr Marlena Płotecka
DYREKTOR

Załączniki:

- zał. Nr 1- Zestawienie osób, które otrzymały środki na podjęcie działalności gospodarczej.
- zał. Nr 2- Zestawienie osób, które rozpoczęły szkolenie oraz harmonogramy szkoleń.
- zał. Nr 3- Zestawienie osób, które rozpoczęły staż.
- zał. Nr 4- Zestawienie osób, które zostały skierowane na prace interwencyjne.



Lubuskie

Wojewódzki Urząd Pracy
w Zielonej Górze



EK-KK.097.P.18.1.2016.PP
dot. projektu POWR.01.01.02-08-0005/16
-projekt e-mail-

Zielona Góra, dnia 09 czerwca 2016 r.

Pani
Marlena Płotecka

Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Strzelcach Krajeńskich

Szanowna Pani Dyrektor,

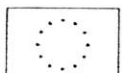
uprzejmie informuję, iż w dniu 03.06.2016 r. Instytucja Pośrednicząca przeprowadziła wizyty monitoringowe w miejscach realizacji działań merytorycznych (staży, dotacji, prac interwencyjnych) w ramach projektu nr POWR.01.01.02-08-0005/16 pt. „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie strzelecko-drezdeneckim (II)”, realizowanego przez Powiat Strzelecko-Drezdenecki/ Powiatowy Urząd Pracy w Strzelcach Krajeńskich, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Na podstawie przesłanego przez beneficjenta do IP drogą elektroniczną w dniu 05.05.2016 r. *szczegółowego harmonogramu przeprowadzanych prac interwencyjnych, szczegółowego harmonogramu staży oraz zestawienia osób, które otrzymały jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej* zostały zaplanowane wizyty monitoringowe. Podczas przeprowadzania kontroli w Przedsiębiorstwie Handlowo-Usługowym „ROMAR” Mariusz Ryś, Strzelce Krajeńskie, nie zastano uczestnika projektu Pana który powinien uczestniczyć pod wskazanym adresem w pracach interwencyjnych. Ponadto, nie przedstawiono zespołowi kontrolującemu listy obecności ww. uczestnika projektu. Proszę zatem o wyjaśnienie zaistniałej sytuacji. Proszę również o złożenie wyjaśnień, czy uczestnik projektu został poinformowany o źródle współfinansowania formy wsparcia.

Dodatkowo, plakaty, którymi oznaczono miejsca odbywania stażów oraz prac interwencyjnych, nie spełniają wymogów określonych w *Podręczniku wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014 – 2020 w zakresie informacji i promocji* oraz informacji zamieszczonej na stronie IP w dniu 08.04.2016 r. W Podręczniku wskazano, że „*plakat nie musi być specjalnie zamawiany w drukarni, wystarczy wydruk wykonany na drukarce biurowej w formacie A3 w kolorze*”. Plakaty, które umieszczono w ww. miejscach nie zostały wydrukowane w formacie A3.

Mając na uwadze powyższe, proszę o złożenie odpowiednich wyjaśnień w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania niniejszego pisma.

Z poważaniem





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
ul. Wolności 39
40-500 Strzelce Krajeńskie

Strzelce Kraj., dn. 15.06.2016r.

ZP.4231.08.2016.KAN

**Wojewódzki Urząd Pracy
w Zielonej Górze**

W odpowiedzi na pismo EK-KK.097.P.18.1.2016.PP z dnia 09.06.2016r. dotyczącego wizyty monitorującej w miejscach realizacji działań merytorycznych w ramach projektu nr POWR.01.01.02-08-0005/16 pt. „Aktywizacja osób młodych pozostającym bez pracy w powiecie strzelecko- drezdeneckim (II)” informujemy, że Pan [imię] w dniu przeprowadzanej kontroli wykonywał pracę w firmie współpracującej z firmą PHU „ROMAR”. Lista obecności znajdowała się w miejscu wykonywania zlecenia. Pan [imię] został poinformowany o źródle współfinansowania formy wsparcia.

Powiatowy Urząd Pracy w Strzelcach Kraj. zobowiązuje się do stosowania plakatów, do oznaczenia miejsca odbywania staży oraz prac interwencyjnych w formacie A3, zgodnie z wymogami określonymi w *Podręczniku wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji*.

Wojewódzki Urząd Pracy
w Zielonej Górze
[Podpis]
DIREKTOR

Załączniki:
- wyjaśnienia firmy PHU ROMAR
- lista obecności za m-c czerwiec



Lubuskie

Wojewódzki Urząd Pracy
w Zielonej Górze



EK-KK.097.P.18.1.2016.PP

dot. projektu nr WND-POWR.01.01.02-08-0005/16

Zielona Góra, dnia 21 czerwca 2016 r.

20/16

Pani
Marlena Płotecka

Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Strzelcach Krajeńskich



Szanowna Pani Dyrektor,

w związku z przeprowadzoną w dniu 03.06.2016 r. kontrolą doraźną/wizytą monitoringową projektu realizowanego przez Powiat Krośnieński/ Powiatowy Urząd Pracy w Strzelcach Krajeńskich, przekazuję w załączeniu jeden egzemplarz Informacji pokontrolnej z kontroli projektu pt. „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie strzelecko-drezdeneckim (II)”, nr WND-POWR.01.01.02-08-0005/16, realizowanego w ramach PO WER.

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. 2016 poz. 217).

Z poważaniem
DYREKTOR
Wojewódzkiego Urzędu Pracy
w Zielonej Górze
Waldemar Stępak



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

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

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

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





EK-KK.097.P.18.1.2016.PP

INFORMACJA POKONTROLNA
NR POWR.01.01.02-08-0005/16-001**INFORMACJE OGÓLNE**Dane dotyczące kontroliPodstawa prawna
przeprowadzenia kontroli:

Umowa o dofinansowanie projektu nr UDA-POWR.01.01.02-08-0005/16-00 z dnia 25.03.2016 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. 2016 poz. 217), 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:Przemysław Proga – kierownik zespołu kontrolującego
Dorota Rudnicka-Kawa

Termin kontroli:

03.06.2016 r.

Rodzaj kontroli:

Kontrola projektu

Tryb kontroli:

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

Nazwa jednostki kontrolowanej:

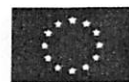
Powiat Strzelecko-Drezdenecki/ Powiatowy Urząd Pracy
w Strzelcach Krajeńskich

Adres jednostki kontrolowanej:

Al. Wolności 39, 66-500 Strzelce Krajeńskie

Miejsce, w którym
przeprowadzono czynności kontrolne²:

- 1) Przedsiębiorstwo Handlowe i Najem Lokali Barbara Gryglewicz, Strzelce Krajeńskie
- 2) NZOZ Fizjoterapia Halina Asimowicz, Strzelce Krajeńskie
- 3) SPAWER WELD Robert Gągała, Strzelce Krajeńskie

¹ Niepotrzebne skreślić.² O ile są inne niż adres jednostki kontrolowanej.

in lile

4)	Przedsiębiorstwo Handlowo-Ustugowe „ROMAR” Mariusz Ryś, Krajeńskie	Strzelce
5)	jski, Krajeńskie	Strzelce
6) Krajeńskie	Strzelce

Dane dotyczące projektu

Tytuł projektu:	Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie strzelecko-drezdeneckim (II)
Numer projektu:	WND-POWR.01.01.02-08-0005/16
Program/ Oś Priorytetowa/Działanie/ Poddziałanie, w ramach którego projekt jest realizowany:	<u>Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój</u> 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:	2 350 616,00 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.01.01.02-08-0005/16 (staż, prace interwencyjne, jednorazowe środki na podjęcie 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,

³ Nie dotyczy wydatków rozliczanych metodami uproszczonymi.

11

11

- 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.

Sposób wyboru dokumentów do kontroli

Wyboru miejsca kontroli dokonano losowo na podstawie *szczegółowego harmonogramu przeprowadzanych prac interwencyjnych, szczegółowego harmonogramu staży oraz zestawienia osób, które otrzymały jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej*, przesłanych przez beneficjenta do IP w dniu 05.05.2016 r.

USTALENIA KONTROLI

Ustalenia dotyczące kontroli w miejscu realizowanej usługi (wizyty monitoringowej)

Informacje o wizytowanych usługach

Kontrola została przeprowadzona w miejscu realizowanych form wsparcia:

➤ staży:

- 1) Przedsiębiorstwo Handlowe i Najem Lokali Barbara Gryglewicz,
Strzelce Krajeńskie – stażystka: odbywająca staż w okresie
14.03.2016 r. – 13.09.2016 r. na stanowisku sprzedawca-konsultant w godzinach 10.00-18.00;
- 2) NZOZ Fizjoterapia Halina Asimowicz,
Strzelce Krajeńskie – stażystka:
odbywająca staż w okresie 14.03.2016 r. – 13.09.2016 r. na stanowisku
fizjoterapeuta w godzinach 10:00 – 18:00;

➤ prac interwencyjnych:

- 3) SPAWER WELD Robert Gaęła, Strzelce Krajeńskie – uczestnik
projektu:
- 4) Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe „ROMAR” Mariusz Ryś,
Strzelce Krajeńskie – uczestnicy projektu: oraz

➤ działalności gospodarczych prowadzonych przez uczestników projektu:

- 5) I (usługi z zakresu elektromechaniki), Strzelce
Krajeńskie;
- 6) (usługi edukacyjne, sportowe - samoobrona),
Strzelce Krajeńskie.

Ad 1.

W wyniku kontroli stażu realizowanego w **Przedsiębiorstwo Handlowe i Najem Lokali Barbara Gryglewicz przy w Strzelcach Krajeńskich (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 czerwiec 2016 r.
2. Forma wsparcia jest realizowana zgodnie z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie.
Zgodnie z *Szczegółowym harmonogramem staży w miesiącach maj-czerwiec 2016 r.*, przesłanym przez beneficjenta do IP w dniu 05.05.2016 r., skontrolowany staż zawodowy powinien być realizowany w terminie 14.03.2016 r. – 13.09.2016 r.
3. Obecność uczestnika projektu na stażu została odnotowana na indywidualnej liście obecności.
4. **Pomieszczenie, w którym realizowana jest dana forma wsparcia nie zostało oznakowane prawidłowo. Miejsce, w którym odbywa się staż nie zostało oznaczone zgodnie z Podręcznikiem wnioskodawcy i beneficjenta programów operacyjnych polityki spójności 2014 – 2020 w zakresie informacji i promocji plakatem w formacie co najmniej A3. Pismem z dnia 09.06.2016 r. poproszono beneficjenta o złożenie wyjaśnień w przedmiotowej sprawie. W odpowiedzi beneficjent pismem o sygnaturze ZP.4231.08.2016.KAN z dnia 15.06.2016 r. przesłał do IP wyjaśnienia dotyczące ww. kwestii. Beneficjent zobowiązał się do stosowania plakatów i oznaczenia miejsca odbywania staży oraz prac interwencyjnych w formacie A3, zgodnie z wymogami określonymi w Podręczniku wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji.**
5. Uczestnik projektu wie, że bierze udział w projekcie dofinansowanym z EFS.

19.12.16

6. Uczestnik projektu jest zadowolony z udziału w kontrolowanej formie wsparcia.

Ad 2.

W wyniku kontroli stażu realizowanego w **NZO7 Fizjoterapia Halina Asimowicz przy w Strzelcach Krajeńskich (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 czerwiec 2016 r.
2. Forma wsparcia jest realizowana zgodnie z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie.
Zgodnie z *Szczegółowym harmonogramem staży w miesiącach maj-czerwiec 2016 r.*, przesłanym przez beneficjenta do IP w dniu 05.05.2016 r., skontrolowany staż zawodowy powinien być realizowany w terminie 14.03.2016 r. – 13.09.2016 r.
3. Obecność uczestnika projektu na stażu została odnotowana na indywidualnej liście obecności.
4. **Pomieszczenie, w którym realizowana jest dana forma wsparcia nie zostało oznakowane prawidłowo. Miejsce, w którym odbywa się staż nie zostało oznaczone zgodnie z Podręcznikiem wnioskodawcy i beneficjenta programów operacyjnych polityki spójności 2014 – 2020 w zakresie informacji i promocji plakatem w formacie co najmniej A3. Pismem z dnia 09.06.2016 r. poproszono beneficjenta o złożenie wyjaśnień w przedmiotowej sprawie. W odpowiedzi beneficjent pismem o sygnaturze ZP.4231.08.2016.KAN z dnia 15.06.2016 r. przesłał do IP wyjaśnienia dotyczące ww. kwestii. Beneficjent zobowiązał się do stosowania plakatów i oznaczenia miejsca odbywania staży oraz prac interwencyjnych w formacie A3, zgodnie z wymogami określonymi w Podręczniku wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji.**
5. Uczestnik projektu wie, że bierze udział w projekcie dofinansowanym z EFS.
6. Uczestnik projektu jest zadowolony z udziału w kontrolowanej formie wsparcia.

Ponadto, ze względu na rodzaj wyżej wymienionych form wsparcia sprawdzeniu nie podlegała:

- zgodność formy wsparcia z umową na realizację usługi;
- prawidłowość oznakowania materiałów szkoleniowych, które otrzymują uczestnicy projektu;
- dostępność w miejscu realizacji usługi sprzętu, wyposażenia oraz elementów infrastruktury zakupionych w celu udzielenia wsparcia, prawidłowość jego wykorzystania pod względem zgodności z przeznaczeniem

oraz ze względu na fakt, iż kontrolowani uczestnicy projektu w chwili przystąpienia do projektu nie posiadali statusu osoby niepełnosprawnej, sprawdzeniu nie podlegała prawidłowość dostosowania materiałów i pomieszczeń, w których jest realizowana dana forma wsparcia pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

Ad 3.

W wyniku kontroli prac interwencyjnych realizowanych przez **SPAWER WELD Robert Gągała przy w Strzelcach Krajeńskich (dot. Pana**) ustalono, że:

1. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu.
W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono, że pod wyżej wskazanym adresem realizowane są prace interwencyjne. Podczas kontroli uczestnik projektu wypełnił ankietę monitorującą prace interwencyjne w ramach PO WER 2014-2020, a także przedstawił zespołowi kontrolującemu listę obecności za czerwiec 2016 r.
2. Forma wsparcia jest realizowana zgodnie z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie.
Zgodnie z *Zestawieniem osób, które brały udział w pracach interwencyjnych*, przesłanym przez beneficjenta do IP w dniu 05.05.2016 r., prace interwencyjne powinny trwać w okresie 16.03.2016 r. – 15.09.2016 r.
3. Obecność uczestnika projektu podczas prac interwencyjnych została odnotowana na indywidualnej liście obecności.
4. **Pomieszczenie, w którym realizowana jest dana forma wsparcia nie zostało oznakowane prawidłowo. Miejsce, w którym odbywają się prace interwencyjne nie zostało oznaczone zgodnie z Podręcznikiem wnioskodawcy i beneficjenta programów operacyjnych polityki spójności 2014 – 2020 w zakresie informacji i promocji plakatem w formacie co najmniej A3. Pismem z dnia 09.06.2016 r. poproszono beneficjenta o złożenie wyjaśnień w przedmiotowej sprawie. W odpowiedzi beneficjent pismem o sygnaturze ZP.4231.08.2016.KAN z dnia 15.06.2016 r. przesłał do IP wyjaśnienia dotyczące ww. kwestii. Beneficjent zobowiązał się do stosowania plakatów i oznaczenia miejsca odbywania staży**

oraz prac interwencyjnych w formacie A3, zgodnie z wymogami określonymi w *Podręczniku wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji*.

5. Uczestnik projektu wie, że bierze udział w projekcie dofinansowanym z EFS.
6. Uczestnik projektu jest zadowolony z udziału w kontrolowanej formie wsparcia.

Ad 4.

W wyniku kontroli prac interwencyjnych realizowanych przez **Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe „ROMAR” Mariusz Ryś przy** ... **w Strzelcach Krajeńskich (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 realizowane są prace interwencyjne. Podczas kontroli uczestnik projektu wypełnił ankietę monitorującą prace interwencyjne w ramach PO WER 2014-2020, a także przedstawił zespołowi kontrolującemu listę obecności za czerwiec 2016 r.
2. Forma wsparcia jest realizowana zgodnie z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie.
Zgodnie z *Zestawieniem osób, które brały udział w pracach interwencyjnych*, przesłanym przez beneficjenta do IP w dniu 05.05.2016 r., prace interwencyjne powinny odbywać się w okresie 16.03.2016 r. – 15.09.2016 r.
3. Obecność uczestnika projektu podczas prac interwencyjnych została odnotowana na indywidualnej liście obecności.
4. **Pomieszczenie, w którym realizowana jest dana forma wsparcia nie zostało oznakowane prawidłowo. Miejsce, w którym odbywają się prace interwencyjne nie zostało oznaczone zgodnie z Podręcznikiem wnioskodawcy i beneficjenta programów operacyjnych polityki spójności 2014 – 2020 w zakresie informacji i promocji plakatem w formacie co najmniej A3. Pismem z dnia 09.06.2016 r. poproszono beneficjenta o złożenie wyjaśnień w przedmiotowej sprawie. W odpowiedzi beneficjent pismem o sygnaturze ZP.4231.08.2016.KAN z dnia 15.06.2016 r. przesłał do IP wyjaśnienia dotyczące ww. kwestii. Beneficjent zobowiązał się do stosowania plakatów i oznaczenia miejsca odbywania staży oraz prac interwencyjnych w formacie A3, zgodnie z wymogami określonymi w *Podręczniku wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji*.**
5. Uczestnik projektu wie, że bierze udział w projekcie dofinansowanym z EFS.
6. Uczestnik projektu jest zadowolony z udziału w kontrolowanej formie wsparcia.

Ad.4

W wyniku kontroli prac interwencyjnych realizowanych przez **Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe „ROMAR” Mariusz Ryś przy** ... **w Strzelcach Krajeńskich (dot. Pana**
ustalono, że:

1. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu.
W dniu 03.06.2016 r. podczas przeprowadzania wizyty monitoringowej nie zastano uczestnika projektu, który uczestniczy w pracach interwencyjnych. Na miejscu przeprowadzania kontroli zespół kontrolujący został poinformowany, że Pan ... jest oddelegowany w inne miejsce pracy. Ponadto nie przedstawiono zespołowi kontrolującemu listy obecności. W konsekwencji powyższego, zespół kontrolujący, w dniu 09.06.2016 r. wystosował do beneficjenta pismo z prośbą o złożenie stosownych wyjaśnień dotyczących ww. sytuacji. Beneficjent pismem z dnia 15.06.2016 r. wyjaśnił, iż Pan ... w dniu przeprowadzanej kontroli wykonywał pracę w firmie współpracującej z firmą PHU „ROMAR”. Lista obecności znajdowała się w miejscu wykonywania zlecenia.
W związku ze złożonymi wyjaśnieniami beneficjenta, zespół kontrolujący odstępuje od wydania zaleceń pokontrolnych.
2. Forma wsparcia jest realizowana zgodnie z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie.
Zgodnie z *Zestawieniem osób, które brały udział w pracach interwencyjnych*, przesłanym przez beneficjenta do IP w dniu 05.05.2016 r., prace interwencyjne powinny odbywać się w okresie 16.03.2016 r. – 15.09.2016 r.
3. **Pomieszczenie, w którym realizowana jest dana forma wsparcia nie zostało oznakowane prawidłowo. Miejsce, w którym odbywają się prace interwencyjne nie zostało oznaczone zgodnie z *Podręcznikiem wnioskodawcy i beneficjenta programów operacyjnych polityki spójności 2014 – 2020 w zakresie informacji i promocji* plakatem w formacie co najmniej A3. Pismem z dnia 09.06.2016 r. poproszono beneficjenta o złożenie wyjaśnień**

w przedmiotowej sprawie. W odpowiedzi beneficjent pismem o sygnaturze ZP.4231.08.2016.KAN z dnia 15.06.2016 r. przesłał do IP wyjaśnienia dotyczące ww. kwestii. Beneficjent zobowiązał się do stosowania plakatów i oznaczenia miejsca odbywania staży oraz prac interwencyjnych w formacie A3, zgodnie z wymogami określonymi w *Podręczniku wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji*.

4. Podczas przeprowadzania wizyty monitoringowej podczas realizowania prac interwencyjnych Pana _____ nie zastano uczestnika projektu, więc nie przeprowadzono z nim ankiety badającej jego świadomość na temat źródła współfinansowania form wsparcia, które otrzymali. Jednak na podstawie informacji udzielonych w piśmie z dnia 15.06.2016 r. beneficjent poinformował uczestnika, że projekt w którym uczestniczy jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Ponadto, ze względu na rodzaj wyżej wymienionych form wsparcia sprawdzeniu nie podlegała:

- zgodność formy wsparcia z umową na realizację usługi;
- prawidłowość oznakowania materiałów szkoleniowych, które otrzymują uczestnicy projektu;
- dostępność w miejscu realizacji usługi sprzętu, wyposażenia oraz elementów infrastruktury zakupionych w celu udzielenia wsparcia, prawidłowość jego wykorzystania pod względem zgodności z przeznaczeniem

oraz ze względu na fakt, iż kontrolowani uczestnicy projektu w chwili przystąpienia do projektu nie posiadali statusu osoby niepełnosprawnej, sprawdzeniu nie podlegała prawidłowość dostosowania materiałów i pomieszczeń, w których jest realizowana dana forma wsparcia pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami. Ponadto, ze względu na nieobecność uczestnika projektu w miejscu odbywania prac interwencyjnych w dniu przeprowadzenia kontroli, nie sprawdzono zadowolenia uczestnika projektu z udziału w projekcie.

Ad 5.

W wyniku kontroli środków na podjęcie działalności gospodarczej udzielonych Panu _____ ustalono że:

1. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu.
W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono, że pod wskazanym adresem, (tj.: Strzelce Krajeńskie) 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 umową o dofinansowanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej przesłaną do IP przez beneficjenta w dnia 17.06.2016 r., jednorazowe środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej dla ww. uczestnika projektu zostały udzielone w dniu 09.05.2016 r.
3. Uczestnik projektu wie, że bierze udział w projekcie dofinansowanym z EFS.
4. Uczestnik projektu jest zadowolony z udziału w kontrolowanej formie wsparcia.

Ad 6.

W wyniku kontroli środków na podjęcie działalności gospodarczej udzielonych Panu _____ ustalono że:

5. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu.
W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono, że pod wskazanym adresem, (tj.: _____ Strzelce Krajeńskie) 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.
6. Forma wsparcia jest realizowana zgodnie z harmonogramem realizacji wsparcia udostępnionym przez beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie.
Zgodnie z umową o dofinansowanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej przesłaną do IP przez beneficjenta w dnia 17.06.2016 r., jednorazowe środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej dla ww. uczestnika projektu zostały udzielone w dniu 12.05.2016 r.
7. Uczestnik projektu wie, że bierze udział w projekcie dofinansowanym z EFS.
8. Uczestnik projektu jest zadowolony z udziału w kontrolowanej formie wsparcia.

Ponadto, ze względu na rodzaj kontrolowanej formy wsparcia sprawdzeniu nie podlegała:

- zgodność formy wsparcia z umową na realizację usługi;
- zgodność liczby osób podpisanych na liście obecności z liczbą osób obecnych na szkoleniu;
- prawidłowość oznakowania pomieszczeń, w których realizowana jest dana forma wsparcia;
- prawidłowość oznakowania materiałów szkoleniowych, które utrzymują uczestnicy projektu;
- prawidłowość dostosowania pomieszczeń, w których realizowana jest usługa oraz materiałów do potrzeb osób z niepełnosprawnościami;
- dostępność w miejscu realizacji usługi sprzętu, wyposażenia oraz elementów infrastruktury zakupionych w celu udzielenia wsparcia oraz prawidłowość jego wykorzystania pod względem zgodności z przeznaczeniem

oraz ze względu na fakt, iż kontrolowani uczestnicy projektu w chwili przystąpienia do projektu nie posiadali statusu osoby niepełnosprawnej, sprawdzeniu nie podlegała prawidłowość dostosowania materiałów i pomieszczeń, w których jest realizowana dana forma wsparcia pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

Uwagi uczestników

W trakcie kontroli, uczestnicy projektu wypełnili przekazaną przez członków zespołu kontrolującego ankietę monitorującą staż/prace interwencyjne/przyznawanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach PO WER 2014-2020. Ankiety dotyczyły badania świadomości uczestników projektu na temat źródła współfinansowania realizowanej formy wsparcia oraz pozwoliły na dokonanie oceny na temat jej organizacji i przydatności. Uczestnicy projektu nie mieli żadnych uwag względem realizacji projektu/form wsparcia.

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 następujące uchybienia/nieprawidłowości: plakat, którym oznaczono miejsca odbywania stażu oraz prac interwencyjnych nie został wydrukowany w formacie A3.

Nie wykryto błędów o charakterze systemowym.

Stwierdzone podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym

W wyniku kontroli przeprowadzonej w dniu 03.06.2016 r. nie stwierdzono oszustw finansowych oraz działań o charakterze korupcyjnym.

ZALECENIA POKONTROLNE

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

Instytucja Pośrednicząca zobowiązuje beneficjenta do oznaczania miejsc realizacji projektu zgodnie z *Podręcznikiem wnioskodawcy i beneficjenta programów operacyjnych polityki spójności 2014 – 2020 w zakresie informacji i promocji*, tj. do umieszczania plakatów w formacie A3 w kolorze, w dodatkowych lokalizacjach projektu.

II. Informacje o skutkach niewdrożenia Zaleceń pokontrolnych

Informuję, iż zgodnie z § 18 ust. 1 umowy o dofinansowanie projektu nr UDA-POWR.01.01.02-008-0005/16-00 z dnia 25 marca 2016 r. „Beneficjent zobowiązuje się do przedstawiania na pisemne wezwanie Instytucji Pośredniczącej wszelkich informacji i wyjaśnień związanych z realizacją Projektu, w terminie określonym w wezwaniu, jednak nie krótszym niż 5 dni”. 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 14 dni kalendarzowych od dnia ich otrzymania.

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.

Data sporządzenia dokumentu: 21.06.2016 r.

Podpisy osób kontrolujących:

Przemysław Prope
.....
Dorota Suchocka-Kania
.....

Podpis kierownika jednostki kontrolującej:

DYREKTOR
Wojewódzkiego Urzędu Pracy
w Zielonej Górze
.....
Waldemar Stepak

MA



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. 24.06.2016r.

ZP.4231.08.2016.KAN

**Wojewódzki Urząd Pracy
w Zielonej Górze**

W odpowiedzi na informację pokontrolną POWR.01.01.02-08-0005/16-001 z dnia 21.06.2016r. dotyczącej wizyty monitorującej w miejscach realizacji działań merytorycznych w ramach projektu nr POWR.01.01.02-08-0005/16 pt. „Aktywizacja osób młodych pozostającym bez pracy w powiecie strzelecko- drezdeneckim (II)” informujemy, że Powiatowy Urząd Pracy w Strzelcach Kraj. zobowiązuje się do zastosowania plakatów, do oznaczenia miejsca odbywania staży oraz prac interwencyjnych w formacie A3, w przyszłych formach wsparcia, zgodnie z wymogami określonymi w *Podręczniku wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji.*

Z up. STAROSTY
mgr Marlena Płotecka
DYREKTOR



Lubuskie

Wojewódzki Urząd Pracy
w Zielonej Górze



EK.KK.097.P.18.1.2016.PP

dot. projektu nr WND-POWR.01.01.02-08-0005/16

Zielona Góra, dnia 29 czerwca 2016 r.

*LP,
Nisewo: DO (vide)
h*

Pani

Marlena Płotecka
Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Strzelcach Krajeńskich



Szanowna Pani Dyrektor,

w związku z przeprowadzoną w dniu 03.06.2016 r. kontrolą doraźną/wizytą monitoringową projektu nr WND-POWR.01.01.02-08-0010/16 pt. „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie strzelceko-drezdeneckim (II)” informuję, iż IP zakończyła czynności kontrolne.

Z poważaniem
DYREKTOR
Wojewódzkiego Urzędu Pracy
w Zielonej Górze
Waldemar Stępak



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

ul. Wyspiańskiego 15
65-036 Zielona Góra
tel. +48/68 456 56 10
fax +48/68 327 01 11
w.stepak@wup.zgora.pl
www.wup.zgora.pl

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

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

