

### Informacja pokontrolna nr 6/1.1.2/PO WER/2015

1	Numer kontroli lub znak sprawy	RKO.IV.P.MWs.081.19.2.2.2015
2	Podstawa prawna przeprowadzenia kontroli	§ 17 Umowy nr UDA-POWR.01.01.02-04-0011/15-00 z dnia 14.05.2015 w związku z art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. z 2014 r., poz. 1146 z późn. zm.)
3	Nazwa jednostki kontrolującej	Wojewódzki Urząd Pracy w Toruniu
4	Imiona i nazwiska osób kontrolujących	Kierownik Zespołu kontrolującego – Marek Wasilewski Członek Zespołu kontrolującego – Krzysztof Kostrzak Członek Zespołu kontrolującego – Jerzy Susmarski
5	Termin kontroli	30.10.2015
6	Rodzaj kontroli i tryb kontroli	Rodzaj kontroli: kontrola projektu - wizyta monitoringowa Tryb kontroli: kontrola planowa
7	Nazwa jednostki kontrolowanej	Powiat Sępoleński/Powiatowy Urząd Pracy w Sępólnie Krajeńskim
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne	Adres jednostki kontrolowanej: ul. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Krajeńskie Miejsce przeprowadzenia wizyty monitoringowej: Starostwo Powiatowe, ul. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Krajeńskie; Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa Kujawsko-Pomorski Oddział Regionalny, ul. Przemysłowa 2, 89-400 Sępólno Krajeńskie
9	Nazwa i numer kontrolowanego projektu	Nazwa projektu: Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie sępoleńskim (I); Numer kontrolowanego projektu: POWR.01.01.02-04-0011/15
	Numer Działania	1.1 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy
	Numer Poddziałania	1.1.2 Wsparcie udzielane z Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych
	Wartość projektu	1 295 000,00 zł

	Numery kontrolowanych wniosków o płatność i wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli	Numery kontrolowanych wniosków o płatność: Podczas wizyty monitoringowej nie kontrolowano wniosków o płatność. Zatwierdzona kwota: Nr wniosku: POWR.01.01.02-04-0011/15-001 547 260,59 zł	
10	Zakres kontroli	A	Kontrola realizacji wizytowanej usługi.
		B	Przeprowadzenie wywiadu z uczestnikami na temat projektu.
11	Informacje na temat sposobu wyboru dokumentów do kontroli	Ad. 11 A, B	Zespół kontrolujący zweryfikował 100% dostępnej podczas wizyty monitoringowej dokumentacji.
12	Ustalenia kontroli	Ad. 10 A	<ul style="list-style-type: none"> <li>W dniu 30.10.2015 r. przeprowadzono 2 wizyty monitoringowe. Kontrolą objęto staże: <ol style="list-style-type: none"> <li>Starostwo Powiatowe, ul. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Krajeńskie – 2 osoby (p. i p.). W dniu wizyty monitoringowej obie stażystki były obecne w pracy. Przedłożono Zespołowi kontrolującemu listę obecności, która była prowadzona na bieżąco.</li> <li>Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa Kujawsko-Pomorski Oddział Regionalny, ul. Przemysłowa 2, 89-400 Sępólno Krajeńskie – 1 osoba (p.). W dniu wizyty monitoringowej stażystka była obecna w pracy. Przedłożono Zespołowi kontrolującemu listę obecności, która była prowadzona na bieżąco.</li> </ol> </li> <li>Forma wparcia była przewidziana we wniosku o dofinansowanie.</li> <li>Zespołowi kontrolującemu przedłożono podczas wizyty monitoringowej indywidualne listy obecności za miesiąc październik 2015 dla p. i p.</li> </ul>

			<p>p. <span style="float: right;">weryfikowane dokumenty</span></p> <p>były zgodne z wymogami programowymi.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Staż p. <span style="float: right;">i p.</span>  jest realizowany zgodnie z przedłożonym do WUP w Toruniu rejestrem oraz wnioskiem zawartym przez Powiatowy Urząd Pracy w Sepólnie Krajeńskim (p. <span style="float: right;">–</span>  Wniosek z dnia 17.07.2015 r. o skierowanie do odbycia stażu 1 bezrobotnego; p.  <span style="float: right;">Wniosek z dnia 22.07.2015 r.</span>  o skierowanie do odbycia stażu 1 bezrobotnego),  staż p. <span style="float: right;">jest realizowany</span>  zgodnie z przedłożonym do WUP w Toruniu rejestrem oraz § 1 zawartych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sepólnie Krajeńskim umowy o zorganizowanie stażu (umowa nr 620-165/2015, zawarta w dniu 11.05.2015 r.). Kontrolowane staże realizowane są zgodnie z przedmiotowymi umowami.</li> <li>• Pomieszczenia, w którym realizowana była forma wsparcia nie wymagały dostosowania do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.</li> <li>• Pomieszczenia, w których realizowano kontrolowane staże były oznakowane zgodnie z <i>Podręcznikiem wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji</i> Beneficjent ma obowiązek umieścić plakat w miejscu realizacji wsparcia w celu poinformowania opinii publicznej (w tym odbiorców rezultatów projektu) oraz osób i podmiotów uczestniczących w projekcie o uzyskanym dofinansowaniu.</li> </ul>
--	--	--	--



		Ad. 10 B	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uczestnicy tej formy wsparcia tj. staży nie otrzymują materiałów szkoleniowych.</li> <li>• We wniosku o dofinansowanie nie założono zakupu sprzętu, wyposażenia oraz infrastruktury.</li> </ul> <p>Przeprowadzono wywiad z uczestnikami staży. Uczestnicy posiadali wiedzę na temat współfinansowanie projektu w ramach EFS i byli zadowoleni z udziału w stażu. Nie zgłoszono żadnych uwag dotyczących realizowanego stażu.</p>
13	Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości	Ad. 13 A, B	Nie stwierdzono uchybień i nieprawidłowości.
14	Stwierdzone podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym	Ad. 14 A, B	Zespół kontrolujący nie stwierdził podejrzenia oszustw finansowych i/lub działań o charakterze korupcyjnym.
15	<p><b>Pouczenie:</b> Kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje możliwość wniesienia umotywowanych pisemnych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w Informacji pokontrolnej i przekazanie ich do jednostki kontrolującej w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania lub w terminie przedłużonym zgodnie z art. 25 ust. 3 ustawy wdrożeniowej. W przypadku przekroczenia przez jednostkę kontrolowaną terminu na zgłoszenie uwag do Informacji pokontrolnej jednostka kontrolująca nie rozpatruje zgłoszonych zastrzeżeń, a przekazana Informacja pokontrolna jest ostateczna, do której nie przysługuje odwołanie.</p>		
16	Zalecenia pokontrolne	<b>Rekomendacje:</b>	
		Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.	
		<b>Informacje o skutkach niewdrożenia Zaleceń pokontrolnych:</b>	
		-	

		Termin na przekazanie informacji o wdrożeniu Zaleceń pokontrolnych: -
17	Data sporządzenia dokumentu	25.11.2015 r.
18	Podpisy osób kontrolujących oraz kierownika jednostki kontrolującej	Podpisy osób kontrolujących:  <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;"> <p>Inspektor <i>Marek Wasilewski</i></p> <p>Starszy Specjalista <i>Krzysztof Kostrzak</i></p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Główny Specjalista <i>Jerzy Susmarsi</i></p> </div> </div>
		Podpis kierownika jednostki kontrolującej:  <div style="text-align: center;"> <p>DYREKTOR <i>Artur Janus</i></p> </div>

