



PK.523.9.43.2016

**INFORMACJA POKONTROLNA NR: KPR.POWR.01.01.02-18-0006/16-001**

1	<b>Podstawa prawna kontroli</b>	<p>1. Porozumienie w sprawie realizacji PO WER_nr WER/PK/2015/1 z dnia 13 stycznia 2015 r. zawarte pomiędzy Ministrem Infrastruktury i Rozwoju – Instytucją Zarządzającą a Zarządem Województwa Podkarpackiego, reprezentowanym przez Dyrektora Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie na podstawie Uchwały Zarządu Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie nr 28/521/15 z dnia 17 lutego 2015 r., oraz Uchwały nr 62/1358/15 z dnia 2 czerwca 2015 r.,</p> <p>2. art. 23 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 tekst jednolity),</p> <p>3. § 17 Umowy o dofinansowanie projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie nizańskim (II)” nr POWR.01.01.02-18-0006/16-00 z dnia 19 maja 2016 r., w ramach naboru nr POWR.01.01.02-IP.21-18-003/16, Osi Priorytetowej I PO WER Działania 1.1 Poddziałania 1.1.2 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.</p>
2	<b>Nazwa jednostki kontrolującej</b>	Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie
3	<b>Osoby uczestniczące w kontroli ze strony jednostki kontrolującej</b>	Aneta Obara – kierownik zespołu kontrolującego Dorota Wyrzykowska-Pycior – członek zespołu kontrolującego
4	<b>Termin kontroli</b>	14 lipca 2016 r.
5	<b>Rodzaj kontroli, Tryb kontroli (planowa, doraźna, wizyta monitoringowa)</b>	Wizyta monitoringowa projektu pozakonkursowego
6	<b>Nazwa jednostki kontrolowanej</b>	Powiat Nizański / Powiatowy Urząd Pracy w Nisku
7	<b>Adres jednostki kontrolowanej Adres miejsca, w którym przeprowadzono kontrolę (o ile są różne)</b>	<p>ul. Sandomierska 6a, 37-400 Nisko</p> <p>Wizyta monitoringowa przeprowadzona:</p> <p>I. w miejscu organizacji staży zawodowych:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko,</li> <li>2. Komenda Powiatowa Policji w Nisku, ul. Sandomierska 6, 37-400 Nisko,</li> </ol> <p>II. w miejscu prowadzenia działalności gospodarczej przez Uczestnika projektu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Firma Handlowo-Usługowa Moto-Haus Słoma Ewelina, adres głównego miejsca wykonywania działalności: ul. Władysława Broniewskiego 5, 37-400 Nisko.</li> </ol>

8	Nazwa i numer kontrolowanego projektu, Działanie/ Oś priorytetowa, nr umowy	Nazwa projektu: „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie nizańskim (II)” Nr projektu: POWR.01.01.02-18-0006/16 Oś priorytetowa: I PO WER Działanie/ Poddziałanie: Działanie 1.1/ Poddziałanie 1.1.2
9	Zakres kontroli – zgodny z zakresem zawartym w Rocznym Planie Kontroli	Zakres wizyty monitoringowej obejmuje ocenę jakości i prawidłowości realizacji projektu w miejscu prowadzenia działań merytorycznych (np. w miejscu szkolenia, stażu, konferencji) poprzez sprawdzenie m.in. czy: <ul style="list-style-type: none"> <li>- forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie: tematyki, terminów oraz sposobu realizacji wsparcia,</li> <li>- liczba uczestników odpowiada założeniom opisanym we wniosku,</li> <li>- forma wsparcia jest zgodna z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnianym przez beneficjenta na podstawie umowy o dofinansowanie,</li> <li>- forma wsparcia jest zgodna z umową na realizację usługi (jeśli została zlecona),</li> <li>- pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne oraz materiały udostępniane uczestnikom są dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami zgodnie z <i>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.</i></li> <li>- 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,</li> <li>- uczestnicy otrzymują materiały, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach PO WER,</li> <li>- 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.</li> </ul>
10	Podczas kontroli członkom zespołu kontrolującego informacji udzielali	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pani Beata Gosztyła – Specjalista ds. programów w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nisku</li> <li>2. Pani K. – Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Ortopedycznego – opiekun stażysty w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku</li> <li>3. Pani . – stażystka w Komendzie Powiatowej Policji w Nisku</li> </ol>
11	Ustalenia kontroli – najważniejsze informacje o wizytowanej usłudze, ewentualne uwagi uczestników	Projekt „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie nizańskim (II)” realizowany jest przez Powiatowy Urząd Pracy w Nisku na podstawie Umowy o dofinansowanie nr POWR.01.01.02-18-0006/16-00 z dnia 19 maja 2016 r. Celem głównym projektu jest zwiększenie możliwości zatrudnienia osób młodych do 29 roku życia pozostających bez pracy w powiecie nizańskim. Zgodnie z Wnioskiem o dofinansowanie projektu w ramach Zadania 3 realizowane są staże oraz w ramach Zadania 6 udzielane jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej. Wizyta monitoringowa została przeprowadzona: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. w miejscach organizacji staży zawodowych: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko, staż zorganizowany w okresie od 14.04.2016 r. do 13.10.2016 r. dla 1 Uczestnika projektu Pana</li> </ul> </li> </ol>

		<p>I</p> <p>Pani _____ v dniu kontroli był nieobecny. Opiekun stażysty – Pani _____ poinformowała, że Pan _____ przebywa na zwolnieniu lekarskim. Kontrolującym przedłożono listy obecności od kwietnia do czerwca 2016 r. oraz zwolnienie lekarskie wystawione na okres od 30.06.2016 r. do 14.07.2016 r.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Komenda Powiatowa Policji w Nisku, ul. Sandomierska 6, 37-400 Nisko – staż na stanowisku pracownik kancelaryjny zorganizowany w okresie od 08.06.2016 r. do 30.11.2016 r. dla 1 Uczestnika projektu Pani / _____</li> </ul> <p>Kontrolującym okazano listę obecności stażystki za miesiąc lipiec 2016 r. W miejscu realizacji stażu znajdował się plakat zawierający informacje o projekcie. W trakcie wywiadu przeprowadzonego w trakcie kontroli Pani _____ wyraziła zadowolenie z udziału w projekcie oraz potwierdziła, że wie, że bierze udział w projekcie dofinansowanym z EFS.</p> <p>II.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Firma Handlowo-Usługowa Moto-Haus _____ adres głównego miejsca wykonywania działalności: ul. Władysława Broniewskiego 5, 37-400 Nisko. Data zawarcia umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej: 19.04.2016 r., data rozpoczęcia wykonywania działalności 05.05.2016 r. W dniu wizyty Uczestnik projektu był nieobecny. Na budynku mieszkalnym – miejscu prowadzenia działalności zamieszczono plakat informujący o projekcie, w ramach którego UP otrzymał dotację na podjęcie działalności gospodarczej.</li> </ul> <p>Wyboru uczestników projektu podlegających kontroli dokonano na podstawie wykazu udzielonych w ramach kontrolowanego projektu dotacji oraz realizowanych staży sporządzonego przez Panią Beatę Gosztyła – Specjalistę ds. programów w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nisku.</p> <p>W wyniku kontroli ustalono, że projekt pt. „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie niżańskim (II)”, Nr POWR.01.01.02-18-0006/16-00 realizowany jest:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>prawidłowo w zakresie:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zgodności formy wsparcia z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie: tematyki, terminów oraz sposobu realizacji wsparcia,</li> <li>- zgodności wsparcia z harmonogramem realizacji projektu, przedstawionym we wniosku o dofinansowanie projektu,</li> <li>- oznakowania plakatem informującym o sposobie finansowania projektu miejsca realizacji stażu</li> </ul> </li> <li>2. <u>z nieistotnymi zastrzeżeniami w zakresie:</u> brak.</li> <li>3. <u>z istotnymi zastrzeżeniami w zakresie:</u> brak.</li> </ol>
12	Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości	Nie stwierdzono nieprawidłowości/ uchybień.

13	Ocena projektu wg kategorii 1-4	<p>W wyniku przeprowadzonej wizyty monitoringowej, ogólna ocena realizowanej formy wsparcia:</p> <p><b>Kategoria nr 1</b> – system funkcjonuje/projekt jest realizowany prawidłowo, ewentualnie potrzebne są niewielkie usprawnienia,</p> <p><del><b>Kategoria nr 2</b> – system funkcjonuje/projekt jest realizowany co do zasady w sposób poprawny, ale występują uchybienia i potrzebne są usprawnienia,</del></p> <p><del><b>Kategoria nr 3</b> – system działa/projekt jest realizowany tylko częściowo poprawnie, występują istotne uchybienia (w tym skutkujące wydatkami niekwalifikowalnymi), potrzebne są znaczne usprawnienia/wdrożenie planu naprawczego oraz w przypadku kontroli systemowej istnieje możliwość nałożenia sankcji wynikających z porozumienia,</del></p> <p><del><b>Kategoria nr 4</b> – system w zasadzie nie funkcjonuje/projekt jest realizowany nieprawidłowo, co powoduje konieczność nałożenia sankcji wynikających z porozumienia i/lub nałożenia korekty ryczałtowej (kontrola systemowa)/rozwiązania umowy o dofinansowanie projektu (kontrola projektu).</del></p>
14	Pouczenie o możliwości wniesienia zastrzeżeń do treści Informacji pokontrolnej (w przypadku przekazania pierwszej wersji dokumentu)	Kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia 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. W przypadku przekroczenia przez jednostkę kontrolowaną terminu na zgłoszenie uwag do Informacji pokontrolnej, jednostka kontrolująca odmawia rozpatrzenia zgłoszonych zastrzeżeń.
15	Zalecenia pokontrolne (jeśli dotyczy)	Brak
16	Data sporządzenia informacji pokontrolnej	19 lipca 2016 r.

Informację pokontrolną sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla jednostki kontrolującej i jednostki kontrolowanej.

.....*Amela Okunio*.....*Jarota Hynybałowska-Pyc*.....  
 Podpisy członków Zespołu kontrolującego, w tym kierownika Zespołu kontrolującego

*[Signature]*  
 DYREKTOR  
 Wojewódzkiego Urzędu Pracy  
 .....*Tomasz Czop*.....  
 Podpis kierownika jednostki kontrolującej