

EK-KK.097.P.91.1.2019.MP

## INFORMACJA POKONTROLNA NR POWR.01.01.02-08-0002/18-001

Powiatowy Urząd Pracy  
w Krośnie Odrzańskim

Npłynęło dnia 02-08-2019

L.dz. \_\_\_\_\_

### INFORMACJE OGÓLNE

#### Dane dotyczące kontroli

Podstawa prawna  
przeprowadzenia kontroli:

Umowa o dofinansowanie projektu nr POWR.01.01.01-08-0002/18-00 z dnia 29 marca 2019 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. 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.), 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  
Jolanta Rychły**

Termin kontroli: **18.07.2019 r.**

Rodzaj kontroli: **Kontrola projektu**

Tryb kontroli: **Planowa /doraźna<sup>1</sup>  
Kontrola na miejscu projektu (w siedzibie beneficjenta/wizyta monitoringowa)<sup>1</sup>**

Nazwa jednostki kontrolowanej: **Powiat Krośnieński/Powiatowy Urząd Pracy Krośnie Odrzańskim**

Adres jednostki kontrolowanej: **ul. Piastów 10 b, 66-600 Krosno Odrzańskie**

Adres miejsca, w którym  
przeprowadzono czynności  
kontrolne<sup>2</sup>:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2</sup> O ile są inne niż adres jednostki kontrolowanej.

Książka kontroli: <b>Nie dotyczy</b>	
Dane dotyczące projektu	
Nazwa kontrolowanego projektu:	<b>„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie krośnieńskim (IV)”</b>
Numer kontrolowanego projektu:	<b>POWR.01.01.01-08-0002/18</b>
Działanie/Poddziałanie, w ramach którego projekt jest realizowany:	<b>Działanie 1.1 – Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty pozakonkursowe Poddziałanie 1.1.1 – Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego</b>
Wartość projektu:	<b>1 581 697,77 PLN</b>
Sposób rozliczania projektu:	<b>Kwoty ryczałtowe/stawki jednostkowe/rzeczywiście poniesione wydatki</b>
Numery kontrolowanych wniosków o płatność:	<b>Nie dotyczy</b>
Wartość wydatków zatwierdzonych/zadeklarowanych do dnia kontroli:	<b>40 936,84 PLN</b>

## OPIS PRZEDMIOTU KONTROLI

### Zakres kontroli

Ocena jakości i prawidłowości realizacji projektu zgodnie z zawartą Umową o dofinansowanie projektu nr POWR.01.01.01-08-0002/18-00 z dnia 29 marca 2019 r.

Kontrola polegała na weryfikacji sposobu realizacji projektu w miejscu prowadzenia działań merytorycznych, założonych we wniosku o dofinansowanie projektu nr POWR.01.01.01-08-0002/18 (staż, jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej oraz prace interwencyjne).

Kontrola polegała na sprawdzeniu m.in., czy:

- forma wsparcia jest zgodna z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie,
- forma wsparcia jest zgodna z celem projektu oraz wpisuje się w cele szczegółowe POWER,
- forma wsparcia jest zgodna z umową o dofinansowanie realizacji projektu podpisaną z beneficjentem i zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie, m.in. w zakresie tematyki, terminów oraz sposobu realizacji wsparcia,
- liczba uczestników odpowiada założeniom opisanym we wniosku,
- sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielania wsparcia są dostępne w miejscu realizacji formy wsparcia i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem,
- forma wsparcia skierowana jest do odpowiedniej grupy docelowej, wskazanej we wniosku,
- liczba osób podpisanych na liście obecności jest zgodna z liczbą osób obecnych w miejscu realizowanej usługi,
- pomieszczenia, w których realizowana jest usługa oraz materiały i środki niezbędne do realizacji wsparcia są dostosowane pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami zgodnie z Wytocznymi 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,
- usługi w ramach projektu świadczone są na odpowiednim poziomie merytorycznym,
- prowadzący/trener/wykładowca/opiekun stażu posiada odpowiednią wiedzę i kompetencje,
- zapewniono odpowiednią ilość materiałów szkoleniowych/dydaktycznych,

- pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne, są oznakowane plakatami i/lub tablicami zawierającymi logotypy Unii Europejskiej i Funduszy Europejskich oraz nazwę PO WER informującymi o współfinansowaniu projektu z EFS zgodnie z wymogami określonymi w umowie o dofinansowanie,
- uczestnicy otrzymują materiały szkoleniowe, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach PO WER.

Podczas wizyt monitoringowych, Instytucja Pośrednicząca przeprowadziła wywiad/ankietę z uczestnikami projektu w celu poznania ich opinii na temat realizowanego wsparcia, w tym jakości prowadzonych działań, oraz zweryfikowania, czy mają świadomość jego finansowania z Funduszy Europejskich.

### Sposób wyboru dokumentów do kontroli

Wyboru miejsca kontroli dokonano losowo na podstawie zestawienia uczestników projektu wraz z poszczególnymi formami wsparcia, z których w ramach projektu skorzystali uczestnicy, przesłanego przez beneficjenta do Instytucji Pośredniczącej drogą elektroniczną (e-mail) w dniu 11.06.2019 r.

## USTALENIA KONTROLI

### Ustalenia dotyczące kontroli w miejscu realizowanej usługi (wizyty monitoringowej)

#### Informacje o wizytowanych usługach

Kontrola została przeprowadzona w miejscach realizacji projektu, tj. w miejscu:

- I. organizacji stażu:
  1. \_\_\_\_\_ – stażystka Pani \_\_\_\_\_  
odbywająca staż w okresie od 10.06.2019 r. do 09.11.2019 r. na stanowisku pracownik solarium w godzinach od 08:00 do 16:00, opiekun stażu Pani \_\_\_\_\_
  2. Fryzjer \_\_\_\_\_ - stażystka Pani \_\_\_\_\_  
odbywająca staż w okresie od 18.02.2019 r. do 17.08.2019 r. na stanowisku recepcjonistka w godzinach od 08:00 do 16:00, opiekun stażu Pani \_\_\_\_\_
- II. prowadzenia działalności gospodarczej przez uczestników projektu:
  3. Panią \_\_\_\_\_ (rodzaj prowadzonej działalności 96.02.Z Fryzjerstwo i pozostałe zabiegi kosmetyczne),
  4. Pana \_\_\_\_\_ (rodzaj prowadzonej działalności 16.23.Z Produkcja pozostałych wyrobów stolarskich i ciesielskich dla budownictwa),
- III. organizacji prac interwencyjnych:
  5. Kwaciarnia \_\_\_\_\_ osoby zatrudnione w ramach prac interwencyjnych – Pani \_\_\_\_\_ i Pani \_\_\_\_\_ w okresie od 13.05.2019 r. do 12.11.2019 r. na stanowisku bukietarz w godzinach od 09:00 do 17:00.

Ze względu na fakt, iż podczas przeprowadzania czynności kontrolnych nie zastano Pani \_\_\_\_\_ w miejscu realizacji stażu oraz nie zastano Pana \_\_\_\_\_ w miejscu prowadzenia działalności gospodarczej brak możliwości zweryfikowania realizacji ww. form wsparcia, tym samym odstąpiono od dalszych ustaleń w zakresie: Ogólnych kryteriów, Uczestników wsparcia oraz Aspektów merytorycznych dla tych uczestników projektu.

Poniższe ustalenia dotyczą pozostałych wizytowanych wsparć.

W wyniku przeprowadzonych wizyt monitoringowych zespół kontrolujący ustalił, co następuje:

#### 1. Ogólne Kryteria

- A) Wizytowane formy wsparcia są zgodne z celem projektu oraz wpisują się w cele szczegółowe PO WER.
- B) Wizytowane formy wsparcia są zgodne z umową o dofinansowanie realizacji projektu podpisaną z beneficjentem i zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie m.in. w zakresie:
  - tematyki wsparcia – wizytowany staż realizowany jest na stanowisku pracownik solarium, wizytowane prace interwencyjne realizowane są na stanowisku bukietarz, natomiast wizytowana działalność gospodarcza prowadzona jest w zakresie fryzjerstwa i pozostałych zabiegów kosmetycznych,

- terminu realizacji wsparcia – wskazany w zestawieniu beneficjenta termin realizacji stażu 10.06.2019 r. – 09.11.2019 r., prac interwencyjnych 13.05.2019 r. – 12.11.2019 r. oraz termin otrzymania dotacji 15.05.2019 r. jest zgodny z okresem realizacji niniejszych zadań wskazanych we wniosku o dofinansowanie projektu, tj. I kwartał 2019 r. – IV kwartał 2019 r.,
  - sposobu udzielania wsparcia – zaplanowanymi i realizowanymi formami wsparcia są staże; prace interwencyjne oraz jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej,
  - liczby uczestników – we wniosku o dofinansowanie projektu, w zadaniu 3 założono, że wsparciem w postaci staży zostaną objęte 102 osoby, w zadaniu 5 założono, że wsparciem w postaci dotacji zostanie objętych 28 osób, natomiast w zadaniu 8 w ramach prac interwencyjnych zatrudnionych zostanie 18 osób.
- C) Dostępność w miejscu realizacji formy wsparcia sprzętu, wyposażenia oraz elementów infrastruktury zakupionych w celu udzielenia wsparcia oraz jego wykorzystanie nie podlegało kontroli, ponieważ we wniosku o dofinansowanie projektu nie założono jego zakupu.

## 2. Uczestnicy wsparcia

- A) Wizytowane formy wsparcia skierowane są do odpowiedniej grupy docelowej wskazanej we wniosku.
- B) Liczba osób podpisanych na liście obecności jest zgodna z liczbą osób obecnych na stażu (1 osoba) oraz prac interwencyjnych (2 osoby). W przypadku jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej nie ma obowiązku prowadzenia przez uczestnika projektu listy obecności.
- C) Prawidłowość dostosowania pomieszczeń, w których realizowane są usługi pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami nie podlegała kontroli z uwagi na fakt, iż osoby w chwili przystąpienia do projektu nie posiadały statusu osoby z niepełnosprawnością. Ponadto, na podstawie informacji uzyskanych od osób ankietowanych za pomocą metryczki danych osobowych umieszczonej w ankiecie, potwierdzono, że osoby anektowane nie są osobami z niepełnosprawnościami. Przedmiotowy zakres nie dotyczy prowadzenia działalności gospodarczej przez uczestnika projektu
- D) Prawidłowość dostosowania materiałów i środków niezbędnych do realizacji wsparcia pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami nie podlegała kontroli, ponieważ przedmiotowy zakres nie dotyczy wizytowanych form wsparcia.
- E) Uczestnicy projektu wiedzą, że biorą udział w projekcie dofinansowanym z EFS.

## 3. Aspekty merytoryczne

- A) Uczestnicy projektu są zadowoleni z udziału w monitorowanej formie wsparcia, tj. wsparcie jest dopasowane do ich potrzeb.
- B) Usługi w ramach projektu świadczone są na odpowiednim poziomie merytorycznym. Przeprowadzone ankiety badały opinię uczestników projektu nt. usług świadczonych w ramach projektu. Zbadano, czy udział w projekcie przyczyni się do zdobycia nowej wiedzy i kompetencji (dotyczy staży) przez uczestników projektu, czy udział w projekcie zwiększy ich szanse na zatrudnienie oraz, czy dzięki udziałowi w projekcie uczestnicy projektu zdobyli nowe umiejętności praktyczne. Ankietowane osoby w kategorii zdobycia nowej wiedzy i kompetencji odpowiedziały „zdecydowanie tak” (1 osoba) i „nie dotyczy” (3 osoby), w kategorii zwiększenia szansy na zatrudnienie zaznaczyły odpowiedź „zdecydowanie tak” (2 osoby), „raczej tak” (1 osoba) i „nie dotyczy” (1 osoba), natomiast w kategorii zdobycia nowych umiejętności praktycznych odpowiedziały „zdecydowanie tak” (3 osoby) oraz „raczej tak” (2 osoby).
- C) Na podstawie wypełnionej ankiety przez uczestnika projektu i przeprowadzonej rozmowy zespół kontrolujący ustalił, że opiekun stażu posiada odpowiednią wiedzę i kompetencje. Przedmiotowy zakres nie dotyczy prowadzenia działalności gospodarczej oraz prac interwencyjnych.
- D) Prawidłowość zapewnienia odpowiedniej jakości materiałów szkoleniowych/dydaktycznych nie podlegała kontroli, ponieważ uczestnicy projektu, nie otrzymali materiałów szkoleniowych/dydaktycznych.
- E) W ankietach przeprowadzonych z uczestnikami projektu ocenie poddano organizację wizytowanej formy wsparcia. Ocenie podlegała lokalizacja miejsca realizowanej formy wsparcia, możliwość dojazdu oraz organizacja formy wsparcia (w tym rozliczenie). Wszystkie ww. kategorie ankietowane osoby oceniły pozytywnie. Przedmiotowy zakres nie dotyczy prowadzenia działalności gospodarczej przez uczestnika projektu.

## 4. Działania informacyjno - promocyjne

- A) Miejsca realizacji wizytowanych form wsparcia zostały oznaczone prawidłowo, tj. plakatem w formie A3 w kolorze, który zawierał określone informacje na temat projektu oraz zestaw logo - znaki graficzne PO WER, UE i barwy RP. W przypadku udzielenia dofinansowania na podjęcie

działalności gospodarczej nie ma obowiązku oznakowywania pomieszczeń, w których realizowana jest dana forma wsparcia.

B) Prawidłowość oznakowania materiałów szkoleniowych, dydaktycznych nie podlegała kontroli, ponieważ, uczestnicy projektu, nie otrzymali materiałów szkoleniowych/dydaktycznych.

### **Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości**

**Kontrola w obszarze realizowanej formy wsparcia wykazała następujące uchybienia/nieprawidłowości:**

**Wizytowana forma wsparcia nie odbywa się w terminie i miejscu wskazanym w harmonogramie realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie. W dniu kontroli, tj. 18.07.2019 r., zespół kontrolujący nie zastał w miejscu odbywania stażu Pani**

**Na miejscu zespół kontrolujący został poinformowany, że lokal został przeniesiony w inne miejsce. W konsekwencji powyższego, w dniu 19.07.2019 r. wystosowano do beneficjenta pismo (znak sprawy: EK.KK.097.P.91.1.2019.MP) z prośbą o wyjaśnienie zaistniałej sytuacji.**

Beneficjent pismem znak sprawy: CAZ.900.EFS.1.2019.AK z dnia 25.07.2019 r. wyjaśnił, że w szczegółowym harmonogramie wsparcia przesłanym do Instytucji Pośredniczącej w dniu 11.06.2019 r. omyłkowo wykazano, miejsce realizacji stażu. Prawidłowy adres odbywania stażu przez uczestniczkę projektu to ulica

O zmianie miejsca prowadzenia działalności gospodarczej Pani poinformowała Powiatowy Urząd Pracy w Krośnie Odrzańskim pismem złożonym w dniu 06.03.2019 r. W dniu 12.03.2019 r. podpisało Aneks nr 1 do umowy nr CAZF.EFS.5.2019.BK o odbywanie stażu przez bezrobotnego zmieniający miejsce organizacji stażu na ulicę

Ponadto, beneficjent w przedmiotowym piśmie poinformował, że uczestniczka projektu została poinformowana o źródle współfinansowania formy wsparcia w jakiej uczestniczy. Na potwierdzenie złożonych wyjaśnień beneficjent przekazał kopię oświadczenia uczestnika projektu, kopię pisma z dnia 04.03.2019 r. oraz kopię aneksu do umowy nr CAZF.EFS.5.2019.BK. o odbywanie stażu przez bezrobotnego.

**W projekcie nie wykryto błędów o charakterze systemowym.**

### **Stwierdzone podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym**

W wyniku kontroli przeprowadzonej w dniu 18.07.2019 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 wskazywania prawidłowych danych w zestawieniach przekazywanych do Instytucji Pośredniczącej.**

**II. Informacje o skutkach niewdrożenia Zaleceń pokontrolnych**

Informuję, iż zgodnie z § 18 ust. 1 umowy o dofinansowanie projektu nr POWR.01.01.01-08-0002/18-00 z dnia 29 marca 2019 r. „Beneficjent zobowiązuje się do przedstawiania na wezwanie Instytucji Pośredniczącej wszelkich informacji i wyjaśnień związanych z realizacją Projektu, w terminie przez nią wyznaczonym. Termin wyznaczony przez Instytucję Pośredniczącą nie może być krótszy niż 5 dni roboczych”.

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 z § 23 ust. 2 pkt 3 ww. umowy o dofinansowanie projektu, Instytucja Pośrednicząca może rozwiązać umowę, gdy beneficjent w ustalonym przez Instytucję Pośredniczącą 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 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: *31.07.2018.*

Podpisy osób kontrolujących

*[Signature]*  
.....  
*[Signature]*  
.....

Podpis kierownika jednostki kontrolującej

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Urzędu Pracy  
w Zielonej Górze  
*[Signature]*  
Waldemar Stępak  
.....