



DT/KS/093/435 /21

POWIATOWY URZĄD PRACY W OLEŚNICY	
Wpł. Wysł.	2021 -11- 30
L.dz. 9600/2021	zał. (3)
Znak sprawy:.....	

DD/PA

Wrocław, dn. 26. 11. 2021

**Powiat Oleśnicki/
Powiatowy Urząd Pracy
w Oleśnicy
ul. Wojska Polskiego 13
56-400 Oleśnica**

Informacja Pokontrolna

Jednostka kontrolująca	Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014-2020 (Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy) - IP RPO WD (DWUP)
Nr projektu	RPDS.08.01.00-02-0014/20
Tytuł projektu	„Aktywizacja osób bezrobotnych od 30 roku w tym znajdujących się w szczególnej sytuacji na rynku pracy w powiecie oleśnickim”
Rodzaj i nr kontroli	wizyta monitoringowa nr 159/RPOWD/2021

Szanowni Państwo

W załączeniu przesyłamy Informację Pokontrolną. Do raportu możecie Państwo zgłosić uzasadnione, **pisemne** zastrzeżenia w terminie **14 dni kalendarzowych od dnia jego otrzymania**. W przypadku **braku uwag** proszę przesłać informację o braku zastrzeżeń w terminie **14 dni kalendarzowych** od dnia otrzymania raportu.

Z poważaniem
DYREKTOR

Załącznik: Informacja Pokontrolna nr 159/RPOWD/2021

INFORMACJA POKONTROLNA NR 159/RPOWD/2021

1. Podstawa prawna kontroli:

- art. 22 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020
- § 17 umowy o dofinansowanie nr RPDS.08.01.00-02-0014/20-00 z dn. 08.06.2020 r.
- § 2 Porozumienia nr DEF-Z/890/15 w sprawie powierzenia zadań w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego – Dolnośląskiemu Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy, zawartego w dniu 22 maja 2015 r. z późn. zm.

2. **Jednostka kontrolująca:** Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy (Instytucja Pośrednicząca RPO WD, dalej: IP RPO WD)

3. **Oś Priorytetowa/ Działanie RPO WD:** 8 Rynek pracy/ 8.1 Projekty powiatowych urzędów pracy

4. Osoby uczestniczące w kontroli ze strony jednostki kontrolującej

- Karolina Sidorska – Kierownik Zespołu Kontrolującego, Starszy Specjalista w Wydziale Kontroli, upoważnienie do kontroli nr 5/RPOWD/2021,
- Jacek Heral – Członek Zespołu Kontrolującego, Starszy Specjalista w Wydziale Kontroli, upoważnienie do kontroli nr 11/RPOWD/2021.

5. **Termin kontroli:** 08.11.2021 r.

6. **Rodzaj kontroli projektu:** wizyta monitoringowa

7. **Jednostka kontrolowana:** Powiat Oleśnicki/ Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnicy

8. **Adres jednostki kontrolowanej:** ul. Wojska Polskiego 13, 56-400 Oleśnica

9. Miejsce przeprowadzania kontroli:

1) Miejsca realizacji staży:

- ul. _____, Oleśnica;
- ul. _____, Oleśnica;
- ul. _____, Oleśnica.

2) Miejsce prowadzenia działalności gospodarczych:

- ul. _____, Oleśnica;
- ul. _____, Oleśnica;
- ul. _____, Oleśnica.

10. Nazwa i numer kontrolowanego projektu: Aktywizacja osób bezrobotnych od 30 roku w tym znajdujących się w szczególnej sytuacji na rynku pracy w powiecie oleśnickim, RPDS.08.01.00-02-0014/20

11. Numer umowy: RPDS.08.01.00-02-0014/20-00

12. Wydatki kwalifikowalne: 11 938 645,07 zł

13. Wartość wydatków poniesionych do dnia kontroli: nie dotyczy

14. Zakres kontroli: wizyta monitoringowa – weryfikacja sposobu realizacji projektu w ramach realizacji staży zawodowych oraz przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.

15. Sposób wyboru dokumentów do kontroli oraz dobór próby skontrolowanych dokumentów: nie dotyczy

16. Ustalenia kontroli:

W dniu 08.11.2021 r. przeprowadziliśmy wizyty monitoringowe w miejscu realizacji staży oraz prowadzenia działalności gospodarczej przez uczestników projektu „Aktywizacja osób bezrobotnych od 30 roku w tym znajdujących się w szczególnej sytuacji na rynku pracy w powiecie oleśnickim”.

Celem wizyty monitoringowej była weryfikacja sposobu realizacji projektu w miejscu prowadzenia działań merytorycznych oraz potwierdzenie faktycznego odbycia się planowanych form wsparcia i ich poprawność w stosunku do działań zakładanych we wniosku o dofinansowanie projektu.

Zgodnie z harmonogramem realizacji merytorycznych form wsparcia przesłanym przez Beneficjenta w dniu 20.10.2021 r. w ramach projektu realizowane były następujące formy wsparcia:

- 1) staże;
- 2) jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej.

Zweryfikowaliśmy prawidłowość realizacji form wsparcia na podstawie losowego doboru próby:

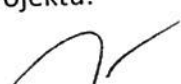
- 1) 3 miejsca realizacji staży z 33, które były w trakcie realizacji i zostały wykazane w harmonogramie merytorycznych form wsparcia (9,09%);
- 2) dotacje dla 3 osób z 52, którym przyznano jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej (5,77%).

Wydruki z losowań załączono do akt kontroli.

STAŻE:

Przeprowadziliśmy wizytację w następujących miejscach odbywania staży:

- 1) _____ ul. _____ Oleśnica
(uczestniczka projektu: _____);
- 2) _____, ul. _____, Oleśnica (uczestniczka
projektu: _____);
- 3) _____ ul. _____, Oleśnica (uczestniczka projektu: _____)



JEDNORAZOWE ŚRODKI NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

Przeprowadziliśmy wizytację w miejscu prowadzenia działalności gospodarczych przez następujących uczestników projektu:

- 1) p. _____ prowadzącego działalność gospodarczą pod nazwą _____
adres głównego miejsca działalności:
ul. _____ (PKD _____ ? Zarządzanie nieruchomościami wykonywane na zlecenie).
- 2) p. _____ wadzącą działalność gospodarczą po nazwą / _____
interiors, adres głównego miejsca działalności: ul. _____
56-400 Oleśnica (PKD: _____ ? Działalność w zakresie specjalistycznego projektowania).
- 3) p. _____ prowadzącą działalność gospodarczą po nazwą _____
adres głównego miejsca działalności: ul. _____ 56-400 Oleśnica (PKD: _____
Działalność w zakresie specjalistycznego projektowania).

W wyniku przeprowadzonej wizyty monitoringowej ustaliliśmy:

- Świadczona usługa w postaci realizacji staży oraz przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej jest zgodna z umową podpisaną z Beneficjentem.
- Świadczona usługa jest zgodna z harmonogramem przedstawionym we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu.
- Zakres tematyczny danej formy wsparcia jest zgodny z zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu.
- W wyniku przeprowadzonej wizyty monitoringowej stwierdziliśmy nieobecność na stażu p. _____ Po kontakcie telefonicznym z organizatorem stażu – p. _____ ustaliliśmy, iż uczestniczka zgłosiła nieobecność na stażu. W dniu 15.11.2021 r. Beneficjent przesłał za pośrednictwem poczty elektronicznej Zaświadczenie ZUS ZLA potwierdzające niezdolność do pracy w dniach 08-12.11.2021 r. W przypadku pozostałych osób stwierdziliśmy, iż odbywały staż w miejscu jego realizacji.
- Zweryfikowaliśmy wpisy ww. uczestników projektu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej w oparciu o zawartość bazy na stronie www.ceidg.gov.pl, potwierdzając fakt zarejestrowania działalności i aktywności wpisu.
- Liczba osób podpisanych na listach obecności jest zgodna z liczbą osób uczestniczących we wsparciu.
- Miejsca realizacji staży nie zostały oznakowane za pomocą plakatu w formacie A3. Beneficjent w dniu 15.11.2021 r. przesłał za pośrednictwem poczty elektronicznej oświadczenie z dn. 12.11.2021 r. podpisane przez p. Waldemara Grzędziaka – Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Oleśnicy, iż Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnicy realizuje obowiązki informacyjne i dalej będzie informował o obowiązku umieszczania plakatów informacyjno-promocyjnych w miejscach, gdzie odbywają się aktywne formy projektu EFS. Równocześnie Beneficjent zobowiązał się, iż będzie przekazywał plakaty informacyjno-promocyjne oraz monitorował poprawność wykonania obowiązku nałożonego na uczestników projektu. Dodatkowo Beneficjent przesłał dokumentację zdjęciową potwierdzającą, iż miejsca realizacji staży zostały oznakowane prawidłowo. Mając na uwadze wprowadzone przez Beneficjenta działania naprawcze nie wnosimy uwag w ww. zakresie.
- Na podstawie przeprowadzonych ankiet oraz wywiadów stwierdziliśmy, że uczestnicy projektu posiadają wiedzę, że biorą udział w projekcie dofinansowanym z EFS.

- Ze względu na specyfikę weryfikowanych form wsparcia uczestnicy nie otrzymywali materiałów szkoleniowych/dydaktycznych.
- Na podstawie przeprowadzonych ankiet i wywiadów stwierdziliśmy, że uczestnicy są zadowoleni z udziału w monitorowanych formach wsparcia.
- Na podstawie przeprowadzonych ankiet/wywiadów oraz w oparciu o dane zamieszczone w systemie SL 2014 stwierdziliśmy, że uczestnicy projektu biorący udział we wsparciu w dniu 08.11.2021 r. nie byli osobami z niepełnosprawnościami.
- Beneficjent nie zaplanował zakupu sprzętu w ramach projektu w celu udzielania kontrolowanego wsparcia.
Sprzęt zakupiony przez uczestników projektu w ramach udzielonych dotacji był dostępny w miejscu prowadzenia działalności gospodarczej.

17. Stwierdzone nieprawidłowości / uchybienia: w wyniku przeprowadzonej wizyty monitoringowej nie stwierdziliśmy nieprawidłowości / uchybień.

18. Wynik kontroli: Wizyta monitoringowa w zakresie realizacji staży oraz prowadzenia działalności gospodarczej przez uczestników projektu – bez zastrzeżeń.

19. Ocena projektu: nie dotyczy

20. Zalecenia pokontrolne i rekomendacje: brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych

21. Termin wdrożenia zaleceń pokontrolnych: nie dotyczy

22. Data sporządzenia Informacji Pokontrolnej: 24.11.2021 r.

23. Pouczenie:

Informacja Pokontrolna zawiera 5 stron i została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla nas i dla Państwa.

Lista sprawdzająca do kontroli stanowi załącznik do Informacji Pokontrolnej i jest naszym wewnętrznym dokumentem.

Dane osobowe zawarte w Informacji Pokontrolnej są chronione i przetwarzane na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Przysługuje Państwu prawo zgłoszenia uzasadnionych, pisemnych zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w Informacji Pokontrolnej. W takim przypadku w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania Informacji Pokontrolnej przesyłacie Państwo do nas zastrzeżenia na piśmie wraz z ewentualną dokumentacją w sprawie. W przypadku przekroczenia przez Państwa terminu na zgłoszenie zastrzeżeń do Informacji Pokontrolnej możemy odmówić rozpatrzenia zgłoszonych zastrzeżeń.

W przypadku braku uwag do Informacji Pokontrolnej prosimy Państwa o przesłanie do nas w ciągu 14 dni kalendarzowych od dnia jej otrzymania informację o braku zastrzeżeń. Nie przesłanie takiej informacji będzie jednoznaczne z uznaniem zapisów Informacji Pokontrolnej.

W przypadku zgłoszenia przez Państwa zastrzeżeń do Informacji Pokontrolnej, w ciągu 14 dni kalendarzowych od dnia ich otrzymania stwierdzimy zasadność Państwa zastrzeżeń w całości lub w części i sporządzimy ostateczną Informację Pokontrolną wraz z pisemnym stanowiskiem w zakresie złożonych zastrzeżeń. Możemy też nie uwzględnić zastrzeżeń zgłoszonych przez Państwa i przekazać pisemne stanowisko wobec zgłoszonych zastrzeżeń. Możemy w razie potrzeby podjąć dodatkowe czynności wyjaśniająco-kontrolne w celu ustalenia zasadności zastrzeżeń, wstrzymując jednocześnie termin wydania stanowiska do czasu ich zakończenia.

Do ostatecznej Informacji Pokontrolnej nie przysługuje odwołanie.

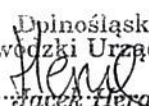
Jesteście Państwo zobowiązani do wdrożenia zaleceń pokontrolnych oraz do pisemnego poinformowania nas o sposobie wykorzystania uwag i wniosków oraz realizacji zaleceń pokontrolnych lub przyczynach niepodjęcia odpowiednich działań, w terminie wskazanym w pkt 21. Niewdrożenie zaleceń może skutkować uznaniem wydatków za niekwalifikowalne.

Podpisy i pieczęci członków Zespołu kontrolującego:

Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy


Karolina Sidorska

Dolnośląski
Wojewódzki Urząd Pracy


Jacek Heral

Podpis i pieczęć osoby weryfikującej:

Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy


Paweł Cuchrański
Zastępca Kierownika Wydziału Kontroli

Podpis i pieczęć osoby akceptującej:

Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy


Iwona Aleksandrowicz
Kierownik Wydziału Kontroli

Podpis i pieczęć osoby zatwierdzającej:

DYREKTOR


Darcin Szewczak

DYREKTOR


Waldemar Grzędziak