



Warszawa, dnia 29.03.2018 r.

## Informacja pokontrolna nr RPMA.09.01.00-14-5841/16-02

### CZĘŚĆ A – INFORMACJE FORMALNE

#### 1. Podstawa prawna kontroli:

- 1.1. art. 9 ust. 2 pkt 7 w zw. art. 10 ust. 1 oraz 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. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.).
- 1.2. § 5 ust. 14 Porozumienia Nr 1-RF/RF-II-BF/P/15/PZ z dnia 2 lipca 2015 r. w Sprawie Realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 zawartego pomiędzy Zarządem Województwa Mazowieckiego a Mazowiecką Jednostką Wdrażania Programów Unijnych.
- 1.3. Rozdział 5 Podrozdział 5.2-Kontrola w miejscu realizacji projektu lub w siedzibie beneficjenta - Wytocznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014 – 2020 z dnia 28 maja 2015 r.
- 1.4. § 21 umowy nr RPMA.09.01.00-14-5841/16-00 o dofinansowanie projektu pt. „Czas na aktywność!”, zawartej w dniu 04.01.2017 r.
- 1.5. Upoważnienie nr 132 do przeprowadzenia kontroli (wizyty monitoringowej) z dnia 05.03.2018 r.

2. **Nazwa i adres jednostki kontrolującej:** Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych, ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa.

#### 3. Skład Zespołu Kontrolującego:

- Tomasz Mrozowicz – Kierownik Zespołu kontrolującego,
- Łukasz Pęsko – Członek Zespołu kontrolującego.

4. **Termin kontroli:** 06.03.2018 r.

5. **Rodzaj:** wizyta monitoringowa.

6. **Tryb kontroli:** planowa.

7. **Okres objęty kontrolą:** nie dotyczy – wizyta monitoringowa szkolenia realizowanego w ramach projektu.

8. **Nazwa i adres jednostki kontrolowanej/beneficjenta:** Gmina Miasta Radomia, ul. Kilińskiego 30, 26-600 Radom

9. **Miejsce kontroli:** Ośrodek Kształcenia Zawodowego "Profesja" ul. Biznesowa 7, 26-600 Radom.

#### 10. Jednostkę kontrolowaną reprezentowali:

- Nie dotyczy – wizyta monitoringowa szkolenia realizowanego w ramach projektu.

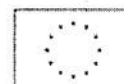
#### 11. Informacji będących przedmiotem ustaleń kontroli udzielali i dokumenty przedstawiali:

- Nie dotyczy – wizyta monitoringowa szkolenia realizowanego w ramach projektu.

#### 12. Nazwa i numer kontrolowanego projektu/umowy, Oś Priorytetowa/Działanie/Poddziałanie:

- Projekt pt.: „Czas na aktywność!” nr RPMA.09.01.00-14-5841/16.
- Oś Priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem.
- Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno – zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

#### 13. Wartość projektu (wartość dofinansowania oraz wkładu własnego):



- Całkowita wartość projektu: 560 000,00 zł.
- Dofinansowanie: 448 000,00 zł.
- Wkład własny w kwocie: 112 000,00 zł.

14. Wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli: nie dotyczy.

15. Zakres kontroli:

Podczas wizyty monitoringowej weryfikacji planowano poddać zgodność realizacji usługi (szkolenia) z zapisami wniosku o dofinansowanie oraz umowy o dofinansowanie projektu, zgodnie z zakresem kontroli określonym w Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 z dnia 28 maja 2015 r. Wniosek o dofinansowanie nr RPMA.09.01.00-14-5841/16, z okresem realizacji projektu od 01.02.2017 r. do 30.04.2018

16. Informacje na temat sposobu wyboru dokumentów do kontroli oraz doboru próby skontrolowanych dokumentów:

Nie dotyczy – wizyta monitoringowa.

**CZĘŚĆ B – OPIS STANU FAKTYCZNEGO**

1. Ustalenia kontroli – opis zastanego stanu faktycznego w podziale na obszary badań kontrolnych:

W dniu 06 marca 2018 r. o godz. 13:00 Zespół kontrolujący przeprowadził wizytę monitoringową na szkoleniu pn.: Florysta – zajęcia teoretyczne. Podczas przedmiotowej kontroli stwierdzono, że:

- ✓ na drzwiach sali, w której odbywają się zajęcia została umieszczona informacja o szkoleniu, zawierająca oznaczenia promocyjne zgodne z wymogami RPO WM,
- ✓ na zajęciach podpisywana była lista obecności, zgodnie z którą w dniu przeprowadzenia wizyty monitoringowej obecna była 1 osoba z grupy 2 osobowej,
- ✓ zajęcia były zgodne z zapisami umowy o dofinansowanie i założeniami zawartymi we wniosku o dofinansowanie projektu,
- ✓ zajęcia prowadzone są w oparciu o plan zajęć,
- ✓ tematyka oraz termin prowadzonych zajęć były zgodne z harmonogramem zajęć, nadesłanym przez Beneficjenta do MJWPU oraz harmonogramem realizacji projektu zawartym we wniosku o dofinansowanie,
- ✓ szkolenie prowadzone było przez Panią Agnieszkę Leszczyńską – trenera zatrudnionego na podstawie umowy cywilno-prawnej.
- ✓ uczestnicy otrzymali materiały szkoleniowe w postaci teczek, podręczników oraz długopisów, które nie zawierały oznaczeń promocyjnych, zgodne z wymogami RPO WM oraz informacją o współfinansowaniu szkolenia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
- ✓ zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie, nie przewidziano zakupu sprzętu do realizacji szkoleń.

Po analizie 1 ankiety monitoringowej z przeprowadzonego wywiadu z uczestnikiem monitorowanych zajęć Zespół kontrolujący stwierdził, że:

- ✓ uczestnicy otrzymują materiały szkoleniowe,

*M. Wiel*

*20*

- ✓ uczestnicy projektu mają zapewniony serwis kawowy podczas szkolenia,
- ✓ uczestnicy zostali poinformowani, że zajęcia są współfinansowane z Europejskiego Funduszu Społecznego,
- ✓ uczestnicy potwierdzili, że w związku z uczestnictwem w projekcie nie ponosili żadnych opłat,
- szkolenie zostało ocenione w skali od 1 do 5 według średniej ocen w zakresie:
  - merytorycznym (przygotowanie prowadzącego, metody prowadzenia zajęć, ocena zawartości merytorycznej zajęć, jakość wykorzystywanych materiałów szkoleniowych) - na poziomie 5,00;
  - organizacyjnym (lokalizacja miejsca prowadzenia szkoleń, warunki lokalowe, wyżywienie) – na poziomie 4,25

**2. Wnioski z przeprowadzonej kontroli:**

Zespół kontrolujący stwierdził, że szkolenie jest realizowane zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie oraz przekazany przez Beneficjenta harmonogramem realizacji zajęć.

**A. Stwierdzone wydatki niekwalifikowalne:** nie stwierdzono.

w tym nieprawidłowości w rozumieniu Wytycznych w zakresie sposobu korygowania i odzyskiwania nieprawidłowych wydatków oraz raportowania nieprawidłowości w ramach programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020: nie dotyczy.

**B. Stwierdzone inne uchybienia:** brak

**3. Spis dokumentów przekazanych jednostce kontrolującej:**

- lista obecności.

**4. Data sporządzenia Informacji pokontrolnej:** 19.03.2018 r.

**Załączniki:** Lista sprawdzająca do przeprowadzenia wizyty monitoringowej (sporządzona w jednym egzemplarzu w aktach kontroli).

Wymienione w treści Informacji pokontrolnej dowody kontroli dostępne są do wglądu w Wydziale Kontroli Projektów EFS Mazowieckiej Jednostki Wdrażania Programów Unijnych, ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa.

Akceptuję informację pokontrolną w częściach A i B nie wnosząc zastrzeżeń/z zastrzeżeniami\* stanowiącymi załączniki:

.....  
 .....

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

**Pouczenie:**

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 – 2020:

1. Kierownik jednostki kontrolowanej lub osoba przez niego upoważniona może zgłosić w terminie 14 dni od dnia doręczenia informacji pokontrolnej uzasadnione zastrzeżenia do ustaleń zawartych w części A i B przedmiotowej informacji.
2. Zastrzeżenia do informacji pokontrolnej wraz z zaakceptowanym w pozostałym zakresie jednym egzemplarzem informacji pokontrolnej kierownik jednostki kontrolowanej lub osoba upoważniona przesyła do jednostki kontrolującej.


*Marek*

*AR*

3. Jeżeli jednostka kontrolowana nie zgłasza zastrzeżeń do informacji pokontrolnej, kierownik jednostki kontrolowanej lub osoba przez niego upoważniona podpisuje przesłaną informację pokontrolną i przekazuje ją do jednostki kontrolującej w terminie do 14 dni od dnia doręczenia.
4. W przypadku przekroczenia terminu określonego w pkt. 1 kierownik jednostki kontrolującej odmawia rozpatrzenia zgłoszonych zastrzeżeń.

Podpis członków zespołu kontrolującego, w tym kierownika zespołu kontrolującego

Kierownik jednostki kontrolowanej  
lub osoba przez niego upoważniona:



19.04.2018 r.  
.....  
(data) (imię i nazwisko)

03.04.2018 .....  
(data) (imię i nazwisko) (stanowisko)

03.04.2018 .....  
(data) (imię i nazwisko) (stanowisko)

Podpis eksperta ( w przypadku uczestnictwa w kontroli)

.....  
(data) (imię i nazwisko) (stanowisko)

CZĘŚĆ C – ZALECENIA POKONTROLNE - BRAK