

Warszawa, dnia 09.08.2018 r.

## Informacja pokontrolna nr RPMA.09.02.01-14-5186/16-01

(nr projektu)

(nr kontroli)

### CZĘŚĆ A – INFORMACJE FORMALNE

#### 1. Podstawa prawna kontroli:

- ✓ art. 9 ust. 2 pkt 7 w zw. z 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 2014 – 2020 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1460 z późn. zm.);
- ✓ § 5 pkt 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.
- ✓ Rozdział 5 Podrozdział 5.2-Kontrola w miejscu realizacji projektu lub w siedzibie beneficjenta - Wytycznych Ministra Inwestycji i Rozwoju w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014 – 2020;
- ✓ § 21 Umowy o dofinansowanie nr RPMA.09.02.01-14-5186/16-00 zawartej w dniu 11.01.2017 r.
- ✓ Upoważnienie Dyrektora Mazowieckiej Jednostki Wdrażania Programów Unijnych nr 360 (sygn. MJWPU.WKP-S.4251-360/18) z 06.07.2018 r. do przeprowadzenia kontroli.

#### 2. Nazwa i adres jednostki kontrolującej:

- ✓ Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych, ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa.

#### 3. Skład Zespołu Kontrolującego:

- ✓ Dariusz Kluka - kierownik zespołu kontrolującego;
- ✓ Tomasz Mrozowicz – członek zespołu kontrolującego;

#### 4. Termin kontroli: 09 – 10.07.2018 r.

#### 5. Rodzaj: w miejscu realizacji projektu/w siedzibie beneficjenta – w trakcie realizacji projektu.

#### 6. Tryb kontroli: w trakcie realizacji projektu-planowana

#### 7. Okres objęty kontrolą: 01.04.2017 r. – 31.03.2018 r.

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

#### 9. Miejsce kontroli: Gmina Miasta Radomia/Urząd Miasta Radom ul. Jana Kilińskiego 30, 26-600 Radom; - siedziba Partnera ul. Niedziałkowskiego 25/27/12, 26-600 Radom;

#### 10. Jednostkę kontrolowaną reprezentował/a:

Pani Elwira Skoczek – Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej.

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

- Pan Maciej Chirowski – koordynator,
- Pani Izabela Zając – księgowość i płace,
- Pani Bożena Przybyś-Rozwadowska – księgowość.

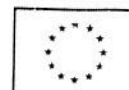
#### 12. Nazwa i numer kontrolowanego projektu/umowy, Oś Priorytetowa/Działanie/Poddziałanie:

- ✓ Projekt „W drodze do samodzielności”, nr RPMA.09.02.01-14-5186/16.
- ✓ Oś Priorytetowa IX. Wspierania włączenia społecznego i walka z ubóstwem.
- ✓ Działanie 9.2. Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej.

*Wzrost zgodności z zapisami  
04.08.18*

DYREKTOR  
Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej

*Elwira Skoczek*  
mgr Elwira Skoczek



- ✓ Podziałania 9.2.1. Zwiększenie dostępności usług społecznych.

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

- Całkowita wartość projektu: 960 000,00 zł.
- Dofinansowanie: 892 800,00 zł. (768 000,00 zł – UE; 124 800,00 zł – BP;)
- Wkład własny w kwocie: 67 200,00 zł.

**14. Wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli: 295 106,77 zł.**

**15. Zakres kontroli:**

Zakres kontroli obejmował weryfikację zgodności realizacji projektu z zapisami wniosku o dofinansowanie/ umowy w sprawie przyznania dofinansowania oraz z zasadami realizacji działania, wymaganiami programu operacyjnego oraz zasadami unijnymi i krajowymi. Weryfikacji poddano dokumentację zgromadzoną przez Beneficjenta do dnia kontroli, dotyczącą rzeczowej i finansowej realizacji projektu, zgodnie zakresem kontroli określonym w Wytycznych Ministra Inwestycji i Rozwoju w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 z dnia 3 marca 2018 r.

- ✓ Wniosek o dofinansowanie nr RPMA.09.02.01-14-5186/16 z okresem realizacji od 01.04.2017 r. do 31.03.2019 r.
- ✓ Wniosek beneficjenta o płatność nr RPMA.09.02.01-14-5186/16-007-02, za okres 01.03.2018 r. – 31.03.2018 r., status – zatwierdzony przez Instytucję Pośredniczącą;
- ✓ Wniosek beneficjenta o płatność nr RPMA.09.02.01-14-5186/16-006-03, za okres 01.01.2018 r. – 28.02.2018 r., status – zatwierdzony przez Instytucję Pośredniczącą;

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

- 1) Dokumentacja dotycząca kwalifikowalności uczestników – podczas kontroli projektu zweryfikowano dokumentację rekrutacyjną 10 osób, co stanowi 20 % ogólnej liczby uczestników zrekrutowanych do dnia kontroli. Do dnia kontroli zakwalifikowanych do udziału w projekcie zostało 50 uczestników, w tym 20 opiekunów objętych wsparciem.
- 2) Dokumentacja dotycząca postępu finansowego i merytorycznego realizacji projektu.
  - A. Weryfikacji poddano dokumentację księgową na próbie minimum 10% wartości wydatków z każdej określonej kategorii / zadania wydatków, które zostały przedstawione do rozliczenia w złożonych wnioskach o płatność.
    - Wniosek o płatność nr RPMA.09.02.01-14-5186/16-007-02, za okres 01.03.2018 r. – 31.03.2018 r., zatwierdzony do dnia kontroli, Zad 1.
    - Wniosek o płatność nr RPMA.09.02.01-14-5186/16-006-03, za okres 01.01.2018 r. – 28.02.2018 r., zatwierdzony do dnia kontroli, Zad 2.
  - B. Dokumentacja dotycząca merytorycznej realizacji projektu – wybrano dokumenty podlegające obowiązkowej weryfikacji podczas kontroli na miejscu, dotyczące merytorycznej realizacji projektu, w odniesieniu do wytypowanej próby dokumentów księgowych.

Wybór dokumentacji dotyczącej merytorycznej realizacji projektu potwierdzającej wykonanie założonych w projekcie działań, w zakresie zapewniającym reprezentatywne skontrolowanie wszystkich wskazanych zadań określonych w budżecie obowiązującego wniosku o dofinansowanie projektu dokonywany jest w oparciu o wszystkie dokumenty księgowe, które weszły do próby dokumentów księgowych kontrolowanych w ramach ścieżki finansowo-księgowej oraz inne dokumenty powiązane z próbą, które mają wpływ na ocenę kwalifikowalności wydatków.

*do upewnienia  
i wyprzedzeniem*  
DYREKTOR  
Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej

mgr Elwira Skoczek



## CZĘŚĆ B – OPIS STANU FAKTYCZNEGO

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

Celem głównym projektu jest poprawa do III 2019 r. sytuacji społecznej 30 osób niepełnosprawnych z zaburzeniami psychicznymi przeżywającymi trudności w samodzielnym funkcjonowaniu w otwartym środowisku oraz ich opiekunów faktycznych.

Projekt realizowany w Partnerstwie.

Umowa partnerska na rzecz realizacji Projektu pn. „W drodze do samodzielności” zawarta w dniu 09.11.2016 pomiędzy Beneficjentem, Gminą Miasta Radomia a Stowarzyszeniem Ochrony Zdrowia Psychicznego „Wzajemna Pomoc”, ul. Niedziałkowskiego 25/27 lok. 12.

#### 1.1. Zgodność projektu z RPO WM 2014-2020 – czy projekt (sposób realizacji projektu) wpisuje się w cele Działania

Przedmiotowy projekt wpisuje się w założenia Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych RPO WM na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa IX „Wspierania włączenia społecznego i walka z ubóstwem”, Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałania 9.2.1. Zwiększenie dostępności usług społecznych.

Zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie celem głównym projektu jest poprawa do III 2019 r. sytuacji społecznej 30 osób niepełnosprawnych z zaburzeniami psychicznymi przeżywającymi trudności w samodzielnym funkcjonowaniu w otwartym środowisku oraz ich opiekunów faktycznych.

#### 1.2. Zgodność realizacji projektu z aktualnym harmonogramem oraz aktualnym wnioskiem o dofinansowanie

Planowany okres realizacji projektu wynikający z Wniosku o dofinansowanie to 01.04.2017r. do 31.03.2019 r. Nie stwierdzono wystąpienia opóźnień w realizacji projektu skutkujących ryzykiem niezrealizowania wskaźników rezultatu i wskaźników produktu, określonych we wniosku o dofinansowanie.

#### 1.3. Dostarczenie współfinansowanych towarów i usług zgodnie z warunkami umów z wykonawcą

Zespół kontrolujący potwierdził dostarczenie współfinansowanych towarów i usług, zgodnie z warunkami umów z wykonawcami na podstawie próby dokumentów objętych kontrolą, wykazanych w pkt. 1.4 niniejszej informacji pokontrolnej.

#### 1.4. Prawidłowość rozliczeń finansowych, w tym w szczególności:

Weryfikacji poddano dokumentację księgową na próbie min. 10% wartości dokumentów księgowych z każdego zadania, potwierdzającą wydatki wykazane w ostatnim, zatwierdzonym wniosku o płatność nr RPMA.09.02.01-14-5186/16-007-02, za okres 01.03.2018 r. – 31.03.2018 r., zad. 1 oraz RPMA.09.02.01-14-5186/16-006-03, za okres 01.01.2018 r. – 28.02.2018 r. zad. 2;

Kontrola ścieżki finansowo-księgowej dotyczyła następujących wydatków rozliczanych w projekcie:

Nr zadania / WNP	Nazwa zadania	poz. z WNP	Numer dokumentu	Kwota kwalifikowalna dotycząca kontrolowanej pozycji w PLN	przedmiot umowy/zamówienia	Dokument potwierdzający wykonanie przedmiotu umowy/zamówienia
1/ RPMA.09 .02.01- 14- 5186/16- 007-02	Świadczenie usług w mieszkaniach wspieranych (30)	1	2142/2018	1 968,98	Zakup środków czystości dla 26 gospodarstw	- Faktura VAT 2142/2018 z dnia 19.03.2018 r. na kwotę brutto 1 968,98 zł. wystawiona przez PHT „PRYMUS-AGD” Sp. Jawna Wiesława i Jan Ślęzyńscy, Kowalanka 24, 26-625 Wolanów; środki czystości po 26 szt.

*[Handwritten signatures]*


*[Handwritten signature]*  
DYREKTOR  
Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej  
mgr Elwira Skórzek  
Strona 3 z 9  
01.03.18

*[Handwritten mark]*

	mieszkań)					- wyciąg bankowy potwierdzający płaćność;
2/ RPMA.09 .02.01- 14- 5186/16- 006-03	Działania wspierające opiekunów faktycznych (20 uczestników )	29	Rachunek nr 1/2018	1 360,00	Usługa poradnictwa psychiatrycznego dla opiekunów faktycznych uczestników projektu w okresie od 01.01.2018 do 31.01.2018 – Mazur Edyta (netto 1147,60 zł);	- rachunek nr 1/2018 z dnia 31.01.2018 r. za świadczenie usług poradnictwa psychiatrycznego dla opiekunów faktycznych uczestników projektu w okresie od 01.01.2018 r. do 31.01.2018 r., na kwotę 1 360,00 brutto; - lista płać: UM.ZLEC. 1/2018 z dnia 22.02.2018 r. - Umowa zlecenie nr ZS-II.042.15.3.2017.MCH zawarta w dn. 30.06.2017 r., dotycząca świadczenia usług poradnictwa psychiatrycznego dla opiekunów faktycznych uczestników projektu w wymiarze 192 godzin do dnia 31.03.2019 r. za wynagrodzeniem 170,00 zł brutto za godzinę (60 minut) poradnictwa psychiatrycznego – 32 640,00 zł. - Protokół zdawczo odbiorczy z dnia 31.01.2018 r. w sprawie odbioru wyników wykonanej pracy (liczba godzin – 8h); - Miesięczna ewidencja czasu pracy za okres 01.01.2018 – 31.01.2018 r. (ogółem godzin w miesiącu – 8); - wyciąg bankowy potwierdzający płaćność;

W wyniku weryfikacji dokumentacji finansowej, stwierdzono, że:

- Beneficjent posiada oryginały dowodów księgowych i dowody zapłaty. Dokumentacja księgowa opisana jest w sposób potwierdzający związek z Projektem;
- Oryginalne dokumenty księgowe są zgodne z dokumentami wykazanymi w kontrolowanym wniosku o płaćność;
- Podatek VAT stanowi wydatek kwalifikowany w projekcie, Beneficjent oraz Partner podczas kontroli złożył oświadczenie o kwalifikowalności podatku od towarów i usług z którego wynika, że realizując przedmiotowy projekt nie ma możliwości odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu VAT, którego wysokość została zawarta w budżecie projektu.
- Płaćności są realizowane z wyodrębnionego konta projektu.
- Beneficjent prowadzi wyodrębnioną ewidencję księgową do projektu.
- Wydatki rozliczane w projekcie są udokumentowane zapłaconymi fakturami oraz dowodami równorzędnej wartości dowodowej.
- Na podstawie weryfikacji oryginałów dokumentów finansowo – księgowych nie stwierdzono podwójnego finansowania wydatków w ramach RPO WM 2014-2020, PROW 2014-2020 lub PO RYBY 2014-2020;
- Zgodnie z założeniami wniosku o dofinansowanie, Beneficjent zobowiązał się do wniesienia wkładu własnego w kwocie 67 200,00 zł co stanowi 7,00% wydatków kwalifikowalnych Projektu, ze środków budżetu jednostki samorządu terytorialnego.
- Dokumentacja papierowa wskazana w kontrolowanym wniosku o płaćność, dotycząca wydatków poniesionych w ramach projektu została prawidłowo opisana. Osoba dysponująca środkami dofinansowania projektu (tj. osoba upoważniona do podejmowania wiążących decyzji finansowych w imieniu Beneficjenta) nie jest i nie była prawomocnie skazana za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarogodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe. Beneficjent oraz Partner zweryfikował powyższe dane na podstawie złożonego oświadczenia (dokument znajduje się w aktach kontroli).

  
 DYREKTOR  
 Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej  
 Strona 4 z 9  
 mgr Elwira Skoczek



- j. Beneficjent w ramach projektu nie rozlicza duplikatów faktur (oświadczenie stanowi załącznik do akt kontroli).

Przedmiotem kontroli była dokumentacja finansowa projektu rozumiana jako zbiór dowodów księgowych stanowiących podstawę rejestracji operacji gospodarczych.

#### 1.5. Osiągnięcie wskaźników rezultatu/ produktu

Nie dotyczy-projekt w trakcie realizacji.

#### 1.6. Kwalifikowalność wydatków dotyczących personelu projektu, w tym prawidłowość zatrudnienia personelu projektu

Przedmiotem kontroli w zakresie zawartych w ramach projektu umów dotyczących zatrudnienia personelu projektu była zgodność zawartych umów na poszczególne stanowiska z zapisami we wniosku o dofinansowanie projektu dotyczącymi: formy zatrudnienia, zakresu wykonywanych czynności, wysokości wynagrodzenia oraz prawidłowego oznakowania dokumentów.

Beneficjent wykazał w przekazanym Zespołowi kontrolującemu Zestawienie osób (personelu projektu) zatrudnionego w projekcie /Załącznik do akt kontroli/. Weryfikacji poddano zatrudnienie wykazane w próbie ścieżki finansowo-księgowej: Pani - usługa poradnictwa psychiatrycznego dla opiekunów faktycznych uczestników projektu za m-c styczeń 2018 r.

Zespół kontrolujący nie wnosi zastrzeżeń w zakresie objętym kontrolą.

#### 1.7. Kwalifikowalność uczestników projektu

Grupę docelową stanowi 30 osób niesamodzielnych z zaburzeniami psychicznymi. Wsparcie w ramach projektu otrzyma również 20 opiekunów faktycznych tzw. otoczenie - pełnoletnich, sprawujących stałą opiekę nad osobą niesamodzielną członków jej najbliższej rodziny (rodzice, rodzeństwo). Uczestnicy projektu to osoby mieszkające, uczące się lub pracujące na terenie woj. Mazowieckiego, pragnące brać czynny udział w życiu społecznym oraz przeciwstawiać się stereotypom związanym z chorobami psychicznymi.

Grupa docelowa jest zgodna z zapisami *Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020*.

Beneficjent przygotował zestawienie 50 uczestników, w tym 20 opiekunów objętych wsparciem (załącznik w aktach kontroli). Kontroli poddano dokumentację rekrutacyjną 10 uczestników, co stanowi 20 % ogólnej liczby uczestników projektu zrekrutowanych do dnia kontroli.

Beneficjent posiada oświadczenia/zaświadczenia o spełnieniu przez uczestników projektu kryteriów kwalifikowalności uprawniających ich do udziału w projekcie, tj. formularz rekrutacyjny, formularz z zakresem danych osobowych, oświadczenie o ochronie danych osobowych oraz zaświadczenie o niepełnosprawności.

Po analizie dokumentacji rekrutacyjnej Zespół kontrolujący nie wnosi zastrzeżeń do sposobu przeprowadzenia rekrutacji i kwalifikowalności uczestników projektu.

#### 1.8. Poprawność udzielenia zamówień na podstawie ustawy Pzp

Beneficjent jest zobowiązany do stosowania procedur wynikających z ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zestawienie zrealizowanych zamówień Beneficjent przekazał Zespołowi kontrolującemu /Załącznik do akt kontroli/.

Przeprowadzone postępowanie Pzp nr 1037923 – oferta na usługę przeprowadzenia treningów z zakresu terapii dla uczestników projektu – Przetarg nieograniczony społeczny, zostało poddane weryfikacji przez Wydział Wdrażania Projektów EFS-1 w związku z weryfikacją wniosków o płatność.



mgr Elwira Skoczek  
REKTOR  
Wydział Zarządzania Polityki Społecznej  
Strona 5 z 9



### 1.9. Poprawność stosowania zasady uczciwej konkurencji w przypadku wydatków, do których nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych

Zestawienie zamówień zrealizowanych w ramach projektu stanowi załącznik do akt kontroli.

W związku z weryfikacją przez Wydział Wdrażania Projektów EFS-1 wniosków o płatność, do dnia kontroli zostały zweryfikowane postępowania konkurencyjne:

- nr 1039720 – oferta na stanowisko pracownika socjalnego;
- nr 1039705 – oferta na stanowisko pracownika prowadzącego poradnictwo prawne;
- nr 1039694 – oferta na stanowisko psychiatry prowadzącego poradnictwo psychologiczne;

### 1.10. Koszty pośrednie

Zgodnie z postanowieniami umowy o dofinansowanie projektu Beneficjent koszty pośrednie rozlicza ryczałtem stanowiącym 25% poniesionych, udokumentowanych i zatwierdzonych w ramach projektu wydatków. Koszty pośrednie rozliczane są w oparciu o sposób zdefiniowany w Wytycznych programowych w zakresie kwalifikowalności wydatków objętych w ramach RPO WM na lata 2014 – 2020 i Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014 – 2020.

### 1.11. Sposób pozyskiwania i przechowywania oraz przetwarzania danych o uczestnikach projektu

Przedmiotem kontroli była weryfikacja prawidłowości przetwarzania danych osobowych uczestników projektu w świetle zapisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Zespół kontrolujący zweryfikował dokumentację przedłożoną przez Beneficjenta oraz Partnera w przedmiotowym zakresie, na podstawie której stwierdza, że:

- ✓ Beneficjent oraz Partner zbiera i przechowuje oświadczenia uczestników projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych;
- ✓ Personel projektu, który ma dostęp do danych osobowych, posiada imienne upoważnienie do ich przetwarzania
- ✓ Beneficjent oraz Partner posiada Politykę bezpieczeństwa danych osobowych oraz Instrukcję zarządzania systemem informatycznym.
- ✓ Beneficjent oraz Partner posiada aktualne zestawienie upoważnień do przetwarzania danych osobowych dla personelu projektu;
- ✓ Wraz z wnioskiem o płatność Beneficjent przekazuje dane uczestników projektu do systemu SL2014. W oparciu o weryfikowaną próbę dokumentów rekrutacyjnych, stwierdzono że dane przekazane wraz z wnioskiem o płatność do systemu SL2014 są zgodne z danymi gromadzonymi w wersji papierowej w siedzibie beneficjenta;
- ✓ Beneficjent oraz Partner oświadczył, że realizując projekt nie uczestniczył w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych uczestników projektu prowadzonych w szczególności przed GIODO, urzędami państwowymi, policją lub przed sądem (załącznik do akt kontroli).

Zespół kontrolujący nie wnosi zastrzeżeń.

### 1.12. Prawidłowość oznaczenia dokumentacji, pomieszczeń, wyposażenia i sprzętu dotyczących realizowanego projektu

Na podstawie przeprowadzonej kontroli dotyczącej powyższego zakresu Zespół kontrolujący ustalił, co następuje:

- 1) Beneficjent na weryfikowanych dokumentach związanych z realizacją projektu prawidłowo stosuje znak Funduszy Europejskich i znak Unii Europejskiej oraz informuje o współfinansowaniu projektu ze środków EFS, w ramach Programu Regionalnego;

*ale zgodnie z*  
*zapytaniem*

*Dr. Elwira Skoczek*  
DYREKTOR

Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej

mgr Elwira Skoczek

*[Three handwritten signatures]*

*[Handwritten mark]*



2) Biuro projektu oznaczone jest tabliczkami z odpowiednimi logotypami i informacją o współfinansowaniu ze środków unijnych.

3) Informacje o projekcie zamieszczane są na stronie internetowej Beneficjenta oraz Partnera.

Zespół kontrolujący nie wnosi zastrzeżeń.

### **1.13. Sposób prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu oraz zapewnienie właściwej ścieżki audytu**

Na dzień kontroli dokumentacja projektowa nie podlegała procedurze archiwizacyjnej. Dokumenty projektu przechowywane są w oznaczonych segregatorach w Biurze projektu oraz siedzibie Partnera.

Przedstawiona przez Beneficjenta oraz Partnera podczas trwania czynności kontrolnych dokumentacja zapewnia możliwość przeprowadzenia właściwej ścieżki audytu. Poszczególne obszary realizowanego projektu zostały udokumentowane w sposób dający możliwość prześledzenia ścieżki danego procesu.

Zespół kontrolujący nie wnosi zastrzeżeń.

### **1.14. Zgodność realizacji projektu z przepisami i zasadami wspólnotowymi i krajowymi (w tym zamówienia publiczne).**

Na podstawie dokumentacji zweryfikowanej podczas kontroli stwierdzono, że Beneficjent realizuje projekt zgodnie z przepisami i zasadami wspólnotowymi i krajowymi.

### **1.15. Poprawność udzielania pomocy publicznej/pomocy de minimis**

Nie dotyczy – projekt bez pomocy publicznej

### **1.16. Środki trwałe i Cross – financing**

W budżecie projektu nie zaplanowano wydatków w ramach środków trwałych oraz cross-financingu.

## **2. Wnioski z przeprowadzonej kontroli:**

Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych projektu Zespół kontrolujący stwierdził, że w ramach kontrolowanych obszarów projekt realizowany jest prawidłowo, zgodnie z procedurami określonymi przez Instytucję Zarządzającą, a zakres rzeczowy zadań, określonych we wniosku o dofinansowanie, wykonywany jest zgodnie z harmonogramem realizacji projektu.

### **A. Stwierdzone wydatki niekwalifikowalne:**

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:** nie stwierdzono

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

- 1) Zestawienie personelu projektu;
- 2) Oświadczenie o sposobie reprezentacji;
- 3) Zestawienie zamówień zrealizowanych w ramach projektu;
- 4) Oświadczenia o nie występowaniu duplikatów faktur w Projekcie;
- 5) Oświadczenia dot. kwalifikowalności VAT;
- 6) Oświadczenia dot. ochrony danych osobowych;



*ew*  
*z p. Skoczek*  
*a. 28.10.17*  
DYREKTOR  
Wydziału Zarządzania i Polityki Społecznej  
mgr Elwira Skoczek



- 7) Oświadczenie o nie skazaniu za przestępstwo przeciwko mieniu, obrotowi gospodarczemu, działalności inst. państwowych i samorządu terytorialnego, wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe.
- 8) Kserokopie dokumentów księgowych weryfikowanych w ramach kontroli ścieżki finansowo-księgowej.

4. Data sporządzenia Informacji pokontrolnej: 09.08.2018 r.

Załącznik: Lista sprawdzająca do kontroli na miejscu projektu (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.
- 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.

*Elwira Skoczek*  
09.08.18

DYREKTOR  
Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej

mgr Elwira Skoczek



Kierownik jednostki kontrolowanej  
lub osoba przez niego upoważniona:

Z up. PREZYDENTA MIASTA  
Jerzy Zawodnik  
Zastępca Prezydenta Miasta  
.....  
(data) (imię i nazwisko)

Podpis członków zespołu  
kontrolującego, w tym kierownika  
zespołu kontrolującego

Starszy Specjalista  
Dariusz Kluka

03.08.2018  
.....  
(data) (imię i nazwisko) (stanowisko)

Tomasz Mrozowicz  
usprawiedliwiona nieobecność  
pracownika  
.....  
(data) (imię i nazwisko) (stanowisko)

Podpis eksperta ( w przypadku uczestnictwa w kontroli)

Nie dotyczy

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

CZĘŚĆ C – ZALECENIA POKONTROLNE – nie dotyczy (nie stwierdzono uchybień wymagających wydania zaleceń).

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Dyrektor  
Biuro Zarządu i Polityki Społecznej  
mgr Elwira Skoczek