

KONTROLA NR 120/2018/2019

INFORMACJA POKONTROLNA NR

120/2018/2019

INFORMACJE OGÓLNE DOTYCZĄCE KONTROLI

- art. 22 ust. 1 pkt 1 i art. 23 ust. 2 **Ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020** z dnia 11 lipca 2014 r. (Dz. U. 2018 poz. 1431 z późn. zm.),
- art. 43 ust. 1 i 3 **Ustawy o samorządzie województwa** z dnia 5 czerwca 1998r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 512),
- § 16 **Umowy nr UM\_SE.433.1.764.2018 o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020**, zawartej pomiędzy Województwem Kujawsko-Pomorskim a Miastem Bydgoszcz z dnia 23 listopada 2018 r.
1. Podstawa prawna kontroli.
    - 1. **Anna Masłowska** Kierownik Zespołu kontrolującego
    - 2. **Adrianna Podbielska** Członek Zespołu kontrolującego
  2. Nazwa jednostki kontrolującej.
 

Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko – Pomorskiego w Toruniu.
  3. Osoby uczestniczące w kontroli ze strony jednostki kontrolującej.
    - 1. **Anna Masłowska** Kierownik Zespołu kontrolującego
    - 2. **Adrianna Podbielska** Członek Zespołu kontrolującego
  4. Termin kontroli.
 

23.05.2019 r.
  5. Rodzaj i tryb kontroli.
 

	<b>Rodzaj kontroli</b>	<b>Tryb kontroli</b>
	Kontrola projektu konkursowego	Wizyta monitoringowa
  6. Nazwa jednostki kontrolowanej.
 

Miasto Bydgoszcz
  7. Adres jednostki kontrolowanej oraz miejsca, w którym przeprowadzono czynności kontrolne (jeżeli dotyczy).
 

Adres jednostki kontrolowanej:  
Miasto Bydgoszcz  
ul. Jezuitska 1,  
85-102 Bydgoszcz

Miejsce przeprowadzenia czynności kontrolnych:  
Restauracja Maestra w Bydgoszczy,  
ul. Focha 5,  
85-001 Bydgoszcz.



8.	Nazwa i numer kontrolowanego projektu, Osi Priorytetowej/ Działania, numer umowy, wartość projektu oraz okres realizacji projektu.	<p><b>Tytuł projektu</b> „Akcja-kwalifikacja 2”</p> <p><b>Numer projektu</b> RPKP.10.01.03-04-0001/18</p> <p><b>Oś priorytetowa</b> 10. Innowacyjna edukacja.</p> <p><b>Działanie</b> 10.1 Kształcenie ogólne i zawodowe w ramach ZIT.</p> <p><b>Poddziałanie</b> 10.1.3 Kształcenie zawodowe w ramach ZIT.</p> <p><b>Numer umowy</b> UM_SE.433.1.764.2018</p> <p><b>Wartość projektu</b> 5 200 541,50 zł</p> <p><b>Okres realizacji projektu</b></p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Rozpoczęcie realizacji projektu:</td> <td style="width: 50%;">Zakończenie realizacji projektu:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01.09.2018 r.</td> <td style="text-align: center;">30.09.2020 r.</td> </tr> </table>	Rozpoczęcie realizacji projektu:	Zakończenie realizacji projektu:	01.09.2018 r.	30.09.2020 r.
Rozpoczęcie realizacji projektu:	Zakończenie realizacji projektu:					
01.09.2018 r.	30.09.2020 r.					
9.	Zakres kontroli.	<p>Zakres zgodny z pkt. 5.2 „Wytycznych w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020” oraz z Listą sprawdzającą do kontroli na miejscu realizacji projektu. Kontrola projektów w miejscu ich realizacji lub w siedzibie beneficjenta jest formą weryfikacji wydatków potwierdzającą, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- współfinansowane towary i usługi zostały dostarczone,</li> <li>- faktyczny stan realizacji projektu jest zgodny z umową o dofinansowanie i odpowiada informacjom ujętym we wnioskach o płatność oraz w innych dokumentach przekazywanych do instytucji kontrolującej,</li> <li>- wydatki zadeklarowane przez beneficjentów w związku z realizowanymi projektami zostały rzeczywiście poniesione i są zgodne z wymaganiami programu operacyjnego oraz z zasadami unijnymi i krajowymi.</li> </ul>				
10.	Informacje na temat realizowanej formy wsparcia oraz dostępnej dokumentacji w trakcie przeprowadzanej wizyty monitoringowej.	<p>Podczas wizyty monitoringowej zweryfikowano:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— realizację usługi, tj. zajęcia w ramach Kwalifikacji T.09 <i>Wykonywanie usług kelnerskich</i>,</li> <li>— oznaczenie miejsca realizacji projektu,</li> <li>— oznaczenie dokumentacji papierowej.</li> </ul>				
11.	Data sporządzenia	17.06.2019 r.				

	Informacji pokontrolnej.	
12.	Łączna kwota wydatków niekwalifikowalnych na dzień kontroli.	Nie stwierdzono wydatków niekwalifikowanych.

## USTALENIA KONTROLI

### 1. Cel projektu.

Celem projektu zgodnie z *wnioskiem o dofinansowanie projektu* jest „podniesienie jakości i efektywności kształcenia zawodowego poprzez kompleksową współpracę 21 szkół zawodowych z otoczeniem społeczno-gospodarczym w zakresie dostosowania oferty kształcenia do potrzeb rynku pracy w terminie do 30.09.2020.”.

### 2. Działania promocyjno-informacyjne.

W trakcie wizyty monitoringowej Zespół kontrolujący dokonał sprawdzenia poprawności wypełniania obowiązków informacyjno-promocyjnych, w szczególności wynikających z *umowy o dofinansowanie Projektu*, w tym z załącznika nr 9 do przedmiotowej umowy, tj. *Obowiązków informacyjnych beneficjenta*.

Zespół kontrolujący zweryfikował oznaczenie miejsca realizacji usługi tj. pomieszczenia znajdującego się w Restauracji Maestra, która mieści się przy ul. Focha 5 w Bydgoszczy. Ponadto Zespół kontrolujący zweryfikował oznaczenie przedłożonej podczas wizyty monitoringowej *Listy obecności* dla uczestników projektu.

Oznaczenie plakatu oraz listy obecności jest co do zasady zgodne z zapisami załącznika nr 9 do umowy o dofinansowanie Projektu, tj. *Obowiązkami informacyjnymi beneficjenta*.

### 3. Realizacja usługi.

W dniu 23 maja 2019 r. przeprowadzono wizytę monitoringową w miejscu realizacji usługi, tj. w Restauracji Maestra przy ul. Focha 5 w Bydgoszczy.

W trakcie wizyty monitoringowej Zespół kontrolujący potwierdził realizację zajęć w miejscu i w godzinach wskazanych w harmonogramie udzielania wsparcia na miesiąc maj 2019 r. przedłożonym do Instytucji Zarządzającej RPO WK-P na lata 2014-2020.



W trakcie przeprowadzonej wizyty monitoringowej poproszono obecne osoby (6 uczestników) o wypełnienie kwestionariusza, na podstawie którego stwierdzono, iż uczestnicy zajęć:

- dowiedzieli się o możliwości uczestnictwa w zajęciach ze szkoły,
- potwierdzili, iż zajęcia odbywają się zgodnie z planem,
- zostali poinformowani, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WK-P na lata 2014-2020,
- potwierdzili, iż logotypy programów zamieszczone na dokumentach i informacjach związanych z projektem są widoczne i czytelne,
- oceniają kulturę osobistą i komunikatywność personelu jako wysoką, działania organizacyjne jako bardzo dobre, sposób prowadzenia zajęć jako bardzo dobry, rozkład zajęć jako bardzo dobry,
- uczestnicy projektu potwierdzili, że nie uiszczają opłaty za uczestnictwo w projekcie.

Informacje szczegółowe zostały wskazane w pkt. 1 *Realizacja usługi* listy sprawdzającej, która stanowi załącznik nr 1 do przedmiotowej Informacji pokontrolnej.

### STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOŚCI/UCHYBIENIA

#### 1. Działania promocyjno-informacyjne.

Nie stwierdzono nieprawidłowości/uchybień.

#### 2. Realizacja usługi.

Nie stwierdzono nieprawidłowości/uchybień.

### ZALECENIA POKONTROLNE

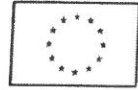
Nie dotyczy.

### OCENA WEDŁUG KRYTERIÓW

1. Całościowa ocena realizacji projektu	Kategoria I
---	-------------

#### Legenda:

**Kategoria I** – projekt jest realizowany prawidłowo, ewentualnie potrzebne są niewielkie usprawnienia,



**Kategoria II** – projekt jest realizowany co do zasady w sposób poprawny, ale potrzebne są usprawnienia,

**Kategoria III** – projekt jest realizowany w sposób częściowo poprawny, ale występują istotne uchybienia/nieprawidłowości, potrzebne są znaczne usprawnienia,

**Kategoria IV** – projekt jest realizowany w sposób częściowo poprawny, ale występują liczne, kluczowe uchybienia/nieprawidłowości; potrzebne jest niezwłoczne wdrożenie planu naprawczego,

**Kategoria V** – projekt jest realizowany nieprawidłowo, co powoduje konieczność nałożenia sankcji wynikających z rozwiązania umowy o dofinansowanie projektu.

Załącznik nr 1: Lista sprawdzająca do kontroli na miejscu realizacji projektu.

**Informację pokontrolną sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla jednostki kontrolującej i jeden dla jednostki kontrolowanej.**

**Pouczenie:**

Kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem Informacji pokontrolnej, pisemnych 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 wraz z dwoma egzemplarzami niepodpisanej Informacji pokontrolnej.

W przypadku braku uwag do Informacji pokontrolnej ze strony kierownika jednostki kontrolowanej należy przekazać do jednostki kontrolującej dwa podpisane egzemplarze Informacji pokontrolnej w ciągu **14 dni kalendarzowych** od dnia otrzymania od niej przedmiotowego dokumentu.

Podpisy członków Zespołu kontrolującego, w tym kierownika Zespołu kontrolującego.

inspektor  
Anna Machowska (1) *Pedroelke*

Data oraz podpis kierownika jednostki kontrolowanej.

*Rafał Jurek*  
Rafał Jurek

GŁÓWNY SPECJALISTA  
*Zofia Tylman*  
Zofia Tylman

DYREKTOR  
Wydziału Funduszy Europejskich  
*Zofia Smolińska*  
Zofia Smolińska

Załącznik nr 1 do Informacji pokontrolnej nr 120/2018/2019

LISTA SPRAWDZAJĄCA Z KONTROLI NA MIEJSCU PROJEKTU				
Załącznik do Informacji Pokontrolnej Nr 120/2018/2019				
<b>Nazwa Beneficjenta:</b>		Miasto Bydgoszcz		
<b>Tytuł projektu:</b>		„Akcja-kwalifikacja 2”		
<b>Termin kontroli:</b>		23.05.2019 r.		
Pytania		Tak	Nie	Nie dotyczy
Uwagi/Uzasadnienie				
<b>1.</b>	<b>Wizyta monitoringowa</b>			
1.1	Czy forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu, m.in. w zakresie: - tematyki wsparcia, - terminu realizacji wsparcia, - sposobu udzielania wsparcia, - liczby uczestników?	X		
1.2	Czy forma wsparcia jest realizowana zgodnie z	X		
		Forma wsparcia zrealizowana w dniu 23.05.2019 r. jest zgodna z harmonogramem realizacji wsparcia na miesiąc maj 2019 r.		

*Naj region w Europie*

	harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie?				przesłanym do IZ RPO WK-P.
1.3	Czy liczba osób podpisanych na liście obecności jest zgodna z liczbą osób obecnych na szkoleniu oraz ewentualnie z innymi dokumentami kwalifikującymi uczestników projektu do udziału w danej formie wsparcia?	X			Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych oraz listy obecności potwierdzono, że liczba osób podpisanych na liście obecności (6 osób) jest zgodna z liczbą osób obecnych na zajęciach. Fotokopię listy obecności załączono do akt kontroli.
1.4	Czy pomieszczenia, w których realizowana jest dana forma wsparcia są oznakowane prawidłowo?	X			W trakcie wizyty monitoringowej zweryfikowano plakat identyfikujący projekt.
1.5	Czy uczestnik projektu wie, że bierze udział w projekcie dofinansowanym z EFS?	X			Na podstawie kwestionariuszy wypełnionych przez uczestników wsparcia realizowanego w ramach projektu należy stwierdzić, że uczestnicy widzą o udziale w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WK-P na lata 2014-2020. Ankiety wypełnione przez 6 uczestników zostały załączone do akt kontroli.
1.6	Czy uczestnicy projektu otrzymują materiały szkoleniowe i czy są one prawidłowo oznakowane?	X			Jw.
1.7	Czy uczestnicy projektu są zadowoleni z udziału w danej	X			Jw.



formie wsparcia?				
1.8 Czy pomieszczenia, w których realizowana jest usługa oraz materiały są dostosowane pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami?	X			
1.9 Czy sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielenia wsparcia są dostępne w miejscu realizacji formy wsparcia i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem?		X		Zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie projektu nie zakupowano sprzętu, wyposażenia oraz elementów infrastruktury.

Data sporządzenia: 23.05.2019 r.

Podpisy członków Zespołu kontrolującego:

INSPEKTOR  
Anna M...ska

*Talbot*



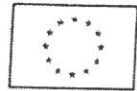


**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



[www.rpo.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.rpo.kujawsko-pomorskie.pl)

*Mój region w Europie*

Toruń, dnia 2 lipca 2019 r.

WF-II.44.39.2.2019  
75962/07/2019

*p. Tyłman*  
*09.07.19*  
DYREKTOR  
Wydziału Funduszy Europejskich  
*Zofia Smolińska*

URZĄD MIASTA BYDGOSZCZY  
Wydział Funduszy Europejskich

wpływ:  
dnio: 09-07-2019

nr wpł.: .....

ilość za: .....

**Pani**  
**Zofia Smolińska**  
**Dyrektor Wydziału**  
**Funduszy Europejskich**  
**Miasto Bydgoszcz,**  
**ul. Jezuicka 1,**  
**85-102 Bydgoszcz**

Szanowna Pani Dyrektor,

w związku z brakiem uchybień i nieprawidłowości oraz zaleceń pokontrolnych w Informacji pokontrolnej nr 120/2018/2019 dotyczącej przeprowadzonej w dniu 23.05.2019 r. wizyty monitoringowej projektu nr RPKP.10.01.03-04-0001/18, pt. „**Akcja-kwalifikacja 2**”, Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 podjęła decyzję o zakończeniu ścieżki kontroli nr 120/2018/2019.

Z poważaniem,

Dyrektor Departamentu Kontroli  
Wdrażania Funduszy Europejskich  
(3)  
*Agnieszka Tudewska*

