



WUP.XIII.5651.65.BSz.2022  
Nr: RPOWZ/65-6/BSz

Szczecin, dnia 9 czerwca 2022 r.

**Informacja pokontrolna  
Z WIZYTY MONITORINGOWEJ  
nr 5651.65.BSz.2022**

**1. Podstawa prawna przeprowadzenia kontroli:**

§ 17 umowy z dnia 21 kwietnia 2020 r. o dofinansowanie projektu nr RPZP.06.05.00-32-P001/20-00 (z późn. zm.) pn. *Aktywizacja osób pozostających bez pracy w wieku 30 lat i więcej, w szczególności znajdujących się w trudnej sytuacji na rynku pracy w powiecie goleniowskim (VI)*, w ramach Działania 6.5. Osi Priorytetowej VI Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego, w związku z art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. *o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020* (Dz. U. z 2020r.poz.818, z późn. zm.).

**2. Nazwa jednostki kontrolującej:**

Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie – Instytucja Pośrednicząca.

**3. Osoby uczestniczące w kontroli ze strony jednostki kontrolującej:**

Beata Szczerbicka – Specjalista (kierownik Zespołu kontrolującego),  
Anita Siemiątkowska – Zastępca Naczelnika Wydziału Kontroli EFS.

**4. Termin wizyty monitoringowej:**

14.04.2022 r.

**5. Rodzaj kontroli:**

Kontrola realizacji projektu przeprowadzona przez pracowników Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Szczecinie miała charakter kontroli planowej w miejscu realizacji usługi (wizyta monitoringowa).

**6. Nazwa jednostki kontrolowanej:**

Powiat Goleniowski/Powiatowy Urząd Pracy w Goleniowie

**7. Adres jednostki kontrolowanej i miejsce, w którym przeprowadzono czynności kontrolne:**

ul. Dworcowa 1, 72-100 Goleniów.

Miejsce wizyty monitoringowej: Starostwo Powiatowe w Goleniowie ul. Dworcowa 1, 72-100 Goleniów.



**8. Nazwa i numer kontrolowanego projektu, Działanie/Poddziałanie, numer umowy, wartość projektu oraz wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli:**

Projekt pn.: „Aktywizacja osób pozostających bez pracy w wieku 30 lat i więcej, w szczególności znajdujących się w trudnej sytuacji na rynku pracy w powiecie goleniowskim (VI)”.

Nr wniosku o dofinansowanie: RPZP.06.05.00-32-P001/20.

Oś Priorytetowa: VI Rynek Pracy.

Działanie: 6.5. Kompleksowe wsparcie głównie dla osób bezrobotnych, biernych zawodowo, zwłaszcza znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy obejmujące pomoc w aktywnym poszukiwaniu pracy oraz działania na rzecz podnoszenia kwalifikacji zawodowych.

Umowa nr: RPZP.06.05.00-32-P001/20-00, z dnia 21.04.2020 r.

Wartość projektu: 8 368 615,92 zł.

Sposób rozliczenia projektu: w oparciu o rzeczywiście ponoszone wydatki.

Wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli: 6 223 673,90 zł.

Okres realizacji projektu: od 01.01.2020 r. do 31.12.2022 r.

**9. Zakres przedmiotowy wizyty monitoringowej obejmuje sprawdzenie, czy:**

- a. Forma wsparcia odbywa się w terminie i miejscu wskazanym w harmonogramie realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie, jest zgodna z celem projektu oraz wpisuje się w cele szczegółowe RPO WZ, jest zgodna z umową o dofinansowanie realizacji projektu podpisaną z beneficjentem i zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie oraz sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielania wsparcia są dostępne w miejscu realizacji formy wsparcia i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem.
- b. 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 realizowane są zadania merytoryczne oraz materiały udostępniane uczestnikom są dostosowane pod kątem zidentyfikowanych potrzeb osób z niepełnosprawnościami zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020* oraz uczestnicy wiedzą, iż biorą udział w projekcie dofinansowanym z EFS.
- c. Uczestnicy projektu są zadowoleni, z udziału w monitorowanej formie wsparcia, usługi w ramach projektu świadczone są na odpowiednim poziomie merytorycznym, prowadzący/trener/wykładowca posiada odpowiednią wiedzę i kompetencje oraz zapewniona jest odpowiednia jakość materiałów szkoleniowych/dydaktycznych, ponadto ocena uczestników projektu wizytowanej formy wsparcia.
- d. Prawidłowo oznaczono miejsce realizacji wizytowanej formy wsparcia (plakat A3 i znaki graficzne RPO WZ i UE) oraz prawidłowo oznaczono materiały szkoleniowe, dydaktyczne (znaki graficzne RPO WZ i UE).

#### 10. Najważniejsze informacje o projekcie i wizytowanej usłudze.

Projekt skierowany jest do 297 osób w wieku 30 lat i więcej zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Goleniowie jako osoby bezrobotne, w szczególności znajdujące się w trudnej sytuacji na rynku pracy tj. osoby w wieku 50 lat i więcej, kobiety, osoby z niepełnosprawnościami, długotrwale bezrobotne oraz nisko wykwalifikowane. Głównym rezultatem projektu będzie podjęcie zatrudnienia przez 134 osoby zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy w Goleniowie.

Zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie w ramach projektu Beneficjent zaplanował następujące rodzaje wsparcia:

- wsparcie w zakresie wyboru zawodu zgodnego z kwalifikacjami i kompetencjami oraz pomoc w planowaniu rozwoju kariery zawodowej dla 297 osób,
- prace interwencyjne dla 104 osób,
- dotacje na rozpoczęcie działalności gospodarczej dla 86 osób,
- staże zawodowe dla 71 osób,
- szkolenia dla 22 osób.

#### 11. Ustalenia kontroli do poszczególnych obszarów badań kontrolnych:

- a) **Czy forma wsparcia odbywa się w terminie i miejscu wskazanym w harmonogramie realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie, jest zgodna z celem projektu oraz wpisuje się w cele szczegółowe RPO WZ, jest zgodna z umową o dofinansowanie realizacji projektu podpisaną z beneficjentem i zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie oraz sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielania wsparcia są dostępne w miejscu realizacji formy wsparcia i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem:**

Wizyta monitoringowa została przeprowadzona w dniu 14.04.2022 r., w Starostwie Powiatowym (ul. Dworcowa 1, 72-100 Goleniów), gdzie zgodnie z przesłanym w dniu 25.03.2022 r. za pomocą SL harmonogramem, w godzinach 07.30 - 15:30 miała odbywać staż zawodowy uczestniczka projektu p. [imię]. Zespół kontrolujący zastał p. [imię] podczas prac powierzonych jej przez opiekuna stażu p. [imię].

Wizytowana forma wsparcia, tj. staż zawodowy jest zatem zgodna z umową o dofinansowanie projektu oraz wnioskiem o dofinansowanie projektu w zakresie tematyki, terminu oraz sposobu udzielenia wsparcia. Ponadto, wizytowana forma wsparcia jest zgodna z celem projektu, o którym mowa w pkt. 10 niniejszej Informacji pokontrolnej, a także wpisuje się w cel szczegółowy Działania 6.5 *Zwiększenie zatrudnienia w szczególności wśród osób bezrobotnych i biernych zawodowo, zwłaszcza tych, którzy znajdują się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy.*

Projekt nie zakłada zakupu sprzętu, wyposażenia ani elementów infrastruktury w celu udzielenia wsparcia.

b) Czy 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 realizowane są zadania merytoryczne oraz materiały udostępniane uczestnikom są dostosowane pod kątem zidentyfikowanych potrzeb osób z niepełnosprawnościami zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020* oraz uczestnicy wiedzą, iż biorą udział w projekcie dofinansowanym z EFS:

Zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu grupę docelową uzyskującą wsparcie w ramach projektu stanowi 297 osób w wieku 30 lat i więcej, zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Goleniowie jako bezrobotne, znajdujące się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy, tj.: osoby w wieku 50 lat i więcej, kobiety, osoby z niepełnosprawnościami, długotrwale bezrobotne oraz nisko wykwalifikowane. Podczas wizyty monitoringowej Pani

została wręczona ankieta do wypełnienia, która miała na celu zebranie informacji nt.:

- przynależności do ww. grupy docelowej projektu,
- oceny organizacji monitorowanej formy wsparcia,
- oceny organizacji całego projektu.

Ankiety załączono do akt kontroli.

Zgodnie z informacjami przedstawionymi przez p. \_\_\_\_\_ est ona osobą w wieku powyżej 30 lat, bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Goleniowie. Nie jest to osoba z niepełnosprawnościami.

Informacje podane przez p. \_\_\_\_\_ w przedmiotowej ankiecie pozwoliły potwierdzić, iż wizytowana forma wsparcia skierowana jest do odpowiedniej grupy docelowej, wskazanej we wniosku o dofinansowanie.

Ponadto, p. \_\_\_\_\_ zaświadczyła, że została poinformowana, iż udział w projekcie jest dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

c) **Czy uczestnicy projektu są zadowoleni, z udziału w monitorowanej formie wsparcia, usługi w ramach projektu świadczone są na odpowiednim poziomie merytorycznym, prowadzący/ trener/ wykładowca posiada odpowiednią wiedzę i kompetencje oraz zapewniona jest odpowiednia jakość materiałów szkoleniowych/dydaktycznych, ponadto ocena uczestników projektu wizytowanej formy wsparcia:**

Na podstawie rozmowy oraz ankiety wypełnionej przez p. Izabelę Witowską-Gizińską (załączono do akt kontroli) stwierdzono, iż jest ona zadowolona z uczestnictwa w stażu oraz że wysoko ocenia dopasowanie zakresu i programu stażu do swoich potrzeb, wystawiając ocenę 4 w pięciostopniowej skali, gdzie 1 oznacza ocenę negatywną, a 5 oznacza ocenę pozytywną/najlepszą. Na podstawie rozmowy oraz ankiety wypełnionej przez p. \_\_\_\_\_ (załączono do akt kontroli) stwierdzono, iż p. \_\_\_\_\_

- odbywa staż w Starostwie Powiatowym w okresie od 31.01.2022 r. - 30.07.2022 r.,

- przed rozpoczęciem stażu zapoznała się z programem stażu,
- odbywa staż zgodnie z ww. programem,
- otrzymuje stypendium stażowe,
- jest zadowolona ze współpracy z opiekunem stażu,
- otrzymuje zwrot kosztów dojazdu na staż,
- wie, że uczestniczy w projekcie dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego,
- została poinformowana, iż udział w projekcie jest dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
- pozytywnie i bardzo wysoko ocenia swój udział w projekcie, który w jej ocenie w bardzo wysokim stopniu (ocena na 5, gdzie 1 oznacza ocenę negatywną, a 5 oznacza ocenę pozytywną/najlepszą) przyczyni się do zwiększenia jej aktywności zawodowej, rozwoju jej umiejętności i kwalifikacji zawodowych oraz zwiększenia jej szans na rynku pracy.

W związku z powyższym, Zespół kontrolujący stwierdził, iż obowiązki pracodawcy wobec stażysty zostały wypełnione zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20.08.2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. z 2009, Nr 142, poz. 1160), a także że wizytowana forma wsparcia świadczona jest na odpowiednim poziomie merytorycznym. Opiekunem stażu p. I \_\_\_\_\_ jest p. I \_\_\_\_\_ Dyrektor Wydziału Ochrony Środowiska w Starostwie Powiatowym w Goleniowie.

Na podstawie rozmowy oraz ankiety wypełnionej przez p. Izabelę Witowską-Gizińską (załączono do akt kontroli) stwierdzono, iż jest ona zadowolona ze współpracy z p. Katarzyna Król-Korpalską, a także, że bardzo wysoko (ocena na 5, gdzie 1 oznacza ocenę negatywną, a 5 ocenę pozytywną/najlepszą) ocenia jej przygotowanie merytoryczne oraz stosowane przez nią środki dydaktyczne i metody nauczania.

**d) Czy prawidłowo oznaczono miejsce realizacji wizytowanej formy wsparcia (plakat A3 i znaki graficzne RPO WZ i UE) oraz prawidłowo oznaczono materiały szkoleniowe, dydaktyczne (znaki graficzne RPO WZ i UE):**

Miejsce realizacji projektu zostało oznaczone zgodnie z wymogami określonymi w Podręczniku wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji. W miejscu realizacji projektu w widocznym miejscu wywieszony był plakat w formacie A3 zawierający m.in.: nazwę Beneficjenta/Realizatora projektu, tytuł projektu oraz właściwy zestaw logotypów: Fundusze Europejskie Program Regionalny, Unia Europejska, Rzeczpospolita Polska oraz logo Województwa Zachodniopomorskiego.

W ramach projektu nie został zaplanowany zakup materiałów szkoleniowych/dydaktycznych.

## **PODSUMOWANIE:**

W związku z powyższymi ustaleniami, Zespół kontrolujący stwierdził, iż realizacja projektu przebiega zgodnie z umową o dofinansowanie nr RPZP.06.05.00-32-P001/20-00 (z późn. zm.), z dnia 21.04.2020 r. oraz wnioskiem o dofinansowanie projektu, stanowiącym załącznik do ww. umowy. Jest merytorycznie i organizacyjnie dostosowana do potrzeb ostatecznych odbiorców.

### **12. Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości:**

Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości.

### **13. Stwierdzone podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym:**

Nie dotyczy.

### **14. ZALECENIA POKONTROLNE:**

Nie dotyczy

### **15. Pouczenie:**

- a) Informację pokontrolną sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla jednostki kontrolującej i jednostki kontrolowanej. Wszelkie wyjaśnienia oraz oświadczenia opisane w Informacji pokontrolnej dołączono do akt kontroli.
- b) Kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo wniesienia umotywowanych pisemnych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w niniejszej Informacji pokontrolnej w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia jej otrzymania. W takim przypadku należy jednocześnie wraz z przedmiotowymi zastrzeżeniami przesłać do Wydziału Kontroli EFS Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Szczecinie dodatkowe wyjaśnienia i dokumenty, konieczne do rzetelnego i kompleksowego rozpatrzenia zastrzeżeń.
- c) ~~W sytuacji, gdy Beneficjent w ustalonym ww. terminie nie wdroży zaleceń pokontrolnych, tj. nie doprowadzi do usunięcia stwierdzonych uchybień/nieprawidłowości i nie wniesie zastrzeżeń do niniejszej Informacji pokontrolnej, Instytucja Pośrednicząca może podjąć działania przewidziane w umowie o dofinansowanie projektu.~~

### **16. Data sporządzenia Informacji pokontrolnej.**

Szczecin, dnia 9 czerwca 2022 r.

SPECJALISTA

*Beata*  
Beata Szczerbicka

*W zastępstwie*  
NACZELNIK  
Wydziału Kontroli EFS

*Izabela*  
Izabela Zimiewicz

.....  
(Podpisy członków Zespołu kontrolującego, w tym kierownika Zespołu kontrolującego)

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Urzędu Pracy

*Andrzej*  
Andrzej Przewoda

.....  
(Podpis kierownika jednostki kontrolującej)

*gr*