



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Rzeczpospolita  
Polska**



**Unia Europejska**  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



**PROTOKÓŁ POKONTROLNY Z KONTROLI REALIZACJI PROJEKTU**

*INSTYTUCJA ZARZĄDZAJĄCA REGIONALNYM PROGRAMEM OPERACYJNYM WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO 2014-2020*

<b>Nazwa programu:</b> Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020		
<b>Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Zachodniopomorskiego:</b> Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego		
<b>Data podpisania programu (dd/mm/rr):</b> 12.02.2015 r.		
<b>Nr i nazwa osi priorytetowej:</b> RPZP.09.00.00 Infrastruktura publiczna		
<b>Nr i nazwa działania:</b> RPZP.09.03.00 Wspieranie rewitalizacji w sferze fizycznej, gospodarczej i społecznej ubogich społeczności i obszarów miejskich i wiejskich.		
<b>Nr naboru:</b> RPZP.09.03.00-IZ.00-32-001/18		
<b>Status prawny jednostki kontrolowanej:</b> Jednostka samorządu terytorialnego		
<b>Beneficjent:</b> Gmina Stepnica		
<b>Tytuł projektu:</b> „Rozbudowa Szkoły Podstawowej w Racimierzu”		
<b>Podmiot realizujący projekt:</b> Nie dotyczy.		
<b>Nr kontroli:</b> RPZP.09.03.00-32-0088/18-02		
<b>Rodzaj kontroli:</b>	<b>PLANOWA</b>	
	<b>DORAŻNA</b>	<b>X</b>
	<b>NA MIEJSCU</b>	<b>X</b>
	<b>NA DOKUMENTACH W SIEDZIBIE IZ RPO WZ</b>	
<b>Podstawa prawna przeprowadzonej kontroli:</b> art. 23, Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 818), oraz § 20 Umowy o dofinansowanie projektu.		

**INFORMACJE OGÓLNE**

**1. Oznaczenie jednostki kontrolowanej:**

Nazwa jednostki kontrolowanej	Gmina Stepnica
Adres (ulica, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)	ul. Tadeusza Kościuszki 4, 72 - 112 Stepnica
Numer telefonu	94 41 88 521
NIP	8560008633

**2. Data i miejsce przeprowadzenia kontroli:**

1.	Miejsce przeprowadzenia kontroli:	Gmina Stepnica, ul. Tadeusza Kościuszki 4, 72 - 112 Stepnica oraz miejsce rzeczowej realizacji projektu
2.	Kontrola została przeprowadzona w dniach:	20.10.2021 r.

**3. Zespół kontrolujący (imię, nazwisko, pełniona funkcja, numer upoważnienia):**

	Imię i nazwisko	Stanowisko:	Numer upoważnienia:	Pełniona funkcja:
1.	Piotr Zarzycki	Inspektor	65/2021/WWRPO-VII	Kierownik zespołu kontrolującego
2.	Michał Kojder	Główny Specjalista	65/2021/WWRPO-VII	Członek zespołu kontrolującego

**4. Osoby udzielające wyjaśnień (imię, nazwisko, pełniona funkcja):**

1.	Maciej Herman – Główny Specjalista ds. Środków Pomocowych, Promocji i Sportu w Urzędzie Gminy w Stepnicy.
----	---

**PRZEDMIOTOWY ZAKRES KONTROLI MERYTORYCZNEJ**

Lp.	ZAKRES OBJĘTY KONTROLĄ	WYNIK WERYFIKACJI			USTALENIE
		POZYTYWNY	NEGATYWNY	NIE DOTYCZY	
<b>A. KWALIFIKOWALNOŚĆ PROJEKTU I WYDATKÓW W PROJEKCIE</b>					
1.	Realizacja projektu w miejscu wskazanym we wniosku o dofinansowanie.	X			Projekt został zrealizowany w miejscu wskazanym we wniosku o dofinansowanie – szkoła podstawowa w Racimierzu, ul. Niepodległości 9.
2.	Zakres rzeczowy oraz ilościowy zakupionego w ramach projektu sprzętu jest tożsamy z ujętymi we wniosku o dofinansowanie (uwzględniając wnoszone przez Beneficjanta i zaakceptowane przez IZ RPO WZ zmiany).			X	Nie dotyczy. Projekt polegał na realizacji robót budowlanych.
3.	Zgodność specyfikacji zakupionego sprzętu/urządzeń/ wartości niematerialnych i prawnych z warunkami zamówienia, dokumentami potwierdzającymi odbiór oraz z zapisami wniosku o dofinansowanie.			X	Nie dotyczy. Projekt polegał na realizacji robót budowlanych.
4.	Zakupione środki trwałe/wartości niematerialne i prawne są dostępne w miejscu realizacji projektu wskazanym we wniosku o dofinansowanie i użytkowane zgodnie z przeznaczeniem.			X	Nie dotyczy. Projekt polegał na realizacji robót budowlanych.
5.	Nabyte w ramach realizacji projektu wartości niematerialne i prawne są wykorzystywane wyłącznie przez Beneficjenta.			X	Nie dotyczy.

6.	W projekcie nie zidentyfikowano zagrożenia wystąpienia niedozwolonej pomocy publicznej.	X			W projekcie nie zidentyfikowano zagrożenia wystąpienia niedozwolonej pomocy publicznej.
7.	Cel projektu wskazany we wniosku o dofinansowanie został zrealizowany.	X			Cel projektu wskazany we wniosku o dofinansowanie został zrealizowany.

#### B STOSOWANIE ZASAD WSPÓLNOTOWYCH

1.	Zgodność projektu z polityką równych szans.	X			Projekt jest zgodny z polityką równych szans.
2.	Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju.	X			Projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju.

#### C DZIAŁANIA INFORMACYJNO – PROMOCYJNE

1.	Miejsce realizacji projektu oznaczono prawidłowo.	X			Miejsce realizacji projektu oznaczono prawidłowo.
2.	Zakupiony sprzęt/urządzenia zostały prawidłowo oznakowane.			X	Nie dotyczy.
3.	Prawidłowo oznaczono dokumentację dotyczącą projektu.	X			Prawidłowo oznaczono dokumentację dotyczącą projektu.
4.	Założenia dotyczące działań informacyjno-promocyjnych zostały zrealizowane.	X			Założenia dotyczące działań informacyjno-promocyjnych zostały zrealizowane.
5.	Czy Beneficjent wywiązał się z obowiązku, jaki nakłada na niego Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie określenia działań informacyjnych podejmowanych przez podmioty realizujące zadania finansowane lub dofinansowane z budżetu państwa lub z państwowych funduszy celowych z dnia 7 maja 2021 r.	X			Beneficjent wywiązał się z obowiązku, jaki nakłada na niego Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie określenia działań informacyjnych podejmowanych przez podmioty realizujące zadania finansowane lub dofinansowane z budżetu państwa lub z państwowych funduszy celowych z dnia 7 maja 2021 r.

<b>D DOKUMENTACJA ZWIĄZANA Z REALIZACJĄ PROJEKTU ORAZ JEJ ARCHIWIZACJA</b>					
1.	Dokumentacja związana z realizacją projektu jest dostępna, odpowiednio przechowywana i archiwizowana.	<b>X</b>			Dokumentacja związana z realizacją projektu jest dostępna, odpowiednio przechowywana i archiwizowana.
<b>E WIZYTACJA TERENOWA NA MIEJSCU REALIZACJI PROJEKTU</b>					
1.	Oględziny miejsca rzeczowej realizacji projektu potwierdzają zgodność zrealizowanych zadań z zakresem określonym we wniosku o dofinansowanie.	<b>X</b>			Oględziny miejsca rzeczowej realizacji projektu potwierdzają zgodność zrealizowanych zadań z zakresem określonym we wniosku o dofinansowanie.

<b>F KONTROLA FORMALNO-PRAWNA</b>					
1.	Zgodność dokumentacji załączonej do wniosku o płatność z oryginałami dokumentów będących w posiadaniu Beneficjenta.	<b>X</b>			Beneficjent jest w posiadaniu oryginałów dokumentów przedstawionych do refundacji w ramach wniosku o płatność.
2.	Dokumenty źródłowe nie wskazują, iż nastąpiło podwójne ofinansowanie w ramach wydatków walifikowanych.	<b>X</b>			W wyniku analizy przedstawionych dokumentów finansowo – księgowych nie stwierdzono podwójnego finansowania wydatków kwalifikowanych projektu.
3.	Beneficjent poniósł koszty kwalifikowane związane z wynagrodzeniem pracowników zatrudnionych przy realizacji projektu.			<b>X</b>	We wniosku aplikacyjnym Beneficjent nie przewidział kosztów związanych z wynagrodzeniem pracowników zatrudnionych przy realizacji projektu.
<b>UWAGI :</b> Brak.					

**WYKAZ DOKUMENTÓW PODDANYCH KONTROLI**

- oryginał dokumentacji przetargowej związanej z projektem;
- oryginał dokumentacji budowlanej projektowej i powykonawczej.
- oryginalne faktury i dowody zapłaty.

**PODSUMOWANIE**

	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>PODSUMOWANIE USTALEŃ:</b>
<b><i>Brak zastrzeżeń. Nie stwierdzono naruszeń.</i></b>	<b>X</b>		Nie stwierdzono naruszeń w realizacji projektu.
<b><i>Stwierdzono nieznaczne uchybienia niemające skutków finansowych.</i></b>		<b>X</b>	Nie stwierdzono nieznacznych uchybień niemających skutków finansowych.
<b><i>Istnieje możliwość wystąpienia znaczących uchybień mające skutki finansowe/ skutkujące naliczeniem korekty finansowej.</i></b>		<b>X</b>	Nie stwierdzono znacznych uchybień mających skutki finansowe / skutkujących naliczeniem korekty finansowej.

	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>UWAGI</b>
<b><i>Czy podczas przeprowadzania kontroli na miejscu wystąpiły sygnały ostrzegawcze (z uwzględnieniem informacji zawartych w rejestrze oraz w raportach z systemu IMS SIGNALS) wskazujące na możliwość wystąpienia</i></b>		<b>X</b>	Podczas przeprowadzania kontroli na miejscu nie wystąpiły sygnały ostrzegawcze wskazujące na możliwość wystąpienia nadużyć finansowych i korupcji, , które mają wpływ na kwalifikowalność wydatków przedstawionych do współfinansowania.

*nadużyć finansowych i korupcji, , które mają wpływ na kwalifikowalność wydatków przedstawionych do współfinansowania?*

	TAK	NIE
<i>Beneficjent udostępnił wszystkie wymagane dokumenty na miejscu i miejsce rzeczowej realizacji projektu.</i>	X	
<i>Beneficjent został poinformowany o możliwości przeprowadzenia kontroli dotyczącej projektu przez inne instytucje do tego uprawnione.</i>	X	
<i>Kontrola została odnotowana w Księżce Kontroli.</i>	X	
<i>Zachodzi podejrzenie wystąpienia nieprawidłowości w zakresie realizacji projektu (naruszenie przepisów).</i>		X

#### POUCZENIE

Kontrola doraźna dotyczyła zakresu nieobjętego kontrolą planową.

Beneficjent zobowiązany jest do osiągnięcia wskaźnika rezultatów zgodnie i w terminach przewidzianych we wniosku o dofinansowanie. Nieosiągnięcie zakładanego poziomu wskaźnika w terminie może skutkować zwrotem dofinansowania wraz z odsetkami.

W Protokole Pokontrolnym określa się jedynie **podejrzenia wystąpienia** uchybień i/lub nieprawidłowości w trakcie realizacji przedmiotowego projektu oraz wskazuje się wysokość korekt do nich przypisanych. Dokument stanowi wstępne ustalenie pokontrolne.

Kierownikowi jednostki kontrolowanej lub osobie pełniącej jego obowiązki przysługuje prawo zgłoszenia w terminie do 14 dni od dnia otrzymania Protokołu Pokontrolnego, w formie pisemnej, uzasadnionych zastrzeżeń, uwag lub wyjaśnień do zapisów w nim zawartych. Złożone w wyznaczonym terminie uwagi, wyjaśnienia lub zastrzeżenia wobec treści Protokołu Pokontrolnego będą rozpatrywane przez Dyrektora Wydziału w porozumieniu z Kierownikiem Biura oraz Kierownikiem Zespołu Kontrolującego. W przypadku niedotrzymania ww. terminu Beneficjent zobowiązany jest poinformować IZ RPO WZ o tym fakcie oraz wniesić o wydłużenie terminu na ewentualną odpowiedź.

Po analizie wyjaśnień przesłanych przez Beneficjenta IZ RPO WZ może zmienić wysokość wskazanych korekt bądź kwalifikację stwierdzonych naruszeń. Stanowisko w przedmiotowej sprawie zostaje przedstawione w ostatecznym ustaleniu pokontrolnym przekazanym do Beneficjenta.

W oparciu o ustalenia zawarte w protokole oraz ewentualne wyjaśnienia Beneficjenta IZ RPO WZ może zastosować zalecenia pokontrolne, których celem będzie usunięcie uchybień stwierdzonych podczas kontroli.

Kierownik jednostki kontrolowanej lub osoba przez niego upoważniona może odmówić podpisania Protokołu Pokontrolnego, składając w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu, pisemnie wyjaśnienie tej odmowy.

Odmowa podpisania Protokołu Pokontrolnego nie wstrzymuje realizacji ustaleń kontroli.

IZ RPO WZ zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli doraźnej, zarówno w trakcie jak i po zakończeniu realizacji projektu, w sytuacji, gdy przedmiotowy projekt będzie kontrolowany przez inne Instytucje, a ich ustalenia będą różnić się od ustaleń przez nią dokonanych w ramach własnych czynności kontrolnych.

Beneficjent może podlegać również kontroli trwałości projektu, która służy sprawdzeniu, czy współfinansowane projekty po ich zakończeniu nie zostały poddane modyfikacjom, o których mowa w art. 71 rozporządzenia PE i Rady (UE) nr 1303/2013.

Protokół pokontrolny został podpisany bezpiecznym podpisem elektronicznym.

Data sporządzenia protokołu: 22.10.2021 r.

Zespół kontrolujący:

1. Piotr Zarzycki - Kierownik Zespołu Kontrolującego. /podpisano elektronicznie/
2. Michał Kojder - Członek Zespołu Kontrolującego /podpisano elektronicznie/

Protokół zaakceptował:

1. Dawid Pieniek - Kierownik Biura ds. kontroli /podpisano elektronicznie/
2. Oktawian Bąbel - Koordynator zespołu ds. kontroli merytorycznej /podpisano elektronicznie/
3. Krzysztof Harłukowicz - Koordynator zespołu ds. kontroli finansowej /podpisano elektronicznie/



Protokół zatwierdził:

Wojciech Łebiński

Dyrektor Wydziału Wdrażania Regionalnego Programu Operacyjnego

/podpisano elektronicznie/

**Podpis przedstawiciela jednostki kontrolowanej:**

Signature Not Verified

Dokument podpisany przez Andrzej

Wyganowski; Gmina Stepnica

Data: 2021.11.08 18:37:33 CET

..... dnia .....