

**Wykaz kontroli zewnętrznych przeprowadzonych w 2018 roku
przez poszczególne departamenty i równorzędne komórki organizacyjne
Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach
na podstawie odrębnych przepisów i ustaw**

Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska

L.p.	Jednostka kontrolująca (Departament, Oddział)	Jednostka kontrolowana	Okres przeprowadzenia kontroli /od...do.../	Zakres kontroli	Wnioski pokontrolne kontrolującego /stwierdzone nieprawidłowości, zalecenia pokontrolne/
1	2	3	4	5	6
Oddział Opłat Ekologicznych					
1.	Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska Oddział Opłat Ekologicznych	Transportowa Grupa Inwestycyjna Sp. z o.o., Plac Floriański 3/403, 26-110 Skarżysko-Kamienna	18.01.2018 r.	Opłaty za korzystanie ze środowiska - wprowadzanie gazów lub pyłów do powietrza	Kontrolowany podmiot nie przedłożył Marszałkowi Województwa Świętokrzyskiego stosownego wykazu zawierającego informacje i dane o zakresie korzystania ze środowiska oraz o wysokości należnych opłat za rok 2016. Przeprowadzona kontrola wykazała, iż Spółka w okresie objętym kontrolą emitowała zanieczyszczenia do powietrza atmosferycznego z procesów spalania paliw w silnikach spalinowych. W trakcie kontroli spisano zużycie paliwa w poszczególnych rodzajach silników spalinowych w oparciu o przedłożone faktury zakupu paliwa. Dane zawarte w protokole kontroli stanowiły podstawę do weryfikacji opłat za korzystanie ze środowiska. Spółka zobowiązała się do złożenia zaległego wykazu w zakresie korzystania ze środowiska za rok 2016 i uiszczenia należnych opłat wraz z odsetkami.
2.	Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska Oddział Opłat Ekologicznych	GELDECO ul. Legionów, 27-500 Opatów	26.01.2018 r.	Opłaty za korzystanie ze środowiska - wprowadzanie gazów lub pyłów do powietrza	Kontrolowany podmiot nie przedłożył Marszałkowi Województwa Świętokrzyskiego wykazu zawierającego informacje i dane o zakresie korzystania ze środowiska oraz o wysokości należnych opłat za rok 2016. W trakcie kontroli spisano zużycie paliwa w poszczególnych rodzajach silników spalinowych w oparciu o przedłożone faktury zakupu paliwa. Opłata za wprowadzanie gazów lub pyłów do powietrza z procesów spalania paliw w silnikach spalinowych przekraczała kwotę

					zwolnieniową 800 zł. Firma zobowiązała się do przesłania zaległego wykazu o zakresie korzystania ze środowiska za rok 2016 i uiszczenia należnych opłat wraz z odsetkami.
3.	Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska Oddział Opłat Ekologicznych	ARMA CARGO Sp. z o.o., ul. Zbożowa, 25-416 Kielce	26.09.2018 r.	Opłaty za korzystanie ze środowiska - wprowadzanie gazów lub pyłów do powietrza	Kontrola podmiotu miała na celu sprawdzenie prawidłowości wyliczenia opłaty za korzystanie ze środowiska za rok 2017 w oparciu o materiały udostępnione w trakcie kontroli. Z informacji uzyskanych podczas kontroli wynikało, iż zakres korzystania ze środowiska oraz ilości zużytego paliwa w poszczególnych silnikach spalinowych, zgodne były z danymi zamieszczonymi w przedłożonym do Urzędu Marszałkowskiego zbiorczym zestawieniu informacji o zakresie korzystania ze środowiska za rok 2017. Roczna opłata za korzystanie ze środowiska nie przekraczała kwoty zwolnieniowej.
4.	Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska Oddział Opłat Ekologicznych	Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „MAKER” ul. Żywnego, 25 - 455 Kielce	25.10.2018 r.	Opłaty za korzystanie ze środowiska - wprowadzanie gazów lub pyłów do powietrza	Kontrola podmiotu miała na celu sprawdzenie prawidłowości wyliczenia opłaty za korzystanie ze środowiska za rok 2017. W trakcie kontroli spisano zużycie paliwa w poszczególnych rodzajach silników spalinowych w oparciu o przedłożone faktury zakupu paliwa. Zestawienie ilości zużytego paliwa w silnikach spalinowych w oparciu o udostępnione faktury zakupu było zgodne z danymi zawartymi w przedłożonym do Urzędu Marszałkowskiego wykazie o zakresie korzystania ze środowiska za rok 2017. Roczna opłata za korzystanie ze środowiska nie przekraczała kwoty zwolnieniowej.
5.	Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska Oddział Opłat Ekologicznych	Transport , ul. Ułańska, 25-219 Kielce	06.11.2018 r.	Opłaty za korzystanie ze środowiska - wprowadzanie gazów lub pyłów do powietrza	Kontrola podmiotu miała na celu sprawdzenie prawidłowości wyliczenia opłaty za korzystanie ze środowiska za rok 2017. W trakcie kontroli zebrano dane o zakresie korzystania ze środowiska. Z informacji uzyskanych podczas kontroli wynikało, iż zakres korzystania ze środowiska oraz ilości zużytego paliwa w poszczególnych silnikach spalinowych, zgodne były z danymi zamieszczonymi w przedłożonym do Urzędu Marszałkowskiego zbiorczym zestawieniu informacji o zakresie korzystania ze środowiska za rok 2017. Roczna opłata za korzystanie ze środowiska nie przekraczała kwoty zwolnieniowej.

6.	Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska Oddział Opłat Ekologicznych	P.U.H. „HENKO” Górno Parcele 26-008 Górno	14.11.2018 r.	Opłaty za korzystanie ze środowiska - wprowadzanie gazów lub pyłów do powietrza	Kontrolowany podmiot nie przedłożył Marszałkowi Województwa Świętokrzyskiego wykazu zawierającego informacje i dane o zakresie korzystania ze środowiska oraz o wysokości należnych opłat za rok 2017. Przeprowadzona kontrola wykazała, iż firma w okresie objętym kontrolą emitowała zanieczyszczenia do powietrza atmosferycznego z procesów spalania paliw w silnikach spalinowych. W trakcie kontroli spisano zużycie paliwa w poszczególnych rodzajach silników spalinowych w oparciu o przedłożone faktury zakupu paliwa. Dane zawarte w protokole kontroli stanowiły podstawę do weryfikacji opłat za korzystanie ze środowiska. Przedsiębiorstwo zobowiązało się do złożenia wykazu o zakresie korzystania ze środowiska za rok 2017 i uiszczenia należnych opłat wraz z odsetkami.
7.	Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska Oddział Opłat Ekologicznych	F.H.U. „GEPARD” ul. Sitkówka, 26-060 Chęciny	19.11.2018 r.	Opłaty za korzystanie ze środowiska - wprowadzanie gazów lub pyłów do powietrza	Kontrolowany podmiot nie przedłożył Marszałkowi Województwa Świętokrzyskiego stosownego wykazu zawierającego informacje i dane o zakresie korzystania ze środowiska oraz o wysokości należnych opłat za rok 2017. Przeprowadzona kontrola wykazała, iż firma w okresie objętym kontrolą emitowała zanieczyszczenia do powietrza atmosferycznego z procesów spalania paliw w silnikach spalinowych. W trakcie kontroli spisano zużycie paliwa w poszczególnych rodzajach silników spalinowych w oparciu o przedłożone faktury zakupu paliwa. Roczna opłata przekraczała kwotę zwolnieniową 800 zł. Firma zobowiązała się do złożenia zaległego wykazu o zakresie korzystania ze środowiska za rok 2017 i uiszczenia należnych opłat wraz z odsetkami.
Oddział Geologii					
8.	Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska Oddział Geologii	MURPOL Wola Cicha 36-060 Głogów Młp. (Kopalnia „Łagów IV”)	09.01.2018r.	Przestrzeganie warunków wynikających z koncesji na wydobywanie wapieni ze złoża „Łagów IV” w m. Łagów, gm. Łagów.	Ustalenia kontroli posłużyły do przygotowania pisma do Wojewódzkiej Inspekcji Ochrony Środowiska o sprawdzenie postępowania z odpadami wydobywczymi powstającymi na terenie kopalni „Łagów IV”.

9	Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska Oddział Geologii	Kopalnia Wola Morawicka Sp. z o.o. Al. Wojska Polskiego 01-503 Warszawa (Kopalnia „Wola Morawicka”)	11 i 15.05.2018r.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ilość wydobycia wapieni w 2017r. ze złoża „Wola Morawicka. 2. Przestrzeganie warunków koncesji na wydobywanie wapieni ze złoża „Wola Morawicka”. 3. Utworzenie funduszu likwidacji zakładu górniczego i ilości zgromadzony środków na rachunku funduszu. 	Ustalenia posłużyły do wznowienia postępowania i wydania decyzji w sprawie naliczenia opłaty za wydobycie kopaliny w II półroczu 2017 r. Przedsiębiorca podjął działania w celu zaktualizowania dokumentacji geologicznej złoża „Wola Morawicka”, w zakresie określenia rzeczywistej bloczności złoża, w tym w poszczególnych jego partii.
10	Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska Oddział Geologii	TRZUSKAWICA S.A. Sitkówka 26-052 Nowiny (Kopalnia „Trzuskawica”)	24.04.2018r.	Ilość wydobycia wapieni ze złoża „Trzuskawica” w 2017 r.	Ustalenia kontroli posłużyły do wydania decyzji ustalającej opłatę eksploatacyjną za wydobycie wapieni ze złoża „Trzuskawica” w II półroczu 2017 r.
11	Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska Oddział Geologii	Przedsiębiorstwo Kamienia Budowlanego „Bolechowice” Sp. zo.o. ul. Cechowa 30-614 Kraków (Kopalnia „Bolechowice”)	11, 12 i 13.07.2018r.	Sposób i metody eksploatacji blocznej partii złoża „Bolechowice”, w związku z informacją Okręgowego Urzędu Górniczego w Kielcach z dnia 27.06.2018 r. o zagrożeniu środowiska, polegającym na urabianiu wapieni z blocznej części złoża „Bolechowice” przy użyciu metod przeznaczonych do wydobywania kopaliny na kruszywo łamane.	Ustalenia kontroli potwierdziły, że przedsiębiorca urabiał wapień z blocznej partii złoża przy użyciu materiałów wybuchowych kruszących. Ustalenia te wykorzystane zostały do wydania decyzji o cofnięciu koncesji, co nastąpiło w 2019 r.
12	Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska Oddział Geologii	PU-P-H „LECHPOL” - xxxxxxxxxxxx Konary 28-330 Wodzisław (Kopalnia „Niegosławice”)	09.08.2018r.	Przestrzeganie warunków koncesji z dnia 21.09.2010r., znak: OWS.V.7511.28.10, na wydobywanie piasków ze złoża „Niegosławice”.	Bez uwag – nie stwierdzono naruszeń warunków koncesji. Ustalenia kontroli posłużyły do przygotowania odpowiedzi do Prokuratury Rejonowej w Jędrzejowie w/s składowania odpadów.

13	Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska Oddział Geologii	„Grupa SILIKATY” Sp. z o.o. Kruki, ul. Nowowiejska 07-415 Olszewo Borki (Kopalnia „Czostków”)	18.10.2018r.	1) Prowadzenie działalności gospodarczej polegającej na wydobywaniu piasków kwarcowych ze złoża „Czostków” zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym Prawem geologicznym i górnictwem. 2) Ilość piasków wydobytych ze złoża „Czostków”.	Bez uwag.
14	Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska Oddział Geologii	Monier Braas Sp. z o.o. ul. Wschodnia 45 – 449 Opole (Kopalnia „Kozów – Pole I”)	04.10.2018r.	1. Prowadzenie działalności gospodarczej polegającej na wydobywaniu iłowców i mułowców triasowych ze złoża „Kozów – Pole I” zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym Prawem geologicznym i górnictwem. 2. Ilość iłowców i mułowców wydobytych ze złoża „Kozów – Pole I”.	Bez uwag. Ustalenia kontroli posłużyły do sporządzenia pisma w/s zamiarów przedsiębiorcy, co do dalszych planów odnośnie prowadzenia działalności wydobywczej na złożu „Kozów – Pole I”.
Oddział Gospodarki Odpadami					
15	Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska Oddział Gospodarki Odpadami	Spółdzielnia Pracy Huta Szkła „SŁAWA” w Kielcach ul. Średnia, 25-650 Kielce	24.09.2018 r.- 05.10.2018 r.	Przestrzeganie i stosowanie przepisów ustawy z dnia 13 czerwca 2013 r. o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi, w zakresie prowadzenia recyklingu odpadów opakowaniowych.	1) Niezgodne z kartą ewidencji odpadu o kodzie 150107 za 2015 r. i kartą ewidencji odpadu o kodzie 191205 za 2017 r., sporządzenie „zbiorczego zestawienia danych o rodzajach i ilości odpadów, o sposobach gospodarowania nimi oraz o instalacjach i urządzeniach służących do odzysku lub unieszkodliwiania odpadów” za 2015 r. i 2017 r.

16	Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska Oddział Gospodarki Odpadami	Eneris Surowce S.A. ul. Zagnańska, 25-563 Kielce	22.10.2018 r.- 31.10.2018 r.	Przestrzeganie i stosowanie przepisów ustawy z dnia 13 czerwca 2013 r. o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi, w zakresie dokonywania wewnątrzspółnotowej dostawy odpadów opakowaniowych.	<ol style="list-style-type: none"> 1) Nieterminowe przekazanie 5 wystawionych dokumentów EDPR za 2016 r. 2) Nieterminowe złożenie zawiadomienia o rozpoczęciu działalności polegającej na wewnątrzspółnotowej dostawie odpadów opakowaniowych w celu poddania ich recyklingowi.
17	Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska Oddział Gospodarki Odpadami	STREFA-GLASS Sp. z o.o. w Grzybowie 28-200 Staszów	09.11.2018 r.- 09.11.2018 r.	Przestrzeganie i stosowanie przepisów ustawy z dnia 13 czerwca 2013 r. o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi, w zakresie prowadzenia recyklingu odpadów opakowaniowych.	<ol style="list-style-type: none"> 1) Jeden dokument potwierdzający recykling odpadów opakowaniowych (dokumenty DPR o numerze ewidencyjnym 01/17) zawierał nieprawidłowości. 2) Nieterminowe wystawianie dokumentów DPR. 3) Niezgodne z kartą ewidencji odpadu o kodzie 150107 za 2017 r., sporządzenie „zbiorczego zestawienia danych o rodzajach i ilości odpadów, o sposobach gospodarowania nimi oraz o instalacjach i urządzeniach służących do odzysku lub unieszkodliwiania odpadów za 2017 r.”
18	Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska Oddział Gospodarki Odpadami	Hochtrans Beton Sp. z o.o. Micigózd, ul. Częstochowska, 26-065 Piekoszów	21.11.2018 r.- 29.11.2018 r.	Przestrzeganie i stosowanie przepisów ustawy z dnia 13 czerwca 2013 r. o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi, w zakresie prowadzenia recyklingu odpadów opakowaniowych.	Nie stwierdzono nieprawidłowości.
19	Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska Oddział Gospodarki Odpadami	Dyckerhoff Polska Sp. z o.o. ul. Zakładowa, 26-052 Nowiny	06.12.2018 r. – 14.12.2018 r.	Przestrzeganie i stosowanie przepisów ustawy z dnia 13 czerwca 2013 r. o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi, w zakresie prowadzenia innego niż recykling procesu odzysku odpadów opakowaniowych.	Nie stwierdzono nieprawidłowości.

20	Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Środowiska Oddział Gospodarki Odpadami	Zakład Unieszkodliwiania Odpadów „JANIK” Sp. z o.o. ul. Henryka Sienkiewicza, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski	26.11.2018 r. - 14.12.2018 r.	Oplaty za korzystanie ze środowiska – opłaty za składowanie odpadów oraz przyjmowanie pozostałości z sortowania odpadów komunalnych przeznaczonych do składowania do regionalnej instalacji do przetwarzania odpadów komunalnych	W zakresie przyjmowania pozostałości z sortowania odpadów komunalnych przeznaczonych do składowania, stwierdzono następujące nieprawidłowości: 1) dla części odpadów przyjętych do RZZO Janik, RIPOK „C” w 2017 r. od innych podmiotów kontrolowany nie okazał kart charakterystyki odpadów, 2) dla części odpadów przyjętych do RZZO Janik, RIPOK „C” w 2017 r. od innych podmiotów, w tym odpadów o kodzie 191212 (inne odpady, w tym zmieszane substancje i przedmioty, z mechanicznej obróbki odpadów inne niż wymienione w 191211) kontrolowany nie okazał badań na dowód spełnienia kryteriów dopuszczenia odpadów do składowania na składowisku odpadów. W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie opłat za korzystanie ze środowiska – opłaty za składowanie odpadów
----	--	--	----------------------------------	--	---

Departament Infrastruktury

L.p.	Jednostka kontrolująca (Departament, Oddział)	Jednostka kontrolowana	Okres przeprowadzenia kontroli /od...do.../	Zakres kontroli	Wnioski pokontrolne kontrolującego /stwierdzone nieprawidłowości, zalecenia pokontrolne/
1	2	3	4	5	6
1.	Departament Infrastruktury Oddział Nadzoru WORD, Przewozu Towarów Niebezpiecznych i Energetyki	Ośrodek Szkolenia Kierowców „DUSZMEN-VEGA” ul. Wojska Polskiego, 25-387 Kielce	27 marca 2018 roku	Kontrola w zakresie spełniania przez podmiot warunków i wymagań niezbędnych do prowadzenia kursów z zakresu przewozu towarów niebezpiecznych, o których mowa w art. 50 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych (art. 54 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych Dz. U. z 2019 r. poz. 341)	- Podmiot spełnia wymagania jakie ustawodawca nałożył na podmiot prowadzący kursy z zakresu przewozu towarów niebezpiecznych. - Brak zaleceń pokontrolnych.

2.	Departament Infrastruktury Oddział Nadzoru WORD, Przewozu Towarów Niebezpiecznych i Energetyki	Ośrodek Szkolenia KARFAST ul. Żytnia, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski	4 kwietnia 2018 roku	Kontrola w zakresie zgodności prowadzenia przez podmiot kursów z informacjami przekazywanymi do tut. organu na podstawie art. 53 ust 1, pkt 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych (<i>art. 54 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych Dz. U. z 2019 r. poz. 341</i>)	- Podmiot spełnia wymagania jakie ustawodawca nałożył na podmiot prowadzący kursy z zakresu przewozu towarów niebezpiecznych. - Brak zaleceń pokontrolnych.
3.	Departament Infrastruktury Oddział Nadzoru WORD, Przewozu Towarów Niebezpiecznych i Energetyki	„AUTOMIX” Sp. z o.o. ul. Świętokrzyska, 25-406 Kielce	24 kwietnia 2018 roku	Kontrola w zakresie zgodności prowadzenia przez podmiot kursów z informacjami przekazywanymi do tut. organu na podstawie art. 53 ust 1, pkt 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych (<i>art. 54 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych Dz. U. z 2019 r. poz. 341</i>)	- Podmiot spełnia wymagania jakie ustawodawca nałożył na podmiot prowadzący kursy z zakresu przewozu towarów niebezpiecznych. - Brak zaleceń pokontrolnych.
4.	Departament Infrastruktury Oddział Nadzoru WORD, Przewozu Towarów Niebezpiecznych i Energetyki	ARON Sp. z o.o. ul. Chorzowska, 25-852 Kielce	28 maja 2018 roku	Kontrola w zakresie zgodności prowadzenia przez podmiot kursów z informacjami przekazywanymi do tut. organu na podstawie art. 53 ust 1, pkt 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych (<i>art. 54 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych Dz. U. z 2019 r. poz. 341</i>)	- Podmiot spełnia wymagania jakie ustawodawca nałożył na podmiot prowadzący kursy z zakresu przewozu towarów niebezpiecznych. - Brak zaleceń pokontrolnych.
5.	Departament Infrastruktury Oddział Nadzoru WORD, Przewozu Towarów Niebezpiecznych i Energetyki	Zakład Doskonalenia Zawodowego ul. Paderewskiego, 25-950 Kielce	25 lipca 2018 roku	Kontrola w zakresie zgodności prowadzenia przez podmiot kursów z informacjami przekazywanymi do tut. organu na podstawie art. 53 ust 1, pkt 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych (<i>art. 54 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych Dz. U. z 2019 r. poz. 341</i>)	- Podmiot spełnia wymagania jakie ustawodawca nałożył na podmiot prowadzący kursy z zakresu przewozu towarów niebezpiecznych. - Brak zaleceń pokontrolnych.
6.	Departament Infrastruktury Oddział Nadzoru WORD, Przewozu Towarów Niebezpiecznych i Energetyki	Centrum Szkoleń Zawodowych „MILA” Pracownia Badań Psychologicznych „MILA” ul. 1-go Maja, 25-511 Kielce	26 lipca 2018 roku	Kontrola w zakresie zgodności prowadzenia przez podmiot kursów z informacjami przekazywanymi do tut. organu na podstawie art. 53 ust 1, pkt 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych (<i>art. 54 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych Dz. U. z 2019 r. poz. 341</i>)	- Podmiot spełnia wymagania jakie ustawodawca nałożył na podmiot prowadzący kursy z zakresu przewozu towarów niebezpiecznych. - Brak zaleceń pokontrolnych.

7.	Departament Infrastruktury Oddział Nadzoru WORD, Przewozu Towarów Niebezpiecznych i Energetyki	Centrum Szkoleń „MILA” ul. 1 Maja, 25-511 Kielce	6 września 2018 roku	Kontrola w zakresie spełniania przez podmiot warunków i wymagań niezbędnych do prowadzenia kursów z zakresu przewozu towarów niebezpiecznych, o których mowa w art. 50 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych (art. 54 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych Dz. U. z 2019 r. poz. 341)	- Podmiot spełnia wymagania jakie ustawodawca nałożył na podmiot prowadzący kursy z zakresu przewozu towarów niebezpiecznych. - Brak zaleceń pokontrolnych.
8.	Departament Infrastruktury Oddział Nadzoru WORD, Przewozu Towarów Niebezpiecznych i Energetyki	„SPECTRA” Plac Floriański, 26-110 Skarżysko- Kamienna	1 października 2018 roku	Kontrola w zakresie spełniania przez podmiot warunków i wymagań niezbędnych do prowadzenia kursów z zakresu przewozu towarów niebezpiecznych, o których mowa w art. 50 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych (art. 54 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych Dz. U. z 2019 r. poz. 341)	- Podmiot spełnia wymagania jakie ustawodawca nałożył na podmiot prowadzący kursy z zakresu przewozu towarów niebezpiecznych. - Brak zaleceń pokontrolnych.
9.	Departament Infrastruktury Oddział Nadzoru WORD, Przewozu Towarów Niebezpiecznych i Energetyki	Ośrodek Szkoleń „ENIGMA” s.c. ul. Paderewskiego, 25-004 Kielce	3 października 2018 roku	Kontrola w zakresie spełniania przez podmiot warunków i wymagań niezbędnych do prowadzenia kursów z zakresu przewozu towarów niebezpiecznych, o których mowa w art. 50 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych (art. 54 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych Dz. U. z 2019 r. poz. 341)	- Podmiot spełnia wymagania jakie ustawodawca nałożył na podmiot prowadzący kursy z zakresu przewozu towarów niebezpiecznych. - Brak zaleceń pokontrolnych.
10.	Departament Infrastruktury Oddział Nadzoru WORD, Przewozu Towarów Niebezpiecznych i Energetyki	Centrum Szkolenia Wielozawodowego „AUTOMIX” Sudół, 28-300 Jędrzejów	29 listopada 2018 roku	Kontrola w zakresie zgodności prowadzenia przez podmiot kursów z informacjami przekazywanymi do tut. organu na podstawie art. 53 ust 1, pkt 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych (art. 54 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych Dz. U. z 2019 r. poz. 341)	- Podmiot spełnia wymagania jakie ustawodawca nałożył na podmiot prowadzący kursy z zakresu przewozu towarów niebezpiecznych. - Brak zaleceń pokontrolnych.
11.	Departament Infrastruktury Oddział Nadzoru WORD, Przewozu Towarów Niebezpiecznych i Energetyki	Centrum Szkoleń „MILA” ul. 1 Maja, 25-511 Kielce	12 grudnia 2018 roku	Kontrola w zakresie zgodności prowadzenia przez podmiot kursów z informacjami przekazywanymi do tut. organu na podstawie art. 53 ust 1, pkt 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych (art. 54 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych Dz. U. z 2019 r. poz. 341)	- Podmiot spełnia wymagania jakie ustawodawca nałożył na podmiot prowadzący kursy z zakresu przewozu towarów niebezpiecznych. - Brak zaleceń pokontrolnych.

Departament Promocji, Edukacji, Kultury, Sportu i Turystyki

L.p.	Jednostka kontrolująca (Departament, Oddział)	Jednostka kontrolowana	Okres przeprowadzenia kontroli /od...do.../	Zakres kontroli	Wnioski pokontrolne kontrolującego /stwierdzone nieprawidłowości, zalecenia pokontrolne/
1	2	3	4	5	6
1.	Departament Promocji, Edukacji, Kultury, Sportu i Turystyki Oddział Kultury Fizycznej i Turystyki	Biuro Turystyki DUETUR ul. Orkana, 25-548 Kielce	17.10.2018 r.	1. zgodność ze stanem faktycznym danych zawartych w oświadczeniu, 2. zgodność wykonywanej działalności z uzyskanym wpisem do rejestru, 3. przestrzeganie warunków wykonywania działalności gospodarczej określonej ustawą, 4. zgodność wykonywanej działalności gospodarczej z zawartymi umowami agencyjnymi, 5. przestrzeganie wobec podróżnych obowiązków informacyjnych.	Nie stwierdzono nieprawidłowości
2.	Departament Promocji, Edukacji, Kultury, Sportu i Turystyki Oddział Kultury Fizycznej i Turystyki	Biuro Podróży KORONA MM Sport & Travel ul. Paderewskiego, 25-502 Kielce	24.10.2018 r.	1. zgodność ze stanem faktycznym danych zawartych w oświadczeniu, 2. zgodność wykonywanej działalności z uzyskanym wpisem do rejestru, 3. przestrzeganie warunków wykonywania działalności gospodarczej określonej ustawą, 4. zgodność wykonywanej działalności gospodarczej z zawartymi umowami agencyjnymi, 5. przestrzeganie wobec podróżnych obowiązków informacyjnych.	Nie stwierdzono nieprawidłowości
3.	Departament Promocji, Edukacji, Kultury, Sportu i Turystyki Oddział Kultury Fizycznej i Turystyki	Stowarzyszenie Przewodników Turystycznych ul. Staszica, 25-008 Kielce	16.11.2018 r.	1. zgodność ze stanem faktycznym danych zawartych w oświadczeniu, 2. zgodność wykonywanej działalności z uzyskanym wpisem do rejestru, 3. przestrzeganie warunków wykonywania działalności gospodarczej określonej ustawą, 4. zgodność wykonywanej działalności gospodarczej z zawartymi umowami agencyjnymi, 5. przestrzeganie wobec podróżnych obowiązków informacyjnych.	Nie stwierdzono nieprawidłowości

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej

L.p.	Jednostka kontrolująca (Departament, Oddział)	Jednostka kontrolowana	Zakres kontroli	Okres przeprowadzenia kontroli /od...do.../	Wnioski pokontrolne kontrolującego /stwierdzone nieprawidłowości, zalecenia pokontrolne/
1		2	3	5	7
1	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej	Dom Pomocy Społecznej w Zochcinku	Prawidłowość wykorzystania środków PFRON przeznaczonych na dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych w ramach zawartej umowy.	20.04.2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości. Nie wydano zaleceń pokontrolnych.
2	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej	Dom Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim	Prawidłowość wykorzystania środków PFRON przeznaczonych na dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych w ramach zawartej umowy.	11.05.2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości. Nie wydano zaleceń pokontrolnych.
3	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej	Gmina Kielce MOPR Kielce	Prawidłowość wykorzystania środków PFRON przeznaczonych na dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych w ramach zawartej umowy.	04.06.2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości. Nie wydano zaleceń pokontrolnych.
4	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej	Przychodnia Lekarska „Eskulap” Sędziszów	Prawidłowość wykorzystania środków PFRON przeznaczonych na dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych w ramach zawartej umowy.	15.05.2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości. Nie wydano zaleceń pokontrolnych.

5	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej	Zakład Aktywności Zawodowej w Końskich	Prawidłowość wykorzystania środków PFRON oraz Samorządu Województwa Świętokrzyskiego w ramach podpisanych umów za 2017 rok.	17-18.05.2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości. Nie wydano zaleceń pokontrolnych.
6	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej	Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Kielecka ul. Pańska 1a 25-811 Kielce	Prawidłowość wykorzystania środków PFRON przeznaczonych na realizację zadań publicznych z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych.	16.03.2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości. Nie wydano zaleceń pokontrolnych.
7	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej	Świętokrzyskie Towarzystwo Pomocy Osobom Niepełnosprawnym ul. Ściegiennego 207 25-116 Kielce	Prawidłowość wykorzystania środków PFRON przeznaczonych na realizację zadań publicznych z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych.	13.04.2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości. Nie wydano zaleceń pokontrolnych.
8	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej	Stowarzyszenie „Bezpieczny Dom” ul. 1 maja 57 25-511 Kielce	Prawidłowość wykorzystania środków PFRON przeznaczonych na realizację zadań publicznych z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych.	08.06.2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości. Nie wydano zaleceń pokontrolnych.
9	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej	Fundacja Studio TM ul. Zbożowa 4 25-416 Kielce	Prawidłowość wykorzystania środków PFRON przeznaczonych na realizację zadań publicznych z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych.	21.03.2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości. Nie wydano zaleceń pokontrolnych.

10	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej	Klub Sportowy „STELLA” ul. Krakowska 374 25-801 Kielce	Prawidłowość wykorzystania środków PFRON przeznaczonych na realizację zadań publicznych z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych. Prawidłowość wykorzystania środków budżetu Województwa Świętokrzyskiego przeznaczonych na realizację zadań publicznych z zakresu pomocy społecznej.	21.05.2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości. Nie wydano zaleceń pokontrolnych.
11	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej	Stowarzyszenie „Homo Politicus” ul. Świerkowa 27D 25-208 Kielce	Prawidłowość wykorzystania środków PFRON przeznaczonych na realizację zadań publicznych z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych.	10.05.2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości. Nie wydano zaleceń pokontrolnych.
12	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej	Caritas Diecezji Sandomierskiej ul. Opatowska 10 27-600 Sandomierz	Prawidłowość wykorzystania środków budżetu Województwa Świętokrzyskiego przeznaczonych na realizację zadań publicznych z zakresu pomocy społecznej.	25.05.2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości. Nie wydano zaleceń pokontrolnych.
15	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej	Zakład Aktywności Zawodowej w Kielcach Organizator Caritas Diecezji Kieleckiej	Prawidłowość wykorzystania środków PFRON oraz Samorządu Województwa Świętokrzyskiego w ramach podpisanych umów za 2017 rok.	24-25.09.2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości. Nie wydano zaleceń pokontrolnych.
16	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej	Regionalny Związek Stowarzyszeń i Klubów Abstynenckich ul. Jagiellońska 42A 25-606 Kielce	Prawidłowość wykorzystania środków PFRON przeznaczonych na realizację zadań publicznych z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych. Prawidłowość wykorzystania środków budżetu Województwa Świętokrzyskiego przeznaczonych na realizację zadań z obszaru profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych	14.09.2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości. Nie wydano zaleceń pokontrolnych.
17	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej	Stowarzyszenie „Spinacz” Koczvara 33b 26-200 Końskie	Prawidłowość wykorzystania środków PFRON przeznaczonych na realizację zadań publicznych z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych.	17.10.2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości. Nie wydano zaleceń pokontrolnych.

			Prawidłowość wykorzystania środków budżetu Województwa Świętokrzyskiego przeznaczonych na realizację zadań publicznych z zakresu przeciwdziałania przemocy.		
18	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej	Związek Młodzieży Wiejskiej ul. Chmielna 6 lok.6 00-020 Warszawa Kielce, ul. Wesola 47/49	Prawidłowość wykorzystania środków budżetu Województwa Świętokrzyskiego przeznaczonych na realizację zadań publicznych z zakresu pomocy społecznej.	07.11.2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości. Nie wydano zaleceń pokontrolnych.
19	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej	Stowarzyszenie Świętokrzyski Bank Żywności Al. 3-go Maja 73 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski	Prawidłowość wykorzystania środków budżetu Województwa Świętokrzyskiego przeznaczonych na realizację zadań publicznych z zakresu pomocy społecznej.	19.10.2018 r.	Stwierdzona nieprawidłowość. Zalecenia: - Zwrot 629,10 zł + %
20	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej	Towarzystwo Sportowe „SOKÓŁ” ul. Wojewódzka 21 25-536 Kielce	Prawidłowość wykorzystania środków PFRON przeznaczonych na realizację zadań publicznych z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych.	09.11.2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości. Nie wydano zaleceń pokontrolnych.
21	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej	Sandomierskie Stowarzyszenie Pomocy Osobom z Upośledzeniem Umysłowym Kleczanów 91A 27-641 Obrazów	Prawidłowość wykorzystania środków PFRON przeznaczonych na realizację zadań publicznych z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych.	16.11.2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości. Nie wydano zaleceń pokontrolnych.
22	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej	Stowarzyszenie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym Umysłowo i ich Rodzinom „PRAXIS” ul. Spacerowa 31 26-110 Skarżysko-Kamienna	Prawidłowość wykorzystania środków PFRON przeznaczonych na realizację zadań publicznych z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych.	23.11.2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości. Nie wydano zaleceń pokontrolnych.

23	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej	Fundacja „Gramy z Tobą” al. IX Wieków Kielc 15 25-516 Kielce	Prawidłowość wykorzystania środków PFRON przeznaczonych na realizację zadań publicznych z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych.	09.12.2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości. Nie wydano zaleceń pokontrolnych.
----	--	---	--	---------------	--

Departament Ochrony Zdrowia

L.p.	Jednostka kontrolująca (Departament, Oddział)	Jednostka kontrolowana	Okres przeprowadzenia kontroli /od dnia ...do dnia.../	Zakres kontroli	Wnioski pokontrolne kontrolującego (proszę przytoczyć stwierdzone nieprawidłowości, zalecenia pokontrolne)
1	2	3	4	5	6
1.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Lek. med. Krystyna Suda – Ośrodek Leczniczo-Profilaktyczny „PROMED” Spółka lekarska i Partnerzy, ul. Polna, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski	11.04.18r./ 11.04.18r.	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	<u>Stwierdzone uchybienie</u> Kontrolowana nie zachowała należytej staranności przy sporządzaniu sprawozdania za 2016r., przedłożonego do Departamentu Ochrony Zdrowia. W wyniku czego powstała niezgodność w zakresie ilości wydanych orzeczeń lekarskich z ograniczeniami wynikającymi ze stanu zdrowia - wykazanych w sprawozdaniu, a faktyczną liczbą wynikającą z kontrolowanej dokumentacji. <u>Zalecenie pokontrolne</u> W przyszłości z należyłą starannością opracowywać sprawozdania składane do Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego, tak aby dane w nich zawarte były zgodne ze stanem faktycznym.
2.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Lek. med. Mirosława Podgórska – Prywatny Gabinet Internistyczny ul. 11-go Listopada 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski	11.04.18r./ 11.04.18r.	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	<u>Stwierdzone uchybienia</u> 1. Kontrolowana nie przesyłała kopii orzeczeń lekarskich, w których zostały stwierdzone przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami, albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia, do starostw właściwych ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania. 2. Brak dołączonych do dokumentacji kopii orzeczeń lekarskich zgodnych z załącznikami zawartymi w rozporządzeniu MZ z 17.07.2014r.

					<p>3. Kontrolowana nie zachowała należytej staranności przy sporządzaniu sprawozdania za 2016r., przedłożonego do Departamentu Ochrony Zdrowia. W wyniku czego powstała niezgodność w zakresie ilości wydanych orzeczeń lekarskich z ograniczeniami wynikającymi ze stanu zdrowia - wykazanych w sprawozdaniu, a faktyczną liczbą wynikającą z kontrolowanej dokumentacji.</p> <p><u>Zalecenia pokontrolne</u></p> <p>1. Przesyłanie kopii orzeczeń lekarskich w których stwierdzone zostały przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia do starostw właściwych ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania – zgodnie z art. 79 ust. 8 pkt 2 ustawy o kierujących pojazdami z dnia 05.01.2011r.</p> <p>2. Dołączanie kopii orzeczeń lekarskich do dokumentacji na drukach zgodnych z rozporządzeniem MZ z dn. 17.07.2014r.</p> <p>3. W przyszłości z należyłą starannością opracowywać sprawozdania składane do Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego, tak aby dane w nich zawarte były zgodne ze stanem faktycznym.</p>
3.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Lek. med. Henryka Mirosława Mierzwa-Ślefarska – Medycyna Pracy & Medycyna Rodzinna Sp. z o.o. ul. Olszewskiego, 25-663 Kielce	12.04.18r./ 12.04.18r.	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	<p><u>Stwierdzone uchybienie</u></p> <p>Kontrolowana nie przesyłała kopii orzeczeń lekarskich, w których zostały stwierdzone przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami, albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia do starostw właściwych ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania.</p> <p><u>Zalecenie pokontrolne</u></p> <p>Przesyłanie kopii orzeczeń lekarskich, w których stwierdzone zostały przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia do starostw właściwych ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania – zgodnie z art. 79 ust. 8 pkt 2 ustawy z dnia 05.01.2011r. o kierujących pojazdami.</p>
4.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego	Lek. med. Elżbieta Beska- Mróz. – Prywatny Gabinet Lekarski Tumlin	13.04.18r./ 13.04.18r.	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami,	<p><u>Stwierdzone uchybienie</u></p> <p>Kontrolowana nie zachowała należytej staranności przy sporządzaniu sprawozdania za 2016r., przedłożonego do Departamentu Ochrony Zdrowia. W wyniku czego powstała</p>

	uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Osowa, 26-050 Zagnańsk		wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	niezgodność w zakresie ilości wydanych orzeczeń lekarskich z ograniczeniami wynikającymi ze stanu zdrowia - wykazanych w sprawozdaniu, a faktyczną liczbą wynikającą z kontrolowanej dokumentacji. <u>Zalecenie pokontrolne</u> W przyszłości z należytą starannością opracowywać sprawozdania składane do Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego, tak aby dane w nich zawarte były zgodne ze stanem faktycznym.
5.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Lek. med. Zbigniew Wołcz – Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Kolejowa, 25-570 Iwaniska	25.04.18r./ 25.04.18r.	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i w związku z tym nie wydano zaleceń pokontrolnych.
6.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Lek. med. Bogusława Maria Adlis – Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Brzostków, 28-136 Nowy Korczyn	25.04.18r./ 25.04.18r.	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i w związku z tym nie wydano zaleceń pokontrolnych.
7.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Lek. med. Anita Jankowska – Ośrodek Medycyny Pracy ul. Warszawska, 26-200 Końskie	14.05.18r./ 14.05.18r.	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	<u>Stwierdzone uchybienie</u> Kontrolowana nie przesyłała kopii orzeczeń lekarskich, w których zostały stwierdzone przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami, albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia do starostw właściwych ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania. <u>Zalecenie pokontrolne</u> Przesyłanie kopii orzeczeń lekarskich w których stwierdzone zostały przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami, albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia do starostw właściwych ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania – zgodnie z art.79 ust. 8 pkt 2 ustawy z dnia 05.01.2011r. o kierujących pojazdami.

8.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Lek. med. Małgorzata Zuba ul. Południowa, 26-200 Końskie	17.05.18r./ 17.05.18r.	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	<p><u>Stwierdzone uchybienia</u></p> <p>1. Kontrolowana nie przesyłała kopii orzeczeń lekarskich, w których zostały stwierdzone przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia do starostw właściwych ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania.</p> <p>2. Kontrolowany uprawniony lekarz nie zachował należytej staranności przy sporządzaniu sprawozdania za 2016r., przedłożonego do Departamentu Ochrony Zdrowia. W wyniku czego powstała niezgodność w zakresie ilości wydanych orzeczeń lekarskich z ograniczeniami wynikającymi ze stanu zdrowia - wykazanych w sprawozdaniu, a faktyczną liczbą wynikającą z kontrolowanej dokumentacji.</p> <p><u>Zalecenia pokontrolne</u></p> <p>1. Przesyłanie kopii orzeczeń lekarskich w których stwierdzone zostały przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami, albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia do starostw właściwych ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania – zgodnie z art. 79 ust. 8 pkt 2 ustawy z dnia 05.01.2011r. o kierujących pojazdami.</p> <p>2. W przyszłości z należyłą starannością opracowywać sprawozdania składane do Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego, tak aby dane w nich zawarte były zgodne ze stanem faktycznym.</p>
9.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Lek. med. Grażyna Woźniak – Przychodnia Rodzinna „Raszówka”, ul. Kielecka, 26-080 Mniów	18.05.18r./ 18.05.18r.	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	<p><u>Stwierdzone uchybienie</u></p> <p>Kontrolowana nie przesyłała kopii orzeczeń lekarskich, w których zostały stwierdzone przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia do starostw właściwych ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania.</p> <p><u>Zalecenia pokontrolne</u></p> <p>Przesyłanie kopii orzeczeń lekarskich w których stwierdzone zostały przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia do starostw właściwych ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania – zgodnie z art. 79 ust. 8 pkt 2 ustawy z dnia 05.01.2011r. o kierujących pojazdami.</p>

10.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Lek. med. Marek Bogusławski – Szkoła Jazdy Wiesław Barański, ul. Sudół, 28-300 Jędrzejów	06.06.18r./ 06.06.18r.	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	<p><u>Stwierdzone uchybienia</u></p> <p>1. Kontrolowany nie przysyłał kopii orzeczeń lekarskich, w których zostały stwierdzone przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia do starostw właściwych ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania.</p> <p>2. Brak konsultacji okulistycznych u kierowców pojazdów uprzywilejowanych, która jest wymagana zgodnie z zaleceniami zawartymi w rozporządzeniu MZ z dn. 17.07.2014r.</p> <p><u>Zalecenia pokontrolne</u></p> <p>1. Przesyłanie kopii orzeczeń lekarskich, w których stwierdzone zostały przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia do starostw właściwych ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania – zgodnie z art. 79 ust. 8 pkt 2 ustawy z dnia 05.01.2011r. o kierujących pojazdami.</p> <p>2. Kierowanie kierowców i kandydatów na kierowców pojazdów uprzywilejowanych oraz kat C1, C1+E, C+E, D1, D1+E, D, D+E) na konsultację do lekarza posiadającego specjalizację chorób oczu, która jest obowiązkowa zgodnie z rozporządzeniem MZ z dn. 17.07.2014r.</p>
11.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Lek. med. Regina Dzienniak-Gajos – Indywidualna Praktyka Lekarska, ul. Lecha, 25-622 Kielce	13.06.18r./ 13.06.18r.	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	<p><u>Stwierdzone uchybienie</u></p> <p>Kontrolowana nie zachowała należytej staranności przy sporządzaniu sprawozdania za 2016r., przedłożonego do Departamentu Ochrony Zdrowia. W wyniku czego powstała niezgodność w zakresie ilości wydanych orzeczeń lekarskich z ograniczeniami wynikającymi ze stanu zdrowia - wykazanych w sprawozdaniu, a faktyczną liczbą wynikającą z kontrolowanej dokumentacji.</p> <p><u>Zalecenie pokontrolne</u></p> <p>W przyszłości z należytą starannością opracowywać sprawozdania składane do Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego, tak aby dane w nich zawarte były zgodne ze stanem faktycznym.</p>
12.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony lekarz,	Lek. med. Zbigniew Łastowiecki Gabinet Prywatny ul. Mickiewicza, 37-500 Opatów	20.06.18r./ 20.06.18r.	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń	W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i w związku z tym nie wydano zaleceń pokontrolnych.

	z którym została zawarta umowa zlecenie.			o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	
13.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Lek. med. Henryk Domagała Prywatny Gabinet Lekarski ul. 11 Listopada , 28-400 Pińczów	27.06.18r./ 27.06.18r.	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i w związku z tym nie wydano zaleceń pokontrolnych.
14.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Lek. med. Ewa Dukowska – Porzeczkowska Specjalistyczny Gabinet Lekarski ul. Topolowa, 26- 110 Skarżysko-Kamienna	09.07.18r./ 09.07.18r.	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	<p><u>Stwierdzone uchybienia</u></p> <p>1. Kontrolowana nie zachowała należytej staranności przy sporządzaniu sprawozdania za 2016r., przedłożonego do Departamentu Ochrony Zdrowia. W wyniku czego powstała niezgodność w zakresie ilości wydanych orzeczeń lekarskich z ograniczeniami wynikającymi ze stanu zdrowia - wykazanych w sprawozdaniu, a faktyczną liczbą wynikającą z kontrolowanej dokumentacji.</p> <p>2. Kontrolowana nie przesyłała kopii orzeczeń lekarskich w których zostały stwierdzone przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia do starostw właściwych ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania.</p> <p><u>Zalecenia pokontrolne</u></p> <p>1. W przyszłości z należyłą starannością opracowywać sprawozdania składane do Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego, tak aby dane w nich zawarte były zgodne ze stanem faktycznym</p> <p>2. Przesyłanie kopii orzeczeń lekarskich w których stwierdzone zostały przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia do starostw właściwych ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania – zgodnie z art. 79 ust. 8 pkt 2 ustawy z dnia 05.01.2011r. o kierujących pojazdami.</p>
15.	Upoważniony przez Marszałka Województwa	Lek. med. Stefan Ścibisz Prywatny Gabinet	11.09.18r./ 11.09.18r.	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej	W wyniku przeprowadzonej kontroli kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w związku z tym nie wydał zaleceń pokontrolnych.

	Świętokrzyskiego uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Lekarski Stefan Ścibisz, ul. Murarska, 27-200 Starachowice		w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	
16.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Lek. med. Grażyna Bielecka – Korus Gabinet Prywatny, pl. Rynek , 27-200 Starachowice	11.09.18r/ 11.09.18r.	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	W wyniku przeprowadzonej kontroli kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w związku z tym nie wydał zaleceń pokontrolnych.
17.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Lek. med. Teresa Maj Gabinet Prywatny ul. Jagodowa, 27 – 200 Starachowice	12.09.18r./ 12.09.18r.	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	W wyniku przeprowadzonej kontroli kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w związku z tym nie wydał zaleceń pokontrolnych.
18.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Lek. med. Wanda Skórska Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Rodzinna ul. Bohaterów Warszawy, 28-100 Busko – Zdrój	18.09.18r./ 18.09.18r.	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	W wyniku przeprowadzonej kontroli kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w związku z tym nie wydał zaleceń pokontrolnych.
19.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Lek. med. Henryk Gomuła Prywatny Gabinet Lekarski ul. Wiśniowa, 29-100 Włoszczowa	25.09.18r./ 25.09.18r.	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	Stwierdzone uchybienia 1.Kontrolowany nie zachował należytej staranności przy sporządzaniu sprawozdania za 2016r., przedłożonego do Departamentu Ochrony Zdrowia. W wyniku czego powstała niezgodność w zakresie ilości wydanych orzeczeń lekarskich z ograniczeniami wynikającymi ze stanu zdrowia - wykazanych w sprawozdaniu, a faktyczną liczbą wynikającą z kontrolowanej dokumentacji.

					<p>2. Kontrolowany nie przysyłał kopii orzeczeń lekarskich w których zostały stwierdzone przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami, albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia do starostw właściwych ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania</p> <p>3. Do dokumentacji nie załączano orzeczeń o stanie zdrowia (zgodnych z załącznikiem nr 1 rozporządzenia MZ z dn. 17.07.2014r.)</p> <p><u>Zalecenia pokontrolne</u></p> <p>1. W przyszłości z należytą starannością opracowywać sprawozdania składane do Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego, tak aby dane w nich zawarte były zgodne ze stanem faktycznym,</p> <p>2. Przesyłać kopie orzeczeń lekarskich, w których stwierdzone zostały przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami, albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia do starostw właściwych ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania – zgodnie z art. 79 ust. 8 pkt 2 ustawy z dnia 05.01.2011r. o kierujących pojazdami .</p> <p>3. Bezwzględne przestrzeganie rozporządzenia MZ z dn.14.07.14r. Dokumentacja powinna składać się ze wszystkich załączników zawartych w ww. rozporządzeniu tj. załącznika nr 1,9 i kopii orzeczenia lekarskiego.</p>
20.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Lek. med. Stanisław Kołodziej Ośrodek Zdrowia 27 - 532 Wojciechowice	26.09.18r./ 26.09.18r.	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	<p><u>Stwierdzone uchybienia</u></p> <p>1. Kontrolowany nie przysyłał kopii orzeczeń lekarskich, w których zostały stwierdzone przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami, albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia do starostw właściwych ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania.</p> <p>2. Brak załączonych kopii orzeczeń lekarskich na drukach zgodnych z załącznikiem nr 9 do rozporządzenia MZ z dnia 17.07.14r.</p> <p>3. Brak konsultacji okulistycznych w kategoriach C, C+E które są obowiązkowe zgodnie z rozporządzeniem MZ z dn. 17.07.2014r.</p> <p><u>Zalecenia pokontrolne</u></p> <p>1. Przesyłanie kopii orzeczeń lekarskich, w których stwierdzone</p>

					<p>zostały przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia do starostw właściwych ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania – zgodnie z art. 79 ust. 8 pkt 2 ustawy z dnia 05.01.2011r. o kierujących pojazdami.</p> <p>2. Dołączanie kopii orzeczenia lekarskiego zgodnego z załącznikiem rozporządzenia MZ z dn.14.07.14r. Dokumentacja powinna składać się ze wszystkich załączników zawartych w ww. rozporządzeniu tj. załącznika nr 1,9 oraz kopii orzeczenia lekarskiego.</p> <p>3. Dołączanie konsultacji okulistycznych w przypadku kierowców lub kandydatów na kierowców, których dotyczy zapis w rozporządzeniu MZ z dn. 17.07.2014r. (art.6).</p>
21.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Lek. med. Barbara Rochowiak Gabinet Lekarski Barbara Rochowiak ul. Pińczowska, 28-300 Jędrzejów	26.09.18r/ 26.09.18r	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	W wyniku przeprowadzonej kontroli kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w związku z tym nie wydał zaleceń pokontrolnych.
22.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Lek. med. Bożena Domagała NZOZ BILCZA ul. Ściegiennego, 26 - 026 Bilcza	09.10.18r/ 09.10.18r	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	<p><u>Stwierdzone uchybienia</u></p> <p>1.Kontrolowana nie przesyłała kopii orzeczeń lekarskich, w których zostały stwierdzone przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami, albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia do starostw właściwych ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania.</p> <p>2. Kontrolowana nie zachowała należytej staranności przy sporządzaniu sprawozdania za 2016r., przedłożonego do Departamentu Ochrony Zdrowia. W wyniku czego powstała niezgodność w zakresie ilości wydanych orzeczeń lekarskich z ograniczeniami wynikającymi ze stanu zdrowia - wykazanych w sprawozdaniu, a faktyczną liczbą wynikającą z kontrolowanej dokumentacji.</p> <p><u>Zalecenia pokontrolne</u></p> <p>1.W przyszłości z należyłą starannością opracowywać sprawozdania składane do Departamentu Ochrony Zdrowia</p>

					Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego, tak aby dane w nich zawarte były zgodne ze stanem faktycznym 2. Przesyłanie kopii orzeczeń lekarskich, w których stwierdzone zostały przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdami albo wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia do starostw właściwych ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania – zgodnie z art. 79 ust. 8 pkt 2 ustawy z dnia 05.01.2011r. o kierujących pojazdami.
23.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony lekarz, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Lek. med. Edyta Jończyk – Wlazły Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Kielcach ul. K. Olszewskiego, 25- 663 Kielce	07.11.18r./ 07.11.18r.	Kontrola w zakresie: wykonywania badań lekarskich, dokumentacji prowadzonej w związku z tymi badaniami, wydawanych orzeczeń o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i w związku z tym nie wydano zaleceń pokontrolnych.
24.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony psycholog, z którym została zawarta umowa zlecenie.	NEUROCLINIC - Centrum Terapii i Rozwoju Agnieszka Scendo, Szkolenia Kompetencji - Szkolenia, Coaching, Doradztwo Agnieszka Scendo, Handel Detaliczny Agnieszka Scendo, Os. Na Stoku 25-437 Kielce	13.04.18r./ 13.04.18r.	Kontrola w zakresie: trybu, zakresu i sposobu przeprowadzania badań psychologicznych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 90 ust. 1 pkt 1, prowadzonej dokumentacji , wydawanych orzeczeń, warunków lokalowych, spełnienia przez uprawnionego psychologa warunków, o których mowa w art. 87 ust. 2 i ust. 3 pkt 4 lit.c.	W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i w związku z tym nie wydano zaleceń pokontrolnych.
25.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony psycholog, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Przychodnia POLMOMED Teresa Żydek ul. Zagnańska 25-528 Kielce	16.04.18r. /16.04.18r.	Kontrola w zakresie: trybu, zakresu i sposobu przeprowadzania badań psychologicznych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 90 ust. 1 pkt 1, prowadzonej dokumentacji , wydawanych orzeczeń, warunków lokalowych, spełnienia	Stwierdzone uchybienia 1. Uprawniony psycholog wbrew art.84 ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 05.01.2011r. o kierujących pojazdami nie przesłał kopii orzeczenia psychologicznego, w którym zostały stwierdzone przeciwwskazania do kierowania pojazdem, do starostwa właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej. 2. Wbrew załącznikowi nr 6 do rozporządzenia MZ z dnia 8.07.14r. czołowa strona karty badania psychologicznego odbiegała od standardów określonych w załączniku nr 6 do ww.

				przez uprawnionego psychologa warunków, o których mowa w art. 87 ust. 2 i ust. 3 pkt 4 lit.c.	rozporządzenia, <u>Zalecenia pokontrolne</u> 1. Przesyłanie kopii orzeczeń psychologicznych, w których stwierdzone zostały przeciwwskazania do kierowania pojazdem do starostwa właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej zgodnie z art. 84 ust.5 pkt 2) ustawy z dnia 05.01.2011r. o kierujących pojazdami. 2. Dostosowanie karty badania psychologicznego do obowiązujących standardów, określonych w załączniku nr 6 do rozporządzenia MZ z dn. 6.07.2014r
26.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony psycholog, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Kamiński Maciej Ośrodek Kształcenia Zawodowego ul. Reymonta 28-300 Jędrzejów	18.04.18r./ 18.04.18r.	Kontrola w zakresie: trybu, zakresu i sposobu przeprowadzania badań psychologicznych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 90 ust. 1 pkt 1, prowadzonej dokumentacji, wydawanych orzeczeń, warunków lokalowych, spełnienia przez uprawnionego psychologa warunków, o których mowa w art. 87 ust. 2 i ust. 3 pkt 4 lit.c.	W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i w związku z tym nie wydano zaleceń pokontrolnych.
27.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony psycholog, z którym została zawarta umowa zlecenie.	ENIGMA Ośrodek Szkoleń s.c Małgorzata Pluta Artur Pluta ul. I. Paderewskiego 25-004 Kielce	19.04.18r./ 19.04.18r.	Kontrola w zakresie: trybu, zakresu i sposobu przeprowadzania badań psychologicznych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 90 ust. 1 pkt 1, prowadzonej dokumentacji, wydawanych orzeczeń, warunków lokalowych, spełnienia przez uprawnionego psychologa warunków, o których mowa w art. 87 ust. 2 i ust. 3 pkt 4 lit.c.	W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i w związku z tym nie wydano zaleceń pokontrolnych.
28.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego	Pracownia Badań Psychologicznych Małgorzata Kapica-Szczekocka,	21.05.18r./ 21.05.18r.	Kontrola w zakresie: trybu, zakresu i sposobu przeprowadzania badań psychologicznych określonych	W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i w związku z tym nie wydano zaleceń pokontrolnych.

	uprawniony psycholog, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Plac Obrońców Pokoju 27-500 Opatów		w przepisach wydanych na podstawie art. 90 ust. 1 pkt 1, prowadzonej dokumentacji, wydawanych orzeczeń, warunków lokalowych, spełnienia przez uprawnionego psychologa warunków, o których mowa w art. 87 ust. 2 i ust. 3 pkt 4 lit.c.	
29.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony psycholog, z którym została zawarta umowa zlecenie.	ARTIMED Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o., ul. Paderewskiego, 25-017 Kielce	23.05.18r./ 23.05.18r.	Kontrola w zakresie: trybu, zakresu i sposobu przeprowadzania badań psychologicznych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 90 ust. 1 pkt 1, prowadzonej dokumentacji, wydawanych orzeczeń, warunków lokalowych, spełnienia przez uprawnionego psychologa warunków, o których mowa w art. 87 ust. 2 i ust. 3 pkt 4 lit.c.	W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i w związku z tym nie wydano zaleceń pokontrolnych.
30.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony psycholog, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Pracownia Psychologii Pracy Magda Ścibór ul. Kilińskiego 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski	14.06.18r./ 14.06.18r.	Kontrola w zakresie: trybu, zakresu i sposobu przeprowadzania badań psychologicznych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 90 ust. 1 pkt 1, prowadzonej dokumentacji, wydawanych orzeczeń, warunków lokalowych, spełnienia przez uprawnionego psychologa warunków, o których mowa w art. 87 ust. 2 i ust. 3 pkt 4 lit.c.	W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i w związku z tym nie wydano zaleceń pokontrolnych.
31.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony psycholog, z którym została	Beata Walkiewicz- Jarosz Pracownia Psychologiczna ul. Wojska Polskiego, 28-100 Busko-Zdrój	16.06.18r./ 16.06.18r.	Kontrola w zakresie: trybu, zakresu i sposobu przeprowadzania badań psychologicznych określonych w przepisach wydanych	W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i w związku z tym nie wydano zaleceń pokontrolnych.

	zawarta umowa zlecenie.			na podstawie art. 90 ust. 1 pkt 1, prowadzonej dokumentacji , wydawanych orzeczeń, warunków lokalowych, spełnienia przez uprawnionego psychologa warunków, o których mowa w art. 87 ust. 2 i ust. 3 pkt 4 lit.c.	
32.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony psycholog, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Agnieszka Daszko Ośrodek Szkolenia Kierowców „PILOT” Pracownia Badań Psychologicznych „PILOT” ul. Piotrkowska, 25-510 Kielce	25.09.18r./ 25.09.18r.	Kontrola w zakresie: trybu, zakresu i sposobu przeprowadzania badań psychologicznych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 90 ust. 1 pkt 1, prowadzonej dokumentacji , wydawanych orzeczeń, warunków lokalowych, spełnienia przez uprawnionego psychologa warunków, o których mowa w art. 87 ust. 2 i ust. 3 pkt 4 lit.c.	W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i w związku z tym nie wydano zaleceń pokontrolnych.
33.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony psycholog, z którym została zawarta umowa zlecenie.	HIGH CLINIC Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Robotnicza, 25-662 Kielce	27.09.18r./ 27.09.18r.	Kontrola w zakresie: trybu, zakresu i sposobu przeprowadzania badań psychologicznych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 90 ust. 1 pkt 1, prowadzonej dokumentacji , wydawanych orzeczeń, warunków lokalowych, spełnienia przez uprawnionego psychologa warunków, o których mowa w art. 87 ust. 2 i ust. 3 pkt 4 lit.c.	W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i w związku z tym nie wydano zaleceń pokontrolnych.
34.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony psycholog, z którym została	CSW DELTA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. M. Kopernika, 28-300 Jędrzejów	04.10.18r./ 04.10.18r	Kontrola w zakresie: trybu, zakresu i sposobu przeprowadzania badań psychologicznych określonych w przepisach wydanych na	W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i w związku z tym nie wydano zaleceń pokontrolnych.

	zawarta umowa zlecenie.			podstawie art. 90 ust. 1 pkt 1, prowadzonej dokumentacji , wydawanych orzeczeń, warunków lokalowych, spełnienia przez uprawnionego psychologa warunków, o których mowa w art. 87 ust. 2 i ust. 3 pkt 4 lit.c.	
35.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony psycholog, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Pracownia Badań Psychologicznych Milena Siwiec ul. Radomska, 27-200 Starachowice	08.10.18r./ 08.10.18r	Kontrola w zakresie: trybu, zakresu i sposobu przeprowadzania badań psychologicznych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 90 ust. 1 pkt 1, prowadzonej dokumentacji , wydawanych orzeczeń, warunków lokalowych, spełnienia przez uprawnionego psychologa warunków, o których mowa w art. 87 ust. 2 i ust. 3 pkt 4 lit.c.	W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i w związku z tym nie wydano zaleceń pokontrolnych.
36.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony psycholog, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Kornel Bryk Ośrodek Szkolenia Kierowców PROMOT ul. Rynek , 28-200 Staszów	19.10.18r./ 19.10.18r	Kontrola w zakresie: trybu, zakresu i sposobu przeprowadzania badań psychologicznych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 90 ust. 1 pkt 1, prowadzonej dokumentacji , wydawanych orzeczeń, warunków lokalowych, spełnienia przez uprawnionego psychologa warunków, o których mowa w art. 87 ust. 2 i ust. 3 pkt 4 lit.c.	W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i w związku z tym nie wydano zaleceń pokontrolnych.
37.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony psycholog, z którym została	Justyna Kaczmarczyk Ośrodek Usług Psychologicznych ul. Fryderyka Chopina, 28-100 Busko-Zdrój	27.10.18r./ 27.10.18r	Kontrola w zakresie: trybu, zakresu i sposobu przeprowadzania badań psychologicznych określonych w przepisach wydanych	Stwierdzone uchybienie Brak zgodności co do deklarowanej liczby wydanych orzeczeń psychologicznych w sprawozdaniu złożonym do Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego, a rzeczywistą liczbą wydanych w kontrolowanym okresie orzeczeń psychologicznych.

	zawarta umowa zlecenie.			na podstawie art. 90 ust. 1 pkt 1, prowadzonej dokumentacji , wydawanych orzeczeń, warunków lokalowych, spełnienia przez uprawnionego psychologa warunków, o których mowa w art. 87 ust. 2 i ust. 3 pkt 4 lit.c.	Zalecenie pokontrolne W przyszłości z należytą precyzją i starannością opracowywać sprawozdania składane do Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego, tak aby dane w nich zawarte były zgodne ze stanem faktycznym.
38.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony psycholog, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Badania Psychologiczne Kierowców Iwona Płaza ul. M. Kopernika, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski	02.11.18r./ 02.11.18r.	Kontrola w zakresie: trybu, zakresu i sposobu przeprowadzania badań psychologicznych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 90 ust. 1 pkt 1, prowadzonej dokumentacji , wydawanych orzeczeń, warunków lokalowych, spełnienia przez uprawnionego psychologa warunków, o których mowa w art. 87 ust. 2 i ust. 3 pkt 4 lit.c.	W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i w związku z tym nie wydano zaleceń pokontrolnych.
39.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony psycholog, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Gabinet i Pracownia Psychologiczna Magdalena Majewska Os. Ogrody 7 F 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski	02.11.18r./ 02.11.18r.	Kontrola w zakresie: trybu, zakresu i sposobu przeprowadzania badań psychologicznych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 90 ust. 1 pkt 1, prowadzonej dokumentacji , wydawanych orzeczeń, warunków lokalowych, spełnienia przez uprawnionego psychologa warunków, o których mowa w art. 87 ust. 2 i ust. 3 pkt 4 lit.c.	W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i w związku z tym nie wydano zaleceń pokontrolnych.
40.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony psycholog, z którym została	ANTER Andrzej Daniel ul. Rotmistrza Witolda Pileckiego, 27-200 Starachowice	16.11.18r./ 16.11.18r.	Kontrola w zakresie: trybu, zakresu i sposobu przeprowadzania badań psychologicznych określonych w przepisach wydanych na	W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i w związku z tym nie wydano zaleceń pokontrolnych.

	zawarta umowa zlecenie.			podstawie art. 90 ust. 1 pkt 1, prowadzonej dokumentacji , wydawanych orzeczeń, warunków lokalowych, spełnienia przez uprawnionego psychologa warunków, o których mowa w art. 87 ust. 2 i ust. 3 pkt 4 lit.c.	
41.	Upoważniony przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego uprawniony psycholog, z którym została zawarta umowa zlecenie.	Justyna Kowalczyk Gabinet Psychologiczny ul. A. Mickiewicza, 28-200 Staszów	22.11.18r./ 22.11.18r.	Kontrola w zakresie: trybu, zakresu i sposobu przeprowadzania badań psychologicznych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 90 ust. 1 pkt 1, prowadzonej dokumentacji , wydawanych orzeczeń, warunków lokalowych, spełnienia przez uprawnionego psychologa warunków, o których mowa w art. 87 ust. 2 i ust. 3 pkt 4 lit.c.	Stwierdzone uchybienie Brak zgodności co do deklarowanej liczby wydanych orzeczeń psychologicznych w sprawozdaniu złożonym do Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego, a rzeczywistą liczbą wydanych w kontrolowanym okresie orzeczeń psychologicznych Zalecenie pokontrolne W przyszłości z należytą precyzją i starannością opracowywać sprawozdania składane do Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego, tak aby dane w nich zawarte były zgodne ze stanem faktycznym.
42.	Departament Ochrony Zdrowia – Wieloosobowe Stanowisko ds. Kontroli	Wojewódzkie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe w Kielcach	od 11.01.2018r. do 11.01.2018r.	Kontrola w zakresie oceny prawidłowości wykonania i wydatkowania środków w ramach umowy nr 12/PZ/2013 z dnia 25.06.2013r. z przeznaczeniem na realizację zadania publicznego pn. <i>Działania służące promocji zdrowego stylu życia – Akcja już płynam 2013</i>	Stwierdzone uchybienia dotyczyły: 1.Braku staranności w sporządzeniu z wykonania zadania publicznego. 2.Nieprzestrzegania postanowień określonych w: • § 15 ust. 1 w związku z § 3 ust. 3 • § 5 ust. 3 umowy nr 12/PZ/2013 z dnia 25.06.2013r. Zalecono: 1.Sporządzenie korekty sprawozdania z realizacji zadania publicznego w części: 1.1 I Sprawozdanie merytoryczne pkt 2 Opis wykonania zadania (...) poprzez umieszczenie opisu realizowanego działania <i>pn nauka pływania dla dzieci i młodzieży</i> 2. II Sprawozdanie z wykonania wydatków: a) pkt 3. Poprzez uzupełnienie informacji o kwocie przychodów odsetek bankowych od środków dotacji zgromadzonych na rachunku bankowym;

					<p>b) pkt 4 Zestawienie faktur (rachunków) poprzez: - wyszczególnienie numerów księgowych w odpowiedniej kolumnie pn „Numer dokumentów księgowego”, - właściwe wskazanie dat wystawienia dokumentów księgowych w poz.: nr 9 i nr 10; 2.Przestrzeganie w przyszłości zapisów umownych poprzez: a) usankcjonowanie zmian w związku ze zmniejszeniem środków finansowych wysłanych i wartości całego zadania publicznego aneksem, którego treść zaaprobuja strony umowy, b) przechowywanie przez 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym Zleceniobiorca realizował zadanie publiczne materiałów dotyczących realizowanego zadania</p>
43.	Departament Ochrony Zdrowia – Wieloosobowe Stanowisko ds. Kontroli	Polskie Towarzystwo Stomijne POL-ILKO Oddział Regionalny w Kielcach	od 12.01.2018r. do 12.01.2018r.	Kontrola w zakresie oceny prawidłowości wykonania i wydatkowania środków w ramach umowy nr 9/PZ/2013 z dnia 16.04.2013r. z przeznaczeniem na realizację zadania publicznego pn. <i>Programy zdrowotne w zakresie rekonwalescencji po przebytych chorobach nowotworowych – Warsztaty na temat rehabilitacji fizycznej i psychicznej pacjentów z wylonioną stomią.</i>	<p>Stwierdzone uchybienia dotyczyły: 1. Błędne przedstawienia kosztów w części II <i>Sprawozdanie z wykonania wydatków</i>, pkt 1 <i>Rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów</i> i pkt 2 <i>Rozliczenie ze względu na źródło finansowania</i>. 2. Nieprecyzyjnego zaprezentowania nazwy kosztów w części II <i>Sprawozdanie z wykonania wydatków</i>, pkt 4 <i>Zestawienie faktur (rachunków)</i>. 3. Nieprzestrzegania zapisu § 16 ust. 1 w związku z § 3 ust. 3 umowy nr 9/PZ/2013 z dnia 16.04.2013r., poprzez zwiększenie wkładu własnego i niepoinformowaniu o tym fakcie, w stosownym czasie Zleceniodawcy, co uniemożliwiało stronom zawarcie aneksu w formie pisemnej.</p> <p>Zalecono: 1. Sporządzenie korekty sprawozdania z realizacji zadania publicznego w części II <i>Sprawozdanie z wykonania wydatków</i> w: a) pkt 1 <i>Rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów</i> i pkt 2 <i>rozliczenie ze względu na źródło finansowania</i> po stronie całość zadania zgodnie z umową w poz. „<i>posiłki</i>”, „<i>wynajem sali</i>”, „<i>zaproszenia</i>”, „<i>koszty pokryte z finansowych środków własnych</i>”, „<i>ogółem</i>” polegającej na wykazaniu wartości zgodnych z tymi, które zostały zaprezentowane w kosztorysie ofertowym; b) pkt 4 <i>Zestawienie faktur</i> poprzez zastąpienie nazwy kosztu</p>

					<p>„zaproszenia” nazwą towaru z faktury.</p> <p>2. Korzystanie w przyszłości z mechanizmów przewidzianych w umowie poprzez usankcjonowanie zmian w związku ze zwiększeniem środków finansowych własnych oraz wartości całego zadania publicznego aneksem, którego treść zaaprobują strony umowy.</p>
44.	Departament Ochrony Zdrowia – Wieloosobowe Stanowisko ds. Kontroli	Stowarzyszenie „Padre” Profilaktyka, Aktywne Działanie, Rozwój i Edukacja w Chęcinach	od 31.01.2018r. do 31.01.2018r.	<p>Kontrola w zakresie oceny prawidłowości wykonania i wydatkowania środków z przeznaczeniem na realizację zadania publicznego pn. <i>Wspieranie i realizacja programów profilaktycznych skierowanych do dzieci i młodzieży eksperymentującej z narkotykami oraz ich rodziców i osób realizujących zadania profilaktyczne (np. nauczyciele, kadra pałcówek opiekuńczo-wychowawczych, pracownicy socjalni, policjanci z wydziałów prewencji)</i> – umowa nr 4/N/2013 z dnia 24.06.2013r.</p>	<p>Stwierdzone uchybienia dotyczyły:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Niewłaściwego wskazania w aktualizacji harmonogramu i sprawozdaniu końcowym z wykonania zadania publicznego terminu/terminów rozpoczęcia zadania publicznego i poszczególnych działań w zakresie realizowanego zadania publicznego. 2. Uzupełnienia w części I sprawozdania pkt-u 3 dotyczącego dofinansowania ze środków dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego. 3. Błędne rozliczenia kosztów w części II sprawozdania – <i>Całość zadania (zgodnie z umową)</i>. 4. Pominięcia, w części II sprawozdania – <i>Zestawienie faktur (rachunków)</i> jednego dokumentu księgowego. 5. Niezastosowania § 15 ust. 1 w związku z § 3 ust. 3 pkt 1) umowy nr 4/N/2013 z dnia 24.06.2013r. <p>Zalecono:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sporządzenie korekty sprawozdania z realizacji zadania publicznego w części: <ol style="list-style-type: none"> 1.1 I Sprawozdanie merytoryczne: <ol style="list-style-type: none"> a) pkt 2 Opis wykonania zadania (...) poprzez umieszczenie stosowanych terminów rozpoczęcia poszczególnych działań w zakresie realizowanego zadania publicznego, b) pkt 3 poprzez wyeliminowanie opisu w brzmieniu „<i>Dzięki dofinansowaniu zrealizowanego działania możliwy był zakup stojaka do projektora</i>” i zastąpienie go sformułowaniem „<i>Nie dotyczy</i>”. 1.2 II Sprawozdanie z wykonania wydatków <ol style="list-style-type: none"> a) pkt 2 poprzez wykazanie właściwych kosztów w rozliczeniu – <i>Całość zadania zgodnie z umową</i>, b) pkt 4 poprzez uzupełnienie o rachunek ze dostawę ciepła w <i>Zestawieniu faktur (rachunków)</i>. 2. Staranne przygotowywanie, w przyszłości, aktualizacji

					<p>harmonogramu poprzez wskazanie początkowego terminu/terminów realizacji zadania publicznego i poszczególnych działań tak aby były one spójne z treścią zawartej umowy.</p> <p>3. Przestrzeganie w przyszłości zapisów umownych poprzez usankcjonowanie zmian w związku ze zwiększeniem środków finansowych własnych i wartości całego zadania publicznego aneksem, którego treść zaaprobuje strona umowy.</p>
45.	<p>Departament Ochrony Zdrowia – Wieloosobowe Stanowisko ds. Kontroli</p>	<p>Świętokrzyskie Towarzystwo Zapobiegania Patologiom Społecznym „Kuźnia” w Ostrowcu Świętokrzyskim</p>	<p>od 25.04.2018r. do 25.04.2018r.</p>	<p>Kontrola w zakresie oceny prawidłowości wykonania i wydatkowania środków w związku z realizacją zadania publicznego pt. <i>Wspieranie i realizacja programów profilaktycznych skierowanych do dzieci i młodzieży eksperymentującej z narkotykami oraz ich rodziców i osób realizujących zadania profilaktyczne (np. nauczyciele, kadra placówek opiekuńczo-wychowawczych, pracownicy socjalni, policjanci z wydziałów prewencji)</i> – umowa nr 6/N/2013 z dnia 08.11.2013r.</p>	<p>Stwierdzone uchybienia dotyczyły:</p> <p>1. Przedstawienia w sprawozdaniu z wykonania zadania publicznego danych niezgodnych ze stanem faktycznym poprzez uzupełnienie w części I sprawozdania pkt-u 3 dotyczącego dofinansowania ze środków dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego,</p> <p>2. Błędne wskazania, w części II sprawozdania – <i>Zestawienie faktur (rachunków)</i> numeru dokumentów księgowych i dat zapłaty faktur.</p> <p>Zalecono rzetelne sporządzanie sprawozdania końcowego z realizacji zadania publicznego tak aby informacje w nim zawarte były zgodne ze stanem faktycznym.</p>
46.	<p>Departament Ochrony Zdrowia – Wieloosobowe Stanowisko ds. Kontroli</p>	<p>Stowarzyszenie „FORMACJA” w Długojowie gm. Zagnańsk</p>	<p>od 26.04.2018r. do 26.04.2018r.</p>	<p>Kontrola w zakresie oceny prawidłowości wykonania i wydatkowania środków w związku z realizacją zadania publicznego pt. <i>Wspieranie programów edukacyjno-szkoleniowych skierowanych do dzieci i młodzieży w środowisku szkolnym oraz rodzinnym z zakresu profilaktyki uzależnień</i> – umowa nr 3/N/2014 z dnia 21.05.2014r.</p>	<p>Stwierdzone uchybienia dotyczyły:</p> <p>1. Wskazania w zaktualizowanym harmonogramie oraz sprawozdaniu końcowym z wykonania zadania publicznego danych niezgodnych ze stanem faktycznym poprzez podanie niewłaściwego terminu rozpoczęcia działania <i>ustalenia z pedagogami szkolnymi harmonogramu warsztatów profilaktycznych.</i></p> <p>2. Błędne wskazania w sprawozdaniu końcowym ilości godzin warsztatowych oraz liczby uczniów biorących udział w projekcie.</p> <p>3. Niepodjęcia działań mających na celu dostosowanie zaistniałych zmian w zakresie miejsca realizacji zadania do zapisów umowy.</p> <p>4. Niepoinformowania Zleceniodawcy o fakcie zwiększenia</p>

					<p>środków finansowych własnych w czasie umożliwiającym zawarcie aneksu;</p> <p>5. Niewykazanie w części II <i> sprawozdanie z wykonania wydatków</i>, pkt 4. <i>Zestawienie faktur (rachunków)</i> dokumentu księgowego.</p> <p>Zalecono:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Staranne przygotowywanie w przyszłości, aktualizacji harmonogramu poprzez wskazanie początkowego terminu /terminów realizacji zadania publicznego i poszczególnych działań tak aby były one spójne z treścią zawartej umowy. 2. Rzetelne sporządzanie sprawozdania końcowego realizacji zadania publicznego taka aby informacje w nim zawarte były zgodne ze stanem faktycznym. 3. Dochowanie obowiązku informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach powstałych w związku z realizacją zadania publicznego w tym zmiany miejsca realizacji zadania, celem dostosowania do zapisów umowy. 4. Przestrzeganie w przyszłości zapisów umownych poprzez usankcjonowanie zmian w związku ze zwiększeniem środków finansowych własnych i wartości całego zadania publicznego aneksem, którego treść zaaprobują strony umowy.
47.	Departament Ochrony Zdrowia – Wielosobowe Stanowisko ds. Kontroli	Stowarzyszenie „Spinacz” z/s w Koczwarze	od 03.07.2018r. do 03.07.2018r.	Kontrola w zakresie oceny prawidłowości wykonania i wydatkowania środków finansowych w związku z realizacją zadań publicznych pt.: <i>Opracowanie kampanii edukacyjnej mającej na celu kształtowanie nawyków oraz postaw prozdrowotnych wśród mieszkańców województwa świętokrzyskiego – umowa nr 2/PZ/2017 z dnia 09.05.2017r., Wspieranie działań w zakresie upowszechnienia wiedzy na temat zdrowia psychicznego poprzez kształtowanie zachowań korzystnych dla zdrowia</i>	<p>Stwierdzone uchybienia dotyczyły:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nieprzedstawienia w sprawozdaniach końcowych wszystkich umów zleceń, zawartych w związku z realizacją zadań publicznych; 2. Nieuzupełnieniem w sprawozdaniu końcowym dotyczącym zadania publicznego pn. Pozytywka, w części II Sprawozdania z wykonania wydatków - pkt 5 Zestawienie faktur (rachunków) (...) kolumny pn. wartość całkowita faktury/rachunku (zł.); 3. Błędny wskazaniem w sprawozdaniu liczby uczestników biorących udział w zadaniu pt. Pozytywka; 4. Niepoinformowaniem Zleceniodawcy o zmianie kadry przewidzianej do zaangażowania przy realizacji projektu pn. Pozytywka. <p>Zalecono:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sporządzenie korekt sprawozdań z realizacji zadań publicznych, w tym:

				<p>psychicznego oraz rozwijanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu – umowa nr 3/PZ/2017 z dnia 09.05.2017r.</p>	<p>1.1 korekty sprawozdania z realizacji projektu pn „Razem-Aktywnie” w części II <i>Sprawozdanie z wykonania wydatków</i> pkt 6 <i>Zestawienie innych dokumentów potwierdzających realizację zadania publicznego</i> poprzez uwidocznienie umów zleceń, przedmiotem których była nauka pływania oraz nauka gry w tenisa; 1.2 korekty sprawozdania z realizacji zadania pn <i>Pozytywka</i> 1.2.1 w części I <i>Sprawozdanie merytoryczne</i>, pkt 2 <i>Opis osiągniętych rezultatów wraz z liczbowym określeniem skali działań zrealizowanych w ramach zadania</i> poprzez przedstawienie liczby uczestników zadania zgodnej ze stanem faktycznym, 1.2.2. w części II <i>Sprawozdanie z wykonania wydatków</i>: a) pkt 5 <i>Zestawienie faktur (rachunków) związanych z realizacją zadania publicznego</i> poprzez: - uzupełnienie kolumny <i>wartość całkowita faktury/rachunku</i>, - wskazanie właściwego numeru księgowego w poz. 3, b) pkt 6 <i>Zestawienie innych dokumentów potwierdzających realizację zadania publicznego</i> poprzez wykazanie umowy wynajmu sali konferencyjnej w celu przeprowadzania spotkań. 2. Wypełnienie zobowiązań umownych w zakresie informowania na bieżąco Zleceniodawcy o zmianie dotyczącej personelu realizującego zadanie publiczne.</p>
48.	<p>Departament Ochrony Zdrowia – Wielosobowe Stanowisko ds. Kontroli</p>	<p>Stowarzyszenie na Rzecz Osób Bezrobotnych w Ostrowcu Świętokrzyskim</p>	<p>od 06.07.2018r. do 26.04.2018r.</p>	<p>Kontrola w zakresie oceny prawidłowości wykonania i wydatkowania środków finansowych z przeznaczeniem na realizację zadania publicznego pn <i>Wspieranie realizacji programów profilaktyki uniwersalnej, selektywnej i wskazującej adresowanych do dzieci i młodzieży w wieku szkolnym oraz osób dorosłych, w szczególności zalecanych w ramach „Systemu Rekomendacji Programów Profilaktycznych i Promocji Zdrowia Psychicznego</i> – umowa</p>	<p>Stwierdzone uchybienia dotyczyły: 1. Wskazania w części II <i>Sprawozdania z wykonania wydatków</i>: a) w pkt 5 <i>Zestawienie faktur (rachunków)</i> błędnych numerów dokumentów księgowych, dat wystawienia lub zapłaty faktur, polis ubezpieczeniowych oraz niewłaściwego uzupełnienia kolumny pn. <i>Wartość całkowita faktury/rachunku (zł.)</i>; b) w pkt 6. <i>Zestawienie innych dokumentów potwierdzających realizację zadania publicznego</i> niewłaściwych terminów zawarcia umów zleceń oraz jednego numeru umowy; 2. Nieopłacenia faktur za usługę księgową w ustalonym terminie; 3. Złożenia sprawozdania z wykonania zadania publicznego z opóźnieniem. Zalecenia: 1. Sporządzenie korekty sprawozdania z realizacji zadania</p>

				nr 2/N/2017 z dnia 12.05.2017r.	publicznego, w części II Sprawozdanie z wykonania wydatków w: a) pkt 5 Zestawienie faktur (rachunków) związanych z realizacją zadania publicznego poprzez: -wskazanie właściwych numerów dokumentów księgowych w poz.:7,8,9,10,11,12, 27,28; - dat wystawienia lub zapłaty faktur oraz polis ubezpieczeniowych w poz.:15,16,18,27,28, 29,31,32,33; - odpowiednie uzupełnienie kolumny pn. <i>Wartość całkowita faktury/rachunku (zł.)</i> w poz. od 36 do 40; b) pkt 6 Zestawienie innych dokumentów potwierdzających realizację zadania poprzez wskazanie właściwych terminów zawarcia umów zleceń oraz jednego numeru umowy. 2.Terminowe regulowanie zaciągniętych, przez Stowarzyszenie, zobowiązań, w związku z realizacją zadania publicznego. 3.Przestrzeganie obowiązku składania sprawozdania końcowego z wykonania zadania publicznego w terminie określonym w umowie o realizację zadania publicznego.
49.	Departament Ochrony Zdrowia – Wieloosobowe Stanowisko ds. Kontroli	Stowarzyszenie Pomocy Rodzinie „PRO” w Kielcach	od 13.08.2018r. do 13.08.2018r.	Kontrola w zakresie oceny prawidłowości wykonania i wydatkowania środków finansowych z przeznaczeniem na realizację zadania publicznego pn. <i>Wspieranie działań mających na celu rozwijanie umiejętności i kompetencji wychowawczych rodziców i wychowawców z zakresu zagrożeń i konsekwencji wynikających z używania substancji psychoaktywnych</i> – umowa nr 3/N/2017 z dnia 15.05.2017r.	Stwierdzone uchybienie dotyczyło wskazania w kartach czasu pracy pracownika zatrudnionego w ramach umowy o wolontariat niewłaściwego podmiotu, który dofinansował realizację zadania publicznego i z którym została zawarta umowa. Zalecono wskazywanie w kartach czasu pracy pracowników zatrudnionych w ramach umowy o wolontariat właściwego podmiotu, który udzielił wsparcia finansowego na realizację zadania publicznego.

Departament Organizacyjno - Administracyjny

L.p.	Jednostka kontrolująca (Departament, Oddział)	Jednostka kontrolowana	Okres przeprowadzenia kontroli /od...do.../	Zakres kontroli	Wnioski pokontrolne kontrolującego /stwierdzone nieprawidłowości, zalecenia pokontrolne/
1	2	3	4	5	6
1.	Departament Organizacyjno-Administracyjny – Wieloosobowe stanowisko ds. Archiwum Zakładowego i Zarządzania EZD.	ARCH-BI Sp. z o.o. Dąbrowa 26-001 Masłów.	15.03.2018 r.	W zakresie działalności regulowanej objętej wpisem do rejestru przechowawców akt osobowych i płacowych.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Przedstawienie regulaminu świadczenia usług co jest warunkiem wykonywania działalności na podstawie art. 51d ust. 1 pkt 2) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U.218.217 t.j.). 2. Zabezpieczenia dokumentacji przed kurzem, infekcją grzybów pleśniowych oraz zniszczeniami powodowanymi przez owady i gryzonie zgodnie z § 6 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Kultury z dnia 15 lutego 2005 r.(Dz.U.2005.32.284) oraz art. 51n ust. 1 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym (Dz.U.2018.217 t.j.). 3. Ukończenie kursu kancelaryjno-archiwalnego bądź zatrudnienie pracownika z ukończonym kursem zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Kultury z dnia 1 kwietnia 2005 r. w sprawie określenia rodzaju wykształcenia uznanego za specjalistyczne oraz dokumentów potwierdzających posiadanie praktyki zawodowej, wymaganych od osób wykonujących niektóre czynności związane z dokumentacją osobową i płacową pracodawców (Dz.U. 2005.68.596). 4. W pomieszczeniach z dokumentacją zastosować ograniczenie światła słonecznego aby eliminować promieniowanie UV poprzez zastosowanie np.: zasłon lub żaluzji zgodnie z § 7 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Kultury z dnia 15 lutego 2005 r. (Dz.U.2005.32.284). 5. Usunięcie przedmiotów znajdujących się w drugim pomieszczeniu za kurtyną z folii, które nie są bezpośrednio związane z jej przechowywaniem zgodnie z § 5 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Kultury z dnia 15 lutego 2005 r. (Dz.U.2005.32.284). 6. Dostosowanie cennika opłat za świadczone usługi zgodnie

					<p>z Rozporządzeniem Ministra Kultury z dnia 10 lutego 2005 r. w sprawie określania maksymalnej wysokości opłat za sporządzenie odpisu lub kopii dokumentacji o czasowym okresie przechowywania (Dz.U.2005.28.240) oraz usunięcie z cennika informacji o dodatkowej opłacie za wysyłkę.</p> <p>7. Dostosowania w drugim pomieszczeniu warunków wilgotności określonych w załączniku do Rozporządzenia Ministra Kultury z dnia 15 lutego 2005 r. w sprawie warunków przechowywania dokumentacji osobowej i płacowej pracodawców na poziomie 45-60% (Dz.U. 2005.32.284) oraz art. 51n ust. 2 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym (Dz.U.2018.217 t.j.).</p>
2.	Departament Organizacyjno-Administracyjny – Wielosobowe stanowisko ds. Archiwum Zakładowego i Zarządzania EZD.	PBI Holding ul. Białobrzaska, 37-110 Żołynia.	27.03.2018 r.	W zakresie działalności regulowanej objętej wpisem do rejestru przechowawców akt osobowych i płacowych.	<p>1. Dostosowania w pierwszym oraz drugim pomieszczeniu warunków wilgotności określonych w załączniku do Rozporządzenia Ministra Kultury z dnia 15 lutego 2005 r. w sprawie warunków przechowywania dokumentacji osobowej i płacowej pracodawców na poziomie 45-60% (Dz.U. 2005.32.284) oraz zwiększenie temperatury w okresie zimowym w obydwu pomieszczeniach tak aby spełniały minimalny wymóg w ww. rozporządzeniu, na poziomie 14-20⁰C.</p>
3.	Departament Organizacyjno-Administracyjny – Wielosobowe stanowisko ds. Archiwum Zakładowego i Zarządzania EZD	Archiwizacja i Przechowalnictwo Akt Sp. z o.o. ul. Chrobrego, 25-607 Kielce	04.04.2018 r.	W zakresie działalności regulowanej objętej wpisem do rejestru przechowawców akt osobowych i płacowych	<p>1. Powiadomić pisemnie organ prowadzący rejestr przechowawców dokumentacji osobowo-płacowej - Marszałka Województwa Świętokrzyskiego o zmianie adresu składnicy akt, co jest wymagane w art. 51f. ust. 2 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U.2018.217 t.j.).</p> <p>2. Przedstawienie regulaminu świadczenia usług co jest warunkiem wykonywania działalności na podstawie art. 51d. ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U.218.217 t.j.) opisanego w art. 51k ust.1 pkt 1 – 8) ww. ustawy.</p> <p>3. Utrzymywać warunki wilgotności, temperatury oraz kontrolować i rejestrować je codziennie w pomieszczeniu gdzie przechowywana jest dokumentacja na nośniku papierowym na podstawie § 6 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Kultury z dnia 15 lutego 2005 r. w sprawie warunków przechowywania dokumentacji osobowej i płacowej pracodawców (Dz.U. 2005.32.284).</p>

					4. Utrzymywać warunki wilgotności, temperatury zgodnie z parametrami określonymi w załączniku do Rozporządzenia Ministra Kultury z dnia 15 lutego 2005 r. w sprawie warunków przechowywania dokumentacji osobowej i płacowej pracodawców (Dz.U. 2005.32.284).
4.	Departament Organizacyjno-Administracyjny – Wieloosobowe stanowisko ds. Archiwum Zakładowego i Zarządzania EZD.	ET Systemy Logistyczne Sp. z o.o. ul Targowa, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski.	14.06.2018 r.	W zakresie działalności regulowanej objętej wpisem do rejestru przechowawców akt osobowych i płacowych.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dostosowanie w pomieszczeniu temperatury określonej w załączniku do Rozporządzenia Ministra Kultury z dnia 15 lutego 2005 r. w sprawie warunków przechowywania dokumentacji osobowej i płacowej pracodawców na poziomie 14 -20°C (Dz.U. 2005.32.284) oraz zwiększenie wilgotności w okresie zimowym w pomieszczeniu tak aby spełniała minimalny wymóg w ww. rozporządzeniu, na poziomie 45-60%. 2. Przesłanie dokumentacji potwierdzających nabycie praktyki zawodowej przez pracownika archiwum na podstawie Rozporządzenia Ministra Kultury z dnia 1 kwietnia 2005 r. (Dz.U.2005.68.596).
5.	Departament Organizacyjno-Administracyjny – Wieloosobowe stanowisko ds. Archiwum Zakładowego i Zarządzania EZD.	Agencja Rozwoju Regionalnego ul. Mickiewicza, 27-200 Starachowice.	18.09.2018 r.	W zakresie działalności regulowanej objętej wpisem do rejestru przechowawców akt osobowych i płacowych.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zobowiązuje się do zabezpieczenia okien pomieszczeń archiwum gdzie przechowywana jest dokumentacja osobowo-płacowa przed nadmiernym osłonecznieniem – eliminując promieniowanie UV np.: przez zastosowanie zasłon, żaluzji czy folii chroniących przed promieniowaniem UV zgodnie z § 7 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Kultury z dnia 15 lutego 2005 r. w sprawie warunków przechowywania dokumentacji osobowej i płacowej pracodawców (Dz.U.2005.32.284). 2. Zaleca się wymianę urządzeń pomiarowych – temperatury i wilgotności na bardziej precyzyjne.
6.	Departament Organizacyjno-Administracyjny – Wieloosobowe stanowisko ds. Archiwum Zakładowego i Zarządzania EZD.	ARCHI-KON Biuro Usług Archiwalnych i Składnica Akt Sp. z o.o. Kamionki, 26-140 Łączna.	20.11.2018 r.	W zakresie działalności regulowanej objętej wpisem do rejestru przechowawców akt osobowych i płacowych	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zobowiązuje się do przekazania do centrali Naczelnej Dyrekcji Archiwów Państwowych oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych wykazu pracodawców, którego dokumentację przedsiębiorca przejął w danym miesiącu kalendarzowym oraz okres, z jakiego ta dokumentacja pochodzi, w terminie do końca następnego miesiąca kalendarzowego na podstawie art. 51g ust. 6 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U.2018.217 t.j.) 2. Dostosowania i utrzymania temperatury w pomieszczeniach tak aby były zgodne z określoną w załączniku do Rozporządzenia Ministra Kultury z dnia 15 lutego 2005 r. w sprawie warunków

					<p>przechowywania dokumentacji osobowej i płacowej pracodawców na poziomie 14-20⁰C (Dz.U. 2005.32.284) oraz art. 51n ust. 2 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym (Dz.U.2018.217 t.j.).</p> <p>3. Zobowiązuje się do prowadzenia rejestru dziennego temperatury i wilgotności oraz do utrzymania warunków wilgotności i temperatury w pomieszczeniach na parterze i na piętrze gdzie przechowywana jest dokumentacja na podstawie § 6 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Kultury z dnia 15 lutego 2005 r. (Dz.U.2005.32.284).</p> <p>4. Usunięcie przedmiotów znajdujących się w drugim pomieszczeniu na piętrze, które nie są bezpośrednio związane z jej przechowywaniem zgodnie z § 5 pkt 1) Rozporządzenia Ministra Kultury z dnia 15 lutego 2005 r. (Dz.U.2005.32.284).</p> <p>5. Dostosowanie cennika opłat za świadczone usługi zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Kultury z dnia 10 lutego 2005 r. w sprawie określania maksymalnej wysokości opłat za sporządzenie odpisu lub kopii dokumentacji o czasowym okresie przechowywania (Dz.U.2005.28.240) przez usunięcie z cennika informacji w części B stawki 1 r/g 35 zł za „<i>wykonywanie czynności związanych z wyszukiwaniem oraz przygotowaniem akt do sporządzania kopii lub odpisu</i>” oraz „<i>wykonywanie czynności związanych z udostępnianiem akt w siedzibie Spółki</i>”.</p> <p>6. Zobowiązuje się do odkurzenia, zabezpieczenia dokumentacji przed infekcją grzybów pleśniowych oraz do usunięcia ekskrementów, zanieczyszczeń spowodowanych przez zwierzęta, gryzonie, owady na podstawie § 6 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Kultury z dnia 15 lutego 2005 r. (Dz.U.2005.32.284).</p> <p>7. Zobowiązuje się ARCHI-KON Biuro Usług Archiwalnych i Składnica Akt Sp. z o.o. do przesłania dokumentu poświadczającego staż (praktykę zawodową) zgodnie z § 1 pkt 2) Rozporządzenia Ministra Kultury z dnia 1 kwietnia 2005 r. w sprawie określenia rodzaju wykształcenia uznanego za specjalistyczne oraz dokumentów potwierdzających posiadanie praktyki zawodowej, wymaganych od osób wykonujących niektóre czynności związane z dokumentacją osobową i płacową pracodawców (Dz.U. 2005.68.596).</p>
--	--	--	--	--	--

Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego

L.p.	Jednostka kontrolująca (Departament, Oddział)	Jednostka kontrolowana	Okres przeprowadzenia kontroli /od... do... /	Zakres kontroli	Wnioski pokontrolne kontrolującego /stwierdzone nieprawidłowości, zalecenia pokontrolne/
1	2	3	4	6	7
1	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	CENTRUM JĘZYKOWO-EDUKACYJNE BEST	2018-12-07/ 2018-12-11	Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz z dnia 10 maja 2018 r. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 6. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWS, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w decyzji oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawidłowości realizowanych form wsparcia. 11. Poprawności realizacji projektów partnerskich.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
2	Departament Wdrażania	STOWARZYSZENIE NA RZECZ ROZWOJU	2018-04-19/ 2018-04-20	Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził

	Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	ZESPOŁU SZKÓŁ W OŻAROWIE IM. MARII SKŁODOWSKIEJ – CURIE		szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 6. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Prawidłowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych. 8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.	nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
3	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	STOWARZYSZENIE NA RZECZ ROZWOJU ZESPOŁU SZKÓŁ IM. MARII SKŁODOWSKIEJ – CURIE	2018-08-01/ 2018-08-23	Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Poprawności realizacji projektów partnerskich.</p> <p>14. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	
4	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	AWANS	2018-12-06/ 2018-12-07	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>6. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
5	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	NIEPUBLICZNY ŻŁOBEK "MALUCHOWO"	2018-02-22/ 2018-02-23	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi</p>	Z nieistotnymi zastrzeżeniami. Mając na uwadze uchybienie, dotyczące nie zachowania terminu rozpoczęcia realizacji w ramach projektu zaplanowanych form wsparcia, który wynikał z harmonogramu realizacji

				<p>gospodarcemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawdliwości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawdliwości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawdliwości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>projektu ujętego we wniosku o dofinansowanie projektu zobowiązuje się Beneficjenta projektu do dokonania w porozumieniu z opiekunem projektu aktualizacji wniosku o dofinansowanie projektu o stosowne zmiany, dotyczące m.in.: terminu oraz miejsca realizacji projektu. Mając na uwadze uchybienie, dotyczące nie zachowania terminu rozpoczęcia realizacji w ramach projektu zaplanowanych form wsparcia, który wynikał z harmonogramu realizacji projektu ujętego we wniosku o dofinansowanie projektu zobowiązuje się Beneficjenta projektu do dokonania w porozumieniu z opiekunem projektu aktualizacji wniosku o dofinansowanie projektu o stosowne zmiany, dotyczące m.in.: terminu oraz miejsca realizacji projektu.</p>
6	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>GMINA STRAWCZYN</p>	<p>2018-08-07/ 2018-08-10</p>	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawdliwości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawdliwości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. i z dnia 10 maja 2018 r.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				<p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	
7	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>GMINA SITKÓWKA- NOWINY/ŻŁOBEK GMINNY W NOWINACH</p>	<p>2018-04-19/ 2018-04-20</p>	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 6. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawidłowości realizowanych form wsparcia. 	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>
8	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>"ZIELONY KROKODYL" NIEPUBLICZNY ŻŁOBEK INTEGRACYJNY</p>	<p>2018-01-22/ 2018-01-25</p>	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalności uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				<p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>8. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>9. Prawdowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>10. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>11. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>12. Prawdowości realizowanych form wsparcia.</p>	
9	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	STUDIO KOLPORPRESS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	2018-08-19/ 2018-08-20	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawdowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawdowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawdowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				10. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.	
10	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	PMG POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	2018-11-29/ 2018-12-12	Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 6. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
11	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	STOWARZYSZENIE PROREW	2018-02-05/ 2018-02-08	Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalności uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizacji projektów partnerskich.</p> <p>14. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	
12	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA FALKÓW	2018-04-24/ 2018-04-26	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność 1 w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
13	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	DOM ZAKONNY ZGROMADZENIA SIÓSTR NAJŚWIĘTSZEGO IMIENIA JEZUS/PRZEDSZKOLE SIÓSTR IMIENIA JEZUS	2018-05-14/ 2018-05-15	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawdłości realizowanych form wsparcia.</p>	
14	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA</p>	<p>2018-03-05/ 2018-03-06</p>	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				<p>dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawdłości realizowanych form wsparcia.</p>	
15	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>STOWARZYSZENIE WIEDZA I ROZWÓJ</p>	<p>2018-12-05/ 2018-12-08</p>	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawdłości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawdłości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>
16	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>ZAKŁAD DOSKONALENIA ZAWODOWEGO W KIELCACH</p>	<p>2018-04-19/ 2018-04-23</p>	<p>Zakres kontroli obejmował sprawdzenie:</p> <p>1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawdłości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				<p>zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	
17	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>PRZEDSZKOLE NIEPUBLICZNE "SMERFUŚ"</p>	<p>2018-12-14/ 2018-12-20</p>	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami o ochronie danych osobowych obowiązującymi w okresie realizacji projektu.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.	
18	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	STOWARZYSZENIE "CZŁOWIEK CZŁOWIEKOWI..."	2018-05-08/ 2018-05-29	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalności uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności rzeczowej realizacji projektu, w tym zgodności podejmowanych działań merytorycznych z celami projektu i prawidłowości realizacji zadań związanych z monitorowaniem projektu. 7. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto. 10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Prawidłowości realizacji projektów partnerskich. 14. Prawidłowości realizowanych form wsparcia. 	<p>Z istotnymi zastrzeżeniami. Na podstawie przeprowadzonej kontroli poszczególnych obszarów tematycznych, stwierdzono, iż projekt pn. Naukowe Przedszkola powiatu sandomierskiego realizowany jest, za wyjątkiem nieprawidłowości dotyczącej zatrudnienia u Partnera wiodącego pracownika na umowę – zlecenie, który jest jednocześnie pracownikiem Partnera zatrudnionym na umowę o pracę, w sposób prawidłowy. Zobowiązuje się Partnera wiodącego projektu do:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zwrotu uznanej za nieprawidłowość, a rozliczonej we wniosku o płatność Nr RPSW.08.03.01-26-0032/17-003, Nr RPSW.08.03.01-26-0032/17-004 Nr RPSW.08.03.01-26-0032/17-005 kwoty 5 036,82 PLN. Powyższe środki, które z uwagi na ich wykorzystanie z naruszeniem procedur, o których mowa w art. 184 ustawy o finansach publicznych z 27 sierpnia 2009 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2077), w myśl art. 207 ust 1 pkt 2 tej ustawy oraz zapisu § 15 ust. 1 pkt 2 zawartej w dniu 29.08.2016 r. umowy o dofinansowanie Nr RPSW.08.03.01-26-0032/17 należy przekazać wraz z należnymi od niej odsetkami, liczonymi w wysokości jak dla zaległości podatkowej od dnia przekazania środków, tj.: • 11.10.2017 r. w stosunku do kwoty 5 036,82 PLN, do dnia ich zwrotu, na rachunek Urzędu Marszałkowskiego Nr 95 1020 2629 0000 9502 0342 7440 prowadzony

					przez PKO BP, w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszych zaleceń. 2. Przestrzegania by w przyszłej działalności zatrudnianie personelu projektu odbywało się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami krajowymi oraz wytycznymi RPOWŚ. Niniejsze zalecenie pokontrolne jest zarazem wezwaniem do zapłaty, o którym mowa w art. 207 ust. 8 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych.
19	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA SANDOMIERZ	2018-09-18/ 2018-09-20	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 6. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednio są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Prawdłości realizacji działań informacyjno – promocyjnych. 8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawdłości realizowanych form wsparcia. 	Z istotnymi zastrzeżeniami. W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono: - Niezgodne z dokumentacją źródłową zapisy raportu z realizacji projektu. - Brak osiągnięcia wskaźnika kluczowego produktu w ramach przekazanej kwoty ryczałtowej. Tym samym wydatki, które Beneficjent poniósł na zadanie objęte kwotą ryczałtową, która nie została uznana za rozliczoną - uznano za niekwalifikowalne. Mając na uwadze uchybienia opisane w pkt 13 niniejszej informacji pokontrolnej, zobowiązuje się Beneficjenta projektu do: - doprowadzenia do zgodności Raportu z realizacją projektu o faktyczne informacje wynikające z dokumentów źródłowych, -z uwagi na brak możliwości rozliczenia przyznanej kwoty ryczałtowej w wysokości 60 875,00 PLN, wydatki jakie Beneficjent poniósł na zadanie objęte tą kwotą, która nie została uznana za rozliczoną w myśl zapisu § 8 ust. 8 umowy o dofinansowanie w momencie zatwierdzenia końcowego wniosku o płatność zostaną uznane się za

					niekwalifikowalne.
20	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	MM GROUP	2018-06-04/ 2018-06-06	Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawdłości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 8. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto. 10. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Poprawności realizacji projektów partnerskich.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
21	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA BAŁTÓW	2018-09-25/ 2018-09-26	Tematyką kontroli na miejscu przeprowadzonej w ramach kontroli trwałości po zakończeniu realizacji projektu objęte zostały obszary: 1. Poprawności utrzymania wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ na lata 2014-2020 w projekcie, w którym wymóg utrzymania trwałości został określony we wniosku o dofinansowanie. 2. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 3. Prawdłości rozliczeń finansowych w zakresie określonym w stosowanych pytaniach listy sprawdzającej do kontroli trwałości. 4. Prawdłości realizacji działań informacyjno – promocyjnych. 5. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 6. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
22	Departament Wdrażania Europejskiego	GMINA ŁUBNICE/PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA	2018-12-03/ 2018-12-06	Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych

	Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	W BUDZISKACH		<p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalności uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz z dnia 10 maja 2018 r.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p>	obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
23	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	SZKOŁA ZARZĄDZANIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	2018-04-23/ 2018-04-26	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				Funduszu Spójności na lata 2014-2020. 10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.	
24	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA ŁOPUSZNO/SZKOŁA PODSTAWOWA W DOBRZESZOWIE	2018-06-13/ 2018-06-18	Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 8. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto. 10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
25	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA GNOJNO	2018-04-25/ 2018-04-27	Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.	Z nieistotnymi zastrzeżeniami. W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach, za wyjątkiem uchybienia (błędu) polegającego na nie zachowaniu terminu rozpoczęcia realizacji w ramach projektu zaplanowanych form wsparcia, który wynikał z harmonogramu realizacji projektu ujętego we wniosku o dofinansowanie projektu. Mając na uwadze powyższe uchybienie zobowiązano Beneficjenta projektu,

				<p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>w porozumieniu z opiekunem projektu do zintensyfikowania działań w celu zrealizowania wszystkich założeń merytorycznych projektu.</p>
26	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>STOWARZYSZENIE NA RZECZ ROZWOJU WSI ŚNIADKA</p>	<p>2018-02-21/ 2018-03-09</p>	<p>Kontrolą objęto następujące obszary:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji projektów partnerskich.</p> <p>11. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

27	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	STOWARZYSZENIE ROZWOJU WSI GNIESZOWICE "SAMI SWOI"	2018-07-20/ 2018-07-24	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 6. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
28	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	STOWARZYSZENIE ROZWOJU WSI GNIESZOWICE "SAMI SWOI"	2018-09-17/ 2018-09-17	<p>Zakres kontroli w miejscu realizowanego wsparcia obejmował sprawdzenie, czy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie: tematyki, terminów oraz sposobu realizacji wsparcia, 2. Liczba uczestników odpowiada założeniom opisanym we wniosku, 3. Forma wsparcia jest zgodna z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta na podstawie umowy o dofinansowanie, 4. Forma wsparcia jest zgodna z umową na realizację usługi (jeśli została zlecona), 5. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne oraz materiały udostępnione uczestnikom są dostosowane pod kątem 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>potrzeb osób z niepełnosprawnościami zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i zasady równości kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020,</p> <p>6. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne, są oznakowane plakatami i/lub tablicami zawierającymi logotypy Unii Europejskiej i Funduszy Europejskich oraz nazwą Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, informującymi o współfinansowaniu projektu z EFS zgodnie z wymogami określonymi w umowie o dofinansowanie,</p> <p>7. Uczestnicy otrzymują materiały, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach RPOWŚ,</p> <p>8. Sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielenia wsparcia są dostępne w miejscu realizacji i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem i właściwie oznakowane,</p> <p>9. Beneficjent wywiązuje się z dostarczenia właściwej jakości realizowanej usługi, co zostaje zweryfikowane na podstawie opinii wyrażonej przez uczestnika projektu oraz czy sam uczestnik projektu wie, iż jest ona współfinansowana z Funduszy Europejskich.</p>	
29	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA OPATOWIEC	2018-10-24/ 2018-10-29	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p>	
30	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA MNIÓW	2018-06-11/ 2018-06-12	<p>Tematyką kontroli na miejscu przeprowadzonej w ramach kontroli trwałości po zakończeniu realizacji projektu objęte zostały obszary:</p> <p>1. Poprawności utrzymania wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ na lata 2014-2020 w projekcie, w którym wymóg utrzymania trwałości został określony we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>2. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>3. Prawdłości rozliczeń finansowych w zakresie określonym w stosowanych pytaniach listy sprawdzającej do kontroli trwałości.</p> <p>4. Prawdłości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>5. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>6. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
31	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA SADOWIE	2018-05-16/ 2018-05-28	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawdłości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawdłości realizowanych form wsparcia.</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
32	Departament Wdrażania	SZKOŁA JĘZYKÓW OBCYCH EUROPA	2018-02-05/ 2018-02-07	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził

	Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	COLLEGE NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE JĘZYKOWA AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA		szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawdłości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. 10. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Prawdłości realizowanych form wsparcia.	nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
33	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	SZKOŁA JĘZYKÓW OBCYCH EUROPA COLLEGE NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE JĘZYKOWA AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA	2018-04-13/ 2018-04-13	Zakres przedmiotowej kontroli (wizyty monitoringowej) w miejscu realizowanych form wsparcia obejmował sprawdzenie, czy: 1. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie: tematyki, terminów oraz sposobu realizacji wsparcia, 2. Liczba uczestników odpowiada założeniom opisanym we wniosku, 3. Forma wsparcia jest zgodna z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta na podstawie umowy o dofinansowanie, 4. Forma wsparcia jest zgodna z umową na realizację usługi (jeśli została zlecona), 5. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne oraz materiały udostępnione uczestnikom są dostosowane pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i zasady równości	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020,</p> <p>6. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne, są oznakowane plakatami i/lub tablicami zawierającymi logotypy Unii Europejskiej i Funduszy Europejskich oraz nazwą Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, informującymi o współfinansowaniu projektu z EFS zgodnie z wymogami określonymi w umowie o dofinansowanie,</p> <p>7. Uczestnicy otrzymują materiały, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach RPOWŚ,</p> <p>8. Sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielenia wsparcia są dostępne w miejscu realizacji i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem i właściwie oznakowane,</p> <p>9. Beneficjent wywiązuje się z dostarczenia właściwej jakości realizowanej usługi, co zostaje zweryfikowane na podstawie opinii wyrażonej przez uczestnika projektu oraz czy sam uczestnik projektu wie, iż jest ona współfinansowana z Funduszy Europejskich.</p>	
34	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA SMYKÓW	2018-02-05/ 2018-02-07	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	
35	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>GMINA SMYKÓW</p>	<p>2018-06-08/ 2018-06-12</p>	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Zgodność rzeczowa realizacji projektu.</p> <p>2. Prawidłowość realizowanych form wsparcia.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>
36	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>GMINA STRAWCZYN / SAMORZĄDOWE PUBLICZNE PRZEDSZKOLE W STRAWCZYNI</p>	<p>2018-02-05/ 2018-02-09</p>	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>
37	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>GMINA SANDOMIERZ</p>	<p>2018-09-18/ 2018-10-12</p>	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych</p>	<p>Z nieistotnymi zastrzeżeniami. Z uwagi na opóźnienia związane z zakupem pomocy dydaktycznych i wyposażenia, Zespół kontrolujący nie mógł ocenić zgodności ich wykorzystywania do celów realizacji projektu. Zespół kontrolujący rekomenduje bezzwłoczne</p>

				<p>oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz z dnia 10 maja 2018 r.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawdliwości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawdliwości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawdliwości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>przystąpienie do wszczęcia procedury zakupu pomocy dydaktycznych oraz wyposażenia aby formy wsparcia były realizowane z wykorzystaniem zaplanowanego potencjału rzeczowego w projekcie. W przyszłej działalności zaleca się również przestrzeganie terminów wynikających z wniosku o dofinansowanie.</p>
38	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>PRZEDSZKOLE NIEPUBLICZNE BAJA PATATAJA SPÓŁKA CYWILNA</p>	<p>2018-11-23/ 2018-11-26</p>	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawdliwości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawdliwości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				<p>dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	
39	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>AQQ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</p>	<p>2018-03-05/ 2018-03-07</p>	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. 10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia. 	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>
40	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>AQQ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</p>	<p>2018-04-06/ 2018-04-06</p>	<p>Zakres kontroli w miejscu realizowanego wsparcia obejmował sprawdzenie, czy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie: tematyki, terminów oraz sposobu realizacji wsparcia, 2. Liczba uczestników odpowiada założeniom opisanym we wniosku, 3. Forma wsparcia jest zgodna z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta na podstawie umowy 	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				<p>o dofinansowanie,</p> <p>4. Forma wparcia jest zgodna z umową na realizację usługi (jeśli została zlecona),</p> <p>5. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne oraz materiały udostępnione uczestnikom są dostosowane pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i zasady równości kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020,</p> <p>6. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne, są oznakowane plakatami i/lub tablicami zawierającymi logotypy Unii Europejskiej i Funduszy Europejskich oraz nazwą Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, informującymi o współfinansowaniu projektu z EFS zgodnie z wymogami określonymi w umowie o dofinansowanie,</p> <p>7. Uczestnicy otrzymują materiały, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach RPOWŚ,</p> <p>8. Sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielenia wsparcia są dostępne w miejscu realizacji i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem i właściwie oznakowane,</p> <p>9. Beneficjent wywiązuje się z dostarczenia właściwej jakości realizowanej usługi, co zostaje zweryfikowane na podstawie opinii wyrażonej przez uczestnika projektu oraz czy sam uczestnik projektu wie, iż jest ona współfinansowana z Funduszy Europejskich.</p>	
41	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	PLANETA DZIECKA	2018-10-25/ 2018-10-29	<p>Zakres kontroli na miejscu prowadzonej w trakcie realizacji projektu obejmował sprawdzenie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. 6. Zgodności rzeczowej realizacji projektu, w tym zgodności 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>podejmowanych działań merytorycznych z celami projektu i prawidłowości realizacji zadań związanych z monitorowaniem projektu.</p> <p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizacji projektów partnerskich.</p> <p>14. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	
42	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>GMINA TARŁÓW/SZKOŁA PODSTAWOWA W TARŁOWIE</p>	<p>2018-08-30/ 2018-09-05</p>	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami: z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>9. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>10. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>11. Utrzymania trwałości operacji i/lub rezultatu.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				<p>12. Poprawności udzielania pomocy publicznej/pomocy de minimis. 13. Prawidłowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych. 14. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 15. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 16. Prawidłowości realizacji projektów partnerskich. 17. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	
43	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>STOWARZYSZENIE SPEŁNIĆ MARZENIA</p>	<p>2018-05-23/ 2018-05-24</p>	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 6. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>
44	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ SZKOŁY W BARDZIE</p>	<p>2018-07-26/ 2018-07-30</p>	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych</p>	<p>Z nieistotnymi zastrzeżeniami. Mając na uwadze uchybienie dotyczące nie dopełnienia obowiązku poinformowania Instytucji Zarządzającej o zamiarze powierzenia przed powierzeniem przetwarzania danych osobowych, zgodnie z zawartą umową</p>

				<p>oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawdłości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawdłości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>o dofinansowanie projektu, zobowiązano Beneficjenta projektu do:</p> <ul style="list-style-type: none"> - informowania przy przyszłej realizacji projektów Instytucji Zarządzającej w zakresie wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, o zamiarze powierzenia przetwarzania danych osobowych innym podmiotom wykonującym zadania związane z realizacją projektu, zgodnie z uregulowaniami zawartymi w umowie o dofinansowanie projektu. - realizowania projektu zgodnie z umową o dofinansowanie.
45	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>FUNDACJA CENTRUM EUROPY LOKALNEJ</p>	<p>2018-03-12/ 2018-03-13</p>	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				<p>dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawdłości realizowanych form wsparcia.</p>	
46	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>GMINA SADOWIE</p>	<p>2018-05-16/ 2018-05-28</p>	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawdłości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>
47	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>GMINA NOWA SŁUPIA/SZKOŁA PODSTAWOWA IM. BOHATERÓW POWSTANIA STYCZNIOWEGO W NOWEJ SŁUPI</p>	<p>2018-11-23/ 2018-11-26</p>	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				<p>oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>6. Prawdliwości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawdliwości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawdliwości realizowanych form wsparcia.</p>	
48	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	GMINA BRODY	<p>2018-11-06/ 2018-11-09</p>	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawdliwości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawdliwości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto.</p> <p>10. Prawdliwości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.	
49	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA DALESZYCE/ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY W DALESZYCACH	2018-09-13/ 2018-09-14	Tematyką kontroli doraźnej, przeprowadzonej w siedzibie Realizatora było sprawdzenie prawidłowości realizacji postanowień umowy o dofinansowanie projektu konkursowego pn. „Kompetencje kluczowe drogą do sukcesu” nr RPSW.08.03.02-26-0050/17 w zakresie poprawności udzielenia zamówienia publicznego wynikającego z Ogłoszenia nr 507121-N-2018 z dnia 18.01.2018 r., przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego ze szczególnym uwzględnieniem wątpliwości przekazanych przez Oddział Wdrażania Projektów w piśmie Znak: EFS-I.433.1.12.2018 z dnia 06.08.2018 r.	Z nieistotnymi zastrzeżeniami. Przeprowadzona kontrola doraźna nie wykazała nieprawidłowości mających lub mogących mieć negatywny wpływ na budżet UE, a także podejrzania oszustw finansowych lub działań o charakterze korupcyjnym. Zespół kontrolujący stwierdził błędy uchybienia opisane w pkt 12 niniejszej Informacji pokontrolnej, jednak nie miały one wpływu na prawidłowy przebieg postępowania oraz na wybór wykonawców zgodny z zasadą uczciwej konkurencji oraz równego traktowania. Mając na uwadze uchybienia i błędy opisane w Informacji pokontrolnej, Instytucja Zarządzająca rekomenduje by w przyszłej działalności przygotowywać i przeprowadzać postępowania o zamówienie publiczne z zachowaniem większej staranności i zgodnie zapisami ustawy Prawo zamówień publicznych, by uchybienia stwierdzone podczas tej kontroli nie znalazły odzwierciedlenia w dalszej realizacji Projektu.
50	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA DALESZYCE/ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY W DALESZYCACH	2018-09-28/ 2018-10-03	Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami: z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Poprawności realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Poprawności realizowanych form wsparcia.</p>	
51	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA OSTROWIEC ŚW. / PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA NR 4 W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM	2018-10-11/ 2018-10-11	<p>Tematyką kontroli na miejscu przeprowadzonej w ramach kontroli trwałości po zakończeniu realizacji projektu objęte zostały obszary:</p> <p>1. Poprawności utrzymania wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ na lata 2014-2020 w projekcie, w którym wymóg utrzymania trwałości został określony we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>2. Poprawności realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>3. Poprawności rozliczeń finansowych w zakresie określonym w stosowanych pytaniach listy sprawdzającej do kontroli trwałości.</p> <p>4. Poprawności realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>5. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>6. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
52	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GRUPA SZKOLENIOWO DORADCZA EUROPLUS SP Z O.O.	2018-10-17/ 2018-10-22	<p>Zakres kontroli na miejscu prowadzonej w trakcie realizacji projektu obejmował sprawdzenie:</p> <p>1. Poprawności realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r.</p> <p>6. Zgodności rzeczowej realizacji projektu, w tym zgodności podejmowanych działań merytorycznych z celami projektu i poprawności realizacji zadań związanych z monitorowaniem projektu.</p>	Z nieistotnymi zastrzeżeniami. Zespół kontrolujący ustalił, iż Partnerzy projektu co do zasady prawidłowo wykonywali zadania w obszarach wymienionych w liście sprawdzającej pkt od 1 do 14 (z wyłączeniem obszarów nie podlegających weryfikacji), poza błędem dotyczącym poprawności wprowadzenia do centralnego systemu teleinformatycznego SL2014 formy zaangażowania personelu projektu. Powyższy błąd nie skutkuje niekwalifikowalnością wydatków.

				<p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizacji projektów partnerskich.</p> <p>14. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>Mając na uwadze błąd opisany w pkt 13 niniejszej Informacji pokontrolnej, zobowiązuje się Beneficjenta do: dokonania poprawy w SL 2014 formy zaangażowania zgodnie z dokumentami źródłowymi.</p>
53	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>GMINA ZŁOTA</p>	<p>2018-10-04/ 2018-10-19</p>	<p>Zakres kontroli na miejscu prowadzonej w trakcie realizacji projektu obejmował sprawdzenie:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r.</p> <p>6. Zgodności rzeczowej realizacji projektu, w tym zgodności podejmowanych działań merytorycznych z celami projektu i prawidłowości realizacji zadań związanych z monitorowaniem projektu.</p> <p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizacji projektów partnerskich.</p> <p>14. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>Z nieistotnymi zastrzeżeniami.</p> <p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący stwierdził uchybienie polegające na niezgodnym z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 szacowaniu wartości zamówienia Przedłożone kontrolującym ustalenie wartości kontrolowanego zamówienia nie zostało dokonane z należytą starannością wymaganą Umową o dofinansowanie.</p> <p>W/w uchybienie nie skutkuje niekwalifikowalnością wydatków.</p> <p>Mając na uwadze powyższe, zobowiązano Beneficjenta do dokumentowania szacowania wartości zamówienia z należytą starannością, w sposób zapewniający właściwą ścieżkę audytu zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu</p>

					Spójności na lata 2014-2020, w dalszej realizacji projektu.
54	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA STASZÓW	2018-11-26/ 2018-11-27	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdliwości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 6. Prawdliwości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Prawdliwości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawdliwości realizowanych form wsparcia. 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
55	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	ALDEO SYSTEMY ZARZĄDZANIA SP. Z O.O.	2018-08-29/ 2018-08-31	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdliwości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawdliwości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizacji projektów partnerskich.</p> <p>14. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	
56	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>GMINA ŁONIÓW/CENTRUM OBSŁUGI SZKÓŁ I PRZEDSZKOLI W ŁONIOWIE</p>	<p>2018-09-25/ 2018-10-03</p>	<p>Zakres kontroli na miejscu prowadzonej w trakcie realizacji projektu obejmował sprawdzenie:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r.</p> <p>6. Zgodności rzeczowej realizacji projektu, w tym zgodności podejmowanych działań merytorycznych z celami projektu i prawidłowości realizacji zadań związanych z monitorowaniem projektu.</p> <p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizacji projektów partnerskich.</p> <p>14. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>
57	<p>Departament Wdrażania</p>	<p>STOWARZYSZENIE "NASZE KOBYLANY"</p>	<p>2018-11-05/ 2018-11-08</p>	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził</p>

	Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli			<p>szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Prawdłości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalności uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 7. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. 10. Prawdłości realizacji działań informacyjno – promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Prawdłości realizowanych form wsparcia. 	nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
58	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA ŁOPUSZNO	2018-03-16/ 2018-04-06	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawdłości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 8. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto. 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>10. Prawdłości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawdłości realizowanych form wsparcia.</p>	
59	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>GMINA KIELCE/SZKOŁA PODSTAWOWA NR 14 SPECJALNA IM. KAROLA WOJTYŁY - PAPIEŻA POLAKA W KIELCACH</p>	<p>2018-03-13/ 2018-03-14</p>	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 6. Prawdłości realizacji projektów, w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawdłości realizowanych form wsparcia. 	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>
60	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>GMINA KIELCE/SZKOŁA PODSTAWOWA NR 14 SPECJALNA IM. KAROLA WOJTYŁY - PAPIEŻA POLAKA W KIELCACH</p>	<p>2018-04-13/ 2018-04-13</p>	<p>Zakres przedmiotowy kontroli w miejscu realizowanego wsparcia obejmował sprawdzenie, czy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie: tematyki, terminów oraz sposobu realizacji wsparcia, 2. Liczba uczestników odpowiada założeniom opisanym we wniosku, 3. Forma wsparcia jest zgodna z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta na podstawie umowy 	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				<p>o dofinansowanie,</p> <p>4. Forma wparcia jest zgodna z umową na realizację usługi (jeśli została zlecona),</p> <p>5. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne oraz materiały udostępnione uczestnikom są dostosowane pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i zasady równości kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020,</p> <p>6. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne, są oznakowane plakatami i/lub tablicami zawierającymi logotypy Unii Europejskiej i Funduszy Europejskich oraz nazwą Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, informującymi o współfinansowaniu projektu z EFS zgodnie z wymogami określonymi w umowie o dofinansowanie,</p> <p>7. Uczestnicy otrzymują materiały, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach RPOWŚ,</p> <p>8. Sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielenia wsparcia są dostępne w miejscu realizacji i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem i właściwie oznakowane,</p> <p>9. Beneficjent wywiązuje się z dostarczenia właściwej jakości realizowanej usługi, co zostaje zweryfikowane na podstawie opinii wyrażonej przez uczestnika projektu oraz czy sam uczestnik projektu wie, iż jest ona współfinansowana z Funduszy Europejskich.</p>	
61	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	SZKOŁA JĘZYKÓW OBCYCH EUROPA COLLEGE	2018-10-31/ 2018-10-31	<p>Zakres przedmiotowy kontroli trwałości obejmował weryfikację:</p> <p>1. Poprawności utrzymania wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ na lata 2014-2020 w projekcie, w którym wymóg utrzymania trwałości został określony we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>2. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>3. Prawdłości rozliczeń finansowych w zakresie określonym w stosowanych pytaniach listy sprawdzającej do kontroli trwałości.</p> <p>4. Prawdłości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>5. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				6. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.	
62	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA ĆMIELÓW	2018-02-26/ 2018-02-28	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 6. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawdłości realizowanych form wsparcia. 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
63	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	POWIAT SANDOMIERSKI/ MŁODZIEŻOWY OŚRODEK WYCHOWAWCZY IM. JANUSZA KORCZAKA W ZAWICHOŚCIE	2018-09-26/ 2018-09-26	Zakres kontroli doraźnej obejmował sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy o dofinansowanie projektu konkursowego Nr RPSW.08.03.04-26-0055/16 pn. „Podniesienie poziomu kompetencji kluczowych podopiecznych Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego w Zawichoście” w kontekście pisma znak: DAS2.9011.19.2018.SQB.2 z dnia 22.08.2018 r., przekazanego przez Ministerstwo Finansów Departament Audytu Środków Publicznych dotyczącego przeprowadzenia kontroli doraźnej ww. projektu.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
64	Departament Wdrażania	SIDROM SP. Z O.O.	2018-04-16/ 2018-04-18	Kontrola doraźna na miejscu obejmująca kontrolę w trakcie realizacji projektu konkursowego w miejscu realizacji projektu.	Z nieistotnymi zastrzeżeniami. Zakres kontroli doraźnej obejmował

	Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli			Zakres kontroli doraźnej obejmował sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy o dofinansowanie projektu konkursowego Nr RPSW.08.03.04-26-0056/16 pn. „Moje kompetencje kluczem do sukcesu”, w kontekście pisma znak: EFS-I.433.1.107.2017 z dnia 10.04.2018r. przekazanego przez Oddział Wdrażania Projektów Departamentu Wdrażania EFS wskazującego na podejrzenie wystąpienia nieprawidłowości w realizowanym projekcie.	sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy o dofinansowanie projektu konkursowego Nr RPSW.08.03.04-26-0056/16 pn. „Moje kompetencje kluczem do sukcesu”, w kontekście pisma znak: EFS-I.433.1.107.2017 z dnia 10.04.2018r. przekazanego przez Oddział Wdrażania Projektów Departamentu Wdrażania EFS wskazującego na podejrzenie wystąpienia nieprawidłowości w realizowanym projekcie. W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący w zweryfikowanych obszarach stwierdził uchybienie dotyczące: nie przekazywania do Instytucji Zarządzającej w formie elektronicznej kwartalnych harmonogramów przeprowadzonych w ramach projektu form wsparcia dotyczących poradnictwa psychologicznego oraz zawodowego. Mając na uwadze powyższe, zobowiązuje się Beneficjenta projektu do: - przekazywania do IZ harmonogramów wszystkich form wsparć realizowanych w ramach projektu. O sposobie wykonania niniejszych zaleceń pokontrolnych oraz podjętych działaniach lub przyczynach ich nie podjęcia prosimy o poinformowanie Dyrektora Departamentu Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego w Kielcach w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego pisma.
65	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu	SIDROM SP. Z O.O.	2018-05-09/ 2018-05-30	Zakres kontroli na miejscu prowadzonej w trakcie realizacji projektu obejmował sprawdzenie: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania

	Spolecznego, Oddział Kontroli			<p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności rzeczowej realizacji projektu, w tym zgodności podejmowanych działań merytorycznych z celami projektu i prawidłowości realizacji zadań związanych z monitorowaniem projektu.</p> <p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizacji projektów partnerskich.</p> <p>14. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	zaleceń pokontrolnych.
66	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Spolecznego, Oddział Kontroli	GMINA MIRZEC/ZESPÓŁ SZKÓŁ W MIRCU	2018-01-23/ 2018-01-25	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawdłości realizowanych form wsparcia.</p>	
67	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>GMINA MIRZEC/ZESPÓŁ SZKÓŁ W MIRCU</p>	<p>2018-06-19/ 2018-06-19</p>	<p>Tematyką kontroli na miejscu przeprowadzonej w ramach kontroli trwałości po zakończeniu realizacji projektu objęte zostały obszary:</p> <p>1. Poprawności utrzymania wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ na lata 2014-2020 w projekcie, w którym wymóg utrzymania trwałości został określony we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>2. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>3. Prawdłości rozliczeń finansowych w zakresie określonym w stosowanych pytaniach listy sprawdzającej do kontroli trwałości.</p> <p>4. Prawdłości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>5. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>6. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>
68	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>WOJEWÓDZTWO ŚWIĘTOKRZYSKIE/ DEPARTAMENT PROMOCJI, EDUKACJI, KULTURY, SPORTU I TURYSTYKI URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO W KIELCACH</p>	<p>2018-09-24/ 2018-09-26</p>	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawdłości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 i z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności rzeczowej realizacji projektu, w tym zgodności podejmowanych działań merytorycznych z celami projektu i prawidłowości realizacji zadań związanych z monitorowaniem projektu.</p> <p>7. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednio są rozliczane ryczałtem albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				<p>9. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>10. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>11. Utrzymania trwałości operacji i/lub rezultatu.</p> <p>12. Poprawności udzielania pomocy publicznej/pomocy de minimis.</p> <p>13. Prawidłowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>14. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>15. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>16. Prawidłowości realizacji projektów partnerskich.</p>	
69	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>GMINA STRAWCZYN/SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JANA PAWŁA II W KORCZYNIE</p>	<p>2018-02-21/ 2018-02-22</p>	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Realizatora.</p> <p>6. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

70	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	"QADRATS"	2018-08-01/ 2018-08-23	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawdłości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 8. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto. 10. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Prawdłości realizowanych form wsparcia. 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
71	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA KIELCE	2018-08-20/ 2018-09-14	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawdłości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 7. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. 10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.	
72	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA CHMIELNIK/SZKOŁA PODSTAWOWA IM STEFANA ŻEROMSKIEGO	2018-11-05/ 2018-11-08	Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 8. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto. 10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
73	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA KIELCE	2018-08-08/ 2018-08-10	Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	
74	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>GMINA KIELCE</p>	<p>2018-10-22/ 2018-10-22</p>	<p>Zakres kontroli w miejscu realizowanych form wsparcia obejmował sprawdzenie, czy:</p> <p>1. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie: tematyki, terminów oraz sposobu realizacji wsparcia.</p> <p>2. Liczba uczestników odpowiada założeniom opisanym we wniosku.</p> <p>3. Forma wsparcia jest zgodna z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta na podstawie umowy o dofinansowanie.</p> <p>4. Forma wsparcia jest zgodna z umową na realizację usługi (jeśli została zlecona).</p> <p>5. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne oraz materiały udostępnione uczestnikom są dostosowane pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami.</p> <p>6. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne, są oznakowane plakatami i/lub tablicami zawierającymi logotypy Unii Europejskiej i Funduszy Europejskich oraz nazwą Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, informującymi o współfinansowaniu projektu z EFS zgodnie z wymogami określonymi w umowie o dofinansowanie.</p> <p>7. Uczestnicy otrzymują materiały, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach RPOWŚ.</p> <p>8. Sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielenia wsparcia są dostępne w miejscu realizacji i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem i właściwie oznakowane.</p> <p>9. Beneficjent wywiązuje się z dostarczenia właściwej jakości</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				realizowanej usługi, co zostaje zweryfikowane na podstawie opinii wyrażonej przez uczestnika projektu oraz czy sam uczestnik projektu wie, iż jest ona współfinansowana z Funduszy Europejskich.	
75	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	"PRETENDER"	2018-03-13/ 2018-03-13	<p>Zakres kontroli w miejscu realizowanych form wsparcia obejmował sprawdzenie, czy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie: tematyki, terminów oraz sposobu realizacji wsparcia. 2. Liczba uczestników odpowiada założeniom opisanym we wniosku. 3. Forma wsparcia jest zgodna z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta na podstawie umowy o dofinansowanie. 4. Forma wsparcia jest zgodna z umową na realizację usługi (jeśli została zlecona). 5. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne oraz materiały udostępnione uczestnikom są dostosowane pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami. 6. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne, są oznakowane plakatami i/lub tablicami zawierającymi logotypy Unii Europejskiej i Funduszy Europejskich oraz nazwą Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, informującymi o współfinansowaniu projektu z EFS zgodnie z wymogami określonymi w umowie o dofinansowanie. 7. Uczestnicy otrzymują materiały, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach RPOWŚ. 8. Sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielenia wsparcia są dostępne w miejscu realizacji i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem i właściwie oznakowane. 9. Beneficjent wywiązuje się z dostarczenia właściwej jakości realizowanej usługi, co zostaje zweryfikowane na podstawie opinii wyrażonej przez uczestnika projektu oraz czy sam uczestnik projektu wie, iż jest ona współfinansowana z Funduszy Europejskich. 	Z nieistotnymi zastrzeżeniami. Na podstawie przeprowadzonej kontroli w dniu 13.03.2018 r., Zespół kontrolujący stwierdził, że Beneficjent nie przeprowadzając zajęć w miejscowości Mnin w terminie wskazanym w kwartalnym harmonogramie udzielanych w ramach projektu form wsparcia nie zastosował się do zapisów §20 umowy o dofinansowanie projektu z dnia 12.05.2017 r. Ponadto, podczas ww. formy wsparcia stwierdzono, że lista obecności uzupełniona była również o podpisy uczestników na dzień 15.03.2018 r. tj. zajęć jeszcze nieprzeprowadzonych, które zostały przez Zespół kontrolujący wykreślone i zapaafowane. Mając na uwadze uchybienie zobowiązuje się Beneficjenta do niezwłocznego informowania IZ o problemach w realizacji projektu. W przypadku zmiany harmonogramu udzielanych w ramach projektu form wsparcia do przesłania jego zaktualizowanej wersji w ciągu 7 dni przed rozpoczęciem danej formy wsparcia na adres harmonogramyefs@sejmik.kielce.pl. Do przeprowadzenia zaległych zajęć z dnia 13.03.2018 r. oraz zwiększenia nadzoru nad osobami prowadzącymi formy wsparcia mając na uwadze listę obecności podpisaną przez uczestników projektu na zajęciach, które jeszcze nie zostały przeprowadzone tj. w dniu

					15.03.2018 r.
76	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	"PRETENDER"	2018-03-20/ 2018-03-20	Zakres kontroli w miejscu realizowanego wsparcia obejmował sprawdzenie, czy: 1. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie: tematyki, terminów oraz sposobu realizacji wsparcia. 2. Liczba uczestników odpowiada założeniom opisanym we wniosku. 3. Forma wsparcia jest zgodna z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta na podstawie umowy o dofinansowanie. 4. Forma wsparcia jest zgodna z umową na realizację usługi (jeśli została zlecona). 5. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne oraz materiały udostępnione uczestnikom są dostosowane pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i zasady równości kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020. 6. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne, są oznakowane plakatami i/lub tablicami zawierającymi logotypy Unii Europejskiej i Funduszy Europejskich oraz nazwą Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, informującymi o współfinansowaniu projektu z EFS zgodnie z wymogami określonymi w umowie o dofinansowanie. 7. Uczestnicy otrzymują materiały, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach RPOWŚ. 8. sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielenia wsparcia są dostępne w miejscu realizacji i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem i właściwie oznakowane. 9. Beneficjent wywiązuje się z dostarczenia właściwej jakości realizowanej usługi, co zostaje zweryfikowane na podstawie opinii wyrażonej przez uczestnika projektu oraz czy sam uczestnik projektu wie, iż jest ona współfinansowana z Funduszy Europejskich.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

77	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	"PRETENDER"	2018-06-06/ 2018-06-08	<p>Zakresem kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawdłości rozliczeń finansowych. 3. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem albo na podstawie stawek jednostkowych. 8. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 9. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 10. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. 11. Prawdłości realizacji działań informacyjno– promocyjnych. 12. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 13. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 14. Prawdłości realizowanych form wsparcia. 	<p>Z nieistotnymi zastrzeżeniami. Na podstawie przedłożonej do wglądu dokumentacji dotyczącej projektu Zespół kontrolujący ustalił, że Beneficjent prawidłowo wykonał zadania w obszarach wymienionych w liście, poza nie dopełnieniem obowiązku poinformowania IZ o zamiarze powierzenia przed powierzeniem przetwarzania danych osobowych, zgodnie z zawartą umową o dofinansowanie projektu. Mając na uwadze powyższe uchybienie dotyczące nie dopełnienia obowiązku poinformowania IZ o zamiarze powierzenia przed powierzeniem przetwarzania danych osobowych, zgodnie z zawartą umową o dofinansowanie projektu, zobowiązuje się Beneficjenta do: - Terminowego informowania właściwej IZ o zamiarze powierzenia przetwarzania danych osobowych innym podmiotom wykonującym zadania związane z realizacją projektu. - Realizowania projektu zgodnie z umową o dofinansowanie.</p>
78	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	TAG - CONSULTING	2018-11-23/ 2018-11-27	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawdłości rozliczeń finansowych. 3. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi 	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				<p>gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno– promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	
79	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	"MDG DORADZTWO GOSPODARCZE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	2018-06-07/ 2018-07-11	<p>Zakres kontroli na miejscu prowadzonej w trakcie realizacji projektu obejmował sprawdzenie:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności rzeczowej realizacji projektu, w tym zgodności podejmowanych działań merytorycznych z celami projektu i prawidłowości realizacji zadań związanych z monitorowaniem projektu.</p> <p>6. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>7. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys.</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>8. Prawdliwości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>9. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>10. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>11. Prawdliwości realizowanych form wsparcia.</p>	
80	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>FUNDACJA NA RZECZ INTEGRACJI ZAWODOWEJ, SPOŁECZNEJ ORAZ ROZWOJU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI VIA</p>	<p>2018-07-27/ 2018-07-31</p>	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdliwości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Realizatora. 6. Prawdliwości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Prawdliwości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawdliwości realizowanych form wsparcia. 	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>
81	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego,</p>	<p>FUNDACJA NA RZECZ POPRAWY JAKOŚCI ŻYCIA „OD-NOWA”</p>	<p>2018-07-19/ 2018-07-24</p>	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdliwości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie 	<p>Z nieistotnymi zastrzeżeniami. Niezgodności dotyczyły:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nieprzestrzegania zasady dostępności projektu dla osób niepełnosprawnych, • opóźnień w realizacji zaplanowanych

	Oddział Kontroli			<p>skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawdliwości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawdliwości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawdliwości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>form wsparcia, skutkujące zagrożeniem osiągnięcia założeń merytorycznych i tym samym końcowych wskaźników projektu. Mając na uwadze uchybienia opisane w pkt 13 niniejszej informacji pokontrolnej, zobowiązuje się Beneficjenta do:</p> <p>1. Bezwzględного i niezwłocznego przestrzegania, by dalsza realizacja Projektu następowała zgodnie z obowiązującymi warunkami umowy i na zasadach określonych obowiązującymi Wytocznymi. W tym celu należy: dokonać zmiany biura i miejsca realizacji projektu, aby było dostępne architektonicznie i technicznie dla osób z dysfunkcją narządu ruchu; doprowadzenie strony internetowej Projektu do zgodności z deklaracją zawartą we wniosku o dofinansowanie w zakresie dostosowania dla osób nie(do)widzących.</p>
82	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	FUNDACJA NA RZECZ POPRAWY JAKOŚCI ŻYCIA „OD-NOWA”	2018-11-20/ 2018-11-20	<p>Zakres kontroli w miejscu realizowanych form wsparcia obejmował sprawdzenie, czy:</p> <p>1. Siedziba beneficjenta (biuro projektu) jest dostępne dla osób z niepełnosprawnościami.</p> <p>2. Budynek w którym odbywa się kontrolowana forma wsparcia jest przystosowany pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami.</p> <p>3. Strona internetowa Beneficjenta jest dostosowana dla osób niedowidzących.</p> <p>4. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie: tematyki, terminów oraz sposobu realizacji wsparcia.</p> <p>5. Liczba uczestników odpowiada założeniom opisanym we wniosku.</p> <p>6. Forma wsparcia jest zgodna z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta na podstawie umowy o dofinansowanie.</p> <p>7. Forma wsparcia jest zgodna z umową na realizację usługi (jeśli</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				<p>została zlecona).</p> <p>8. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne oraz materiały udostępnione uczestnikom są dostosowane pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i zasady równości kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.</p> <p>9. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne, są oznakowane plakatami i/lub tablicami zawierającymi logotypy Unii Europejskiej i Funduszy Europejskich oraz nazwą Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, informującymi o współfinansowaniu projektu z EFS zgodnie z wymogami określonymi w umowie o dofinansowanie.</p> <p>10. uczestnicy otrzymują materiały, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach RPOWŚ.</p> <p>11. Sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielenia wsparcia są dostępne w miejscu realizacji i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem i właściwie oznakowane.</p> <p>12. Beneficjent wywiązuje się z dostarczenia właściwej jakości realizowanej usługi, co zostaje zweryfikowane na podstawie opinii wyrażonej przez uczestnika projektu oraz czy sam uczestnik projektu wie, iż jest ona współfinansowana z Funduszy Europejskich.</p>	
83	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	FUNDACJA NA RZECZ INTEGRACJI ZAWODOWEJ, SPOŁECZNEJ ORAZ ROZWOJU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI VIA	2018-12-10/ 2018-12-14	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawdłości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawdłości realizowanych form wsparcia.</p>	
84	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	EURODIALOG	<p>2018-11-05/ 2018-11-08</p>	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawdłości rozliczeń finansowych. 3. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem albo na podstawie stawek jednostkowych. 8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz 	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				Funduszu Spójności na lata 2014-2020. 10. Prawdłości realizacji działań informacyjno– promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Prawdłości realizowanych form wsparcia.	
85	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	PROJECT HUB SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	2018-11-29/ 2018-12-07	Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 6. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Prawdłości realizacji działań informacyjno – promocyjnych. 8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawdłości realizacji projektów partnerskich 11. Prawdłości realizowanych form wsparcia.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
86	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	BCO BIURO DORADZTWA BIZNESOWEGO SP.J.	2018-09-27/ 2018-10-03	Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawdłości rozliczeń finansowych. 3. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>9. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>10. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>11. Prawidłowości realizacji działań informacyjno– promocyjnych.</p> <p>12. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>13. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>14. Prawidłowości realizacji projektów partnerskich.</p> <p>15. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	
87	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	FUNDACJA CHALLENGE EUROPE	2018-07-19/ 2018-07-23	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>6. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Poprawności realizacji projektów partnerskich.</p> <p>14. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	
88	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA KIELCE/ZESPÓŁ SZKÓŁ ELEKTRYCZNYCH W KIELCACH	2018-10-22/ 2018-12-03	<p>Zakres kontroli obejmował sprawdzenie:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. i z dnia 10 maja 2018 r.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	Z nieistotnymi zastrzeżeniami. W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach, poza uchybieniem polegającym na: - Rozbieżności między numerem ewidencyjnym księgowym (weryfikowanego dokumentu: Faktura VAT nr 79/2018) wykazany w kontrolowanym wniosku o płatność a tym faktycznie wynikającym z księgowych dokumentów. Zachowanie należytej staranności i rzetelności przy sporządzaniu wniosków o płatność w dalszej realizacji projektu.
89	Departament Wdrażania Europejskiego	GMINA KIELCE	2018-10-17/ 2018-11-17	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych

	Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli			<p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
90	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	WYŻSZA SZKOŁA EKONOMII, PRAWA I NAUK MEDYCZNYCH IM. PROF. EDWARDA LIPÍŃSKIEGO W KIELCACH	2018-12-06/ 2018-01-04	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawdłości realizowanych form wsparcia.	
91	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	POWIAT KOŃSKIE / ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH NR 1 W KOŃSKICH	2018-09-10/ 2018-09-12	Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawdłości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. 10. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
92	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	"CERTES" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	2018-10-17/ 2018-10-22	Tematyką, kontroli objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawdłości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p> <p>14. Poprawności realizacji projektów partnerskich.</p>	
93	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	AGENCJA ROZWOJU LOKALNEGO SP. Z O.O. W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM	2018-05-22/ 2018-05-24	<p>Zakresem kontroli objęto obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
94	Departament Wdrażania	POWIAT KONECKI/SPECJALNY	2018-02-12/ 2018-03-15	<p>Zakresem kontroli objęto obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził

	Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	OŚRODEK SZKOLNO-WYCHOWAWCZY W BARYCZY		<p>szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
95	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	SKARB PAŃSTWA-MINISTER KULTURY I DZIEDZICTWA NARODOWEGO/ZESPÓŁ PAŃSTWOWYCH SZKÓŁ PLASTYCZNYCH IM. JÓZEFA SZERMENTOWSKIEGO W KIELCACH	2018-10-17/ 2018-10-20	<p>Tematyką kontroli planowej przeprowadzonej w siedzibie Realizatora projektu oraz w miejscu realizacji form wsparcia objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami: z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	
96	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	ŚWIĘTOKRZYSKIE STOWARZYSZENIE NA RZECZ AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ I POMOCY MŁODZIEŻY	2018-01-23/ 2018-01-26	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	Z nieistotnymi zastrzeżeniami. Mając na uwadze uchybienia dotyczące realizacji projektu Zespół kontrolujący zobowiązał Beneficjenta projektu do: - skorygowania w porozumieniu z opiekunem projektu rozbieżności dotyczących błędnie zamieszczonych danych w centralnym systemie teleinformatycznym SL 2014, dotyczących miejsca zamieszkania uczestnika projektu, bieżącego umieszczania stosownych danych wszystkich uczestników projektu w centralnym systemie teleinformatycznym SL 2014, - informowania przy przyszłej realizacji projektów Instytucji Zarządzającej w zakresie wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, o zamiarze powierzenia przetwarzania danych osobowych innym podmiotom wykonującym zadania związane z realizacją projektu, zgodnie z uregulowaniami zawartymi w umowie o dofinansowanie projektu.
97	Departament Wdrażania Europejskiego	POWIAT KONECKI / ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH	2018-08-10/ 2018-08-31	<p>Tematyka kontroli objęto obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych

	Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	NR 1 W KOŃSKICH		<p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
98	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA KIELCE / ZESPÓŁ SZKÓŁ PRZEMYSŁU SPOŻYWCZEGO TECHNIKUM NR 3 IM. DANUTY SIEDZIKÓWNY "INKI" W KIELCACH	2018-10-26/ 2018-10-30	<p>Tematyką niniejszej kontroli doraźnej, przeprowadzonej w siedzibie Realizatora, było sprawdzenie prawidłowości realizacji postanowień umowy o dofinansowanie projektu konkursowego pn. „Dobre wykształcenie podstawą sukcesu w zawodzie” nr RPSW.08.05.01-26-0018/16-00, w związku z pismem z Oddziału Wdrażania Projektów dotyczącym podejrzenia wystąpienia nieprawidłowości związanych z realizacją projektu, w zakresie poprawności: -zawarcia umów w ramach realizowanych staży w kontekście zgodności z regulaminem konkursu oraz -rozliczeń finansowych dotyczących staży.</p>	Z istotnymi zastrzeżeniami. W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący stwierdził uchybienia i nieprawidłowości, które polegały na naruszeniu postanowień § 4 i § 26 pkt 1 umowy o dofinansowanie projektu Nr RPSW.08.05.01-26-0018/16-00 z dnia 02.11.2016 r. oraz zapisów sekcji 6.1 pkt 13 (z późniejszymi zmianami pkt 14) Wytycznych w obszarze edukacji i sekcji 6.2 pkt 3 Wytycznych kwalifikowalności poprzez wydatkowanie środków na usługę w sposób nieprzejrzysty, nieoszczędny, nieracjonalny oraz nieefektywny, i poniesiony bez zachowania zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów. Przyczyną tej nieprawidłowości był niewłaściwy w sposób ogólnikowy, niejasny, nieprecyzyjny i niewyczerpujący a więc

					<p>niezgodnie z treścią art.138o ust. 2 ustawy PZP skonstruowany opis przedmiotu zamówienia w zakresie wymogów dotyczących realizacji stażu przewidzianych w regulaminie konkursu i wytycznych w obszarze edukacji. Konsekwencją tych działań jest nałożenie korekty finansowej w łącznej kwocie 80 838,00 PLN, do której doliczono koszty pośrednie w wysokości 13 473,00 PLN oraz w przypadku niezatwierdzonego wniosku o płatność nr RPSW.08.05.01-26-0018/16-010 pomniejszenie wydatków kwalifikowalnych o łączną kwotę 38 922,00 PLN do której doliczono koszty pośrednie w wysokości 6 487,00 PLN. Szczegółowe zestawienie zakwestionowanych wydatków w podziale na wnioski o płatność obrazuje tabela, która stanowi załącznik Nr 4 do Informacji pokontrolnej. Ponadto, Zamawiający nie wykazał należytej staranności w przygotowaniu i przeprowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia (dotyczy SIWZ oraz Umowy z wybranym Wykonawcą). Szczegółowy opis przedstawionych powyżej uchybień i nieprawidłowości znajduje się w Liście sprawdzającej stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej Informacji pokontrolnej. Podstawy prawne dotyczące uznania wydatku za niekwalifikowalny to: Umowa o dofinansowanie projektu § 4 i § 26 pkt 1, Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju</p>
--	--	--	--	--	---

					<p>Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze edukacji na lata 2014 – 2020, Ustawa o finansach publicznych art. 44 ust 3 pkt 1, lit. a i b. Zobowiązuje się Beneficjenta do:</p> <p>1. Pomniejszenia wydatków kwalifikowalnych w niezatwierdzonym wniosku o płatność nr RPSW.08.05.01-26-0018/16-010 o kwotę 32 435,00 PLN. Do powyższej kwoty doliczono koszty pośrednie w wysokości 6 487,00 PLN (32 435,00 – wartość pomniejszenia x 20 % koszty pośrednie = 6 487,00 PLN). Łącznie, kwota w wysokości 38 922,00 PLN stanowi pomniejszenie wydatków kwalifikowalnych ujętych w ww. wniosku o płatność.</p> <p>2. Zwrotu uznanej za nieprawidłowość, a rozliczonej we wnioskach o płatność wskazanych w pkt 12 niniejszej informacji kwoty 67 365,00 PLN, do której doliczono koszty pośrednie w wysokości 13 473,00 PLN (67 365,00 korekta finansowa x 20 % koszty pośrednie = 13 473,00). Łączna kwota w wysokości 80 838,00 PLN, zgodnie z art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych podlega zwrotowi wraz z należnymi od niej odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 15.02.2017 r. w stosunku do kwoty 59 880,00 PLN;
--	--	--	--	--	---

					<p>• 05.02.2018 r. w stosunku do kwoty 20 958,00 PLN do dnia ich zwrotu na rachunek bankowy Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach Nr 95 1020 2629 0000 9502 0342 7440 prowadzony przez PKO BP w terminie 14 dni od daty otrzymania zaleceń. Szczegółowy wykaz pozycji niekwalifikowanych wydatków znajduje się w załączniku nr 4 do niniejszej Informacji Pokontrolnej. Rozliczenie powyższych kwot stanowi naruszenie procedur, o których mowa w art. 184 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r., poz. 2077), a w związku z tym zachodzi potrzeba zastosowania przepisów art. 207 ust 1 pkt 2 tej ustawy oraz zapisów § 15 umowy o dofinansowanie projektu nr RPSW.08.05.01-26-0018/16-00 zawartej w dniu 02.11.2016 r. Niniejsze zalecenie pokontrolne jest zarazem wezwaniem do zapłaty, o którym mowa w art. 207 ust. 8 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r., poz. 2077). Jednocześnie w przypadku nie zwrócenia, uznanej za nieprawidłowość, kwoty wraz z należnymi od niej odsetkami w wyżej określonym terminie, wydana zostanie decyzja, o której mowa w art. 207 ust. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.</p> <p>3. Przestrzegania, by wydatki na realizację projektu były ponoszone zgodnie z warunkami opisanymi w:</p>
--	--	--	--	--	---

					<ul style="list-style-type: none"> • Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków • Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze edukacji na lata 2014 - 2020 • Regulaminie konkursu w ramach RPOWŚ na lata 2014-2020. <p>4. Przestrzegania by w przyszłej realizacji innych Projektów wszelkie zamówienia publiczne udzielane i dokumentowane były z zachowaniem należytej staranności wymaganej obowiązującymi w tym zakresie przepisami ustawy Pzp jak również Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności.</p>
99	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	REGIONALNA ORGANIZACJA TURYSTYCZNA WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO	2018-02-15/ 2018-04-09	Kontrola prowadzona była w formie kontroli doraźnej na wniosek Oddziału Wdrażania Projektów Departamentu Wdrażania EFS, bez doboru próby dokumentów. Tematyką kontroli przeprowadzonej w siedzibie Beneficjenta, było sprawdzenie prawidłowości realizacji postanowień umowy o dofinansowanie projektu ze szczególnym uwzględnieniem zarzutów opisanych w przesłanej skardze tj. poważnych wątpliwości w zakresie unieważnienia postępowania na zakup usług szkoleniowych w ramach projektu „Świętokrzyscy hotelarze dla rynku pracy - kontynuacja” oraz wyboru wykonawcy w postępowaniu na prowadzenie zajęć z doradztwa zawodowego w ramach projektu „Świętokrzyscy hotelarze dla rynku pracy - kontynuacja”.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
100	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA KIELCE/ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH NR 3 W KIELCACH	2018-07-23/ 2018-07-25	Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące: <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Realizatora osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>zgodnie z ustawami o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Realizatora.</p> <p>6. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawdłości realizowanych form wsparcia.</p>	
101	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO "PATRONUS"</p>	<p>2018-03-05/ 2018-03-06</p>	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawdłości realizowanych form wsparcia.	
102	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	POWIAT KAZIMIERSKI /ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH W SKALBMIERZU	2018-09-05/ 2018-09-11	Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawdłości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. i z dnia 10 maja 2018 r. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 8. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto. 10. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Prawdłości realizowanych form wsparcia.	Z nieistotnymi zastrzeżeniami. W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach za wyjątkiem błędu polegającego na tym, że Realizator projektu przed powierzeniem przetwarzania danych osobowych 8 podmiotom (wymienionym w pkt. 10.3 Listy Sprawdzającej od nr 1 do 8) nie poinformował o zamiarze powierzenia właściwą IZ. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych
103	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	STOWARZYSZENIE ARKA NADZIEI	2018-04-26/ 2018-04-27	Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>6. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawdłości realizacji projektów partnerskich.</p> <p>11. Prawdłości realizowanych form wsparcia.</p>	
104	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	AKADEMIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI SPÓŁKA Z O.O.	2018-05-08/ 2018-05-18	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawdłości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawdłość realizacji projektów partnerskich.</p> <p>14. Prawdłości realizowanych form wsparcia.</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
105	Departament Wdrażania	WYŻSZA SZKOŁA BIZNESU	2018-12-17/ 2019-01-07	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził

	Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	I PRZEDSIĘBIORCZOŚCI W OSTROWCU ŚW.		szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 8. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto. 10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Prawidłowości realizacji projektów partnerskich 14. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.	nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
106	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	OŚRODEK PROMOWANIA I WSPIERANIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI ROLNEJ	2018-09-03/ 2018-09-06	Kontrolą objęto obszary dotyczące: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 8. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto. 9. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 10. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 11. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				12. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.	
107	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	POLSKI KOMITET POMOCY SPOŁECZNEJ/ ŚWIĘTOKRZYSKI ZARZĄD WOJEWÓDZKI POLSKIEGO KOMITETU POMOCY SPOŁECZNEJ W KIELCACH	2018-10-11/ 2018-10-12	Zakres kontroli doraźnej obejmował sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy o dofinansowanie projektu konkursowego Nr RPSW.08.05.01-26-0038/16 pn. „Kompleksowe wsparcie ZST w Skarżysku -Kamiennej”, w kontekście pisma znak: EFS-I.433.1.80.2016 z dnia 20.09.2018 r. przekazanego przez Oddział Wdrażania Projektów Departamentu Wdrażania EFS wskazującego na podejrzenie wystąpienia nieprawidłowości w realizowanym projekcie w kwestii kwalifikowalności wydatków dotyczących potwierdzenia uzyskania kwalifikacji przez 10 nauczycieli.	Z istotnymi zastrzeżeniami. W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący stwierdził nieprawidłowość. Dotyczyły one naruszenia postanowień § 6 umowy o dofinansowanie projektu Nr RPSW.08.05.01-26-0038/16-00 z dnia 02.11.2016 r. polegające na braku osiągnięcia wskaźnika rezultatu, tj. „Liczba nauczycieli kształcenia zawodowego oraz instruktorów praktycznej nauki zawodu, którzy uzyskali kwalifikacje po opuszczeniu programu”. Co za tym idzie wydatki w kwocie 12 000 PLN brutto, które Realizator projektu poniósł na dwa kursy, tj. „Zrównoważony rozwój energetyczny” oraz „Zasobooszczędne budownictwo” należy uznać za niekwalifikowalne. Do powyższej kwoty należy doliczyć koszty pośrednie w wysokości 25 % (12 000 x 25 % = 3 000 PLN). Mając na uwadze uchybienia i nieprawidłowości, zobowiązuje się Realizatora projektu do: 1. W momencie wykazania przez Realizatora projektu w kolejnym wniosku o płatność wydatku związanego z przeprowadzeniem kursu pn. „Zrównoważony rozwój energetyczny” oraz „Zasobooszczędne budownictwo” należy uznać ten wydatek w łącznej kwocie 15 000 PLN brutto za niekwalifikowalny. 2. Przestrzegania, aby w przyszłej działalności projekty były realizowane zgodnie z umową o dofinansowanie projektu oraz zgodnie z Ustawą z dnia

					11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020, Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 oraz Wytycznymi Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.
108	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	BCO BIURO DORADZTWA BIZNESOWEGO SP.J.	2018-05-14/ 2018-05-16	Zakres przeprowadzonej kontroli obejmował sprawdzenie: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. 10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12.Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.	Z nieistotnymi zastrzeżeniami. Zobowiązano Beneficjenta projektu, w bieżącej i przyszłej realizacji projektów do: - informowania opiekuna projektu o zamiarze dokonania wszelakich zmian w realizacji projektu, w stosunku do uregulowań zaplanowanych w zatwierdzonym przez Instytucję Zarządzającą wniosku o dofinansowanie projektu oraz po uzyskaniu stosownej zgody od Instytucji Zarządzającej na zmiany, dokonywanie aktualizacji wniosku o dofinansowanie projektu, - sporządzania wniosków o płatność z należytą starannością, w celu uniknięcia wielokrotnego odsyłania przedmiotowych wniosków do poprawy.
109	Departament Wdrażania	POWIAT KAZIMIERSKI/ZESPÓŁ	2018-05-08/ 2018-05-21	Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził

	Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	SZKÓŁ ROLNICZYCH W CUDZYNOWICACH		<p>szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. 10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia. 	nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
110	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	STOWARZYSZENIE LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA "ZIEMIA JĘDRZEJOWSKA - GRYP"	2018-04-23/ 2018-04-25	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 8. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. 9. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 10. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 11. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 12. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.	
111	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	REGIONALNA ORGANIZACJA TURYSTYCZNA WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO	2018-03-21/ 2018-03-23	Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. 10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
112	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	REGIONALNA ORGANIZACJA TURYSTYCZNA WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO	2018-02-15/ 2018-04-09	Tematyką kontroli doraźnej, przeprowadzonej w siedzibie Beneficjenta, było sprawdzenie prawidłowości realizacji postanowień umowy o dofinansowanie projektu nr RPSW.08.05.01-26-0082/16-00 w zakresie zakupu usług szkoleniowych i doradztwa zawodowego ze szczególnym uwzględnieniem zarzutów opisanych w przesłanej skardze z dnia 01.02.2018 r. tj.: 1. Nie zastosowania się Beneficjenta do obowiązujących Wytocznym w zakresie sumowania wartości przedmiotu zamówienia zgodnie Rozdziałem 6.5 „Zamówienia udzielane	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>w ramach projektów” – Pkt 11.</p> <p>2. Nie zastosowania się Beneficjenta do obowiązujących Wytycznych w zakresie terminów składania ofert zgodnie z Rozdziałem 6.5.2 „Zasada konkurencyjności” – Pkt 8, ppkt a)VI.</p> <p>3. Nie zastosowania się Beneficjenta do obowiązujących wytycznych w zakresie odpowiedniego upublicznienia zapytań ofertowych oraz nie zaproszenia do udziału w postępowaniu potencjalnych wykonawców zdolnych do wykonania w całości przedmiotu zamówienia zgodnie z Rozdziałem 6.5.2 „Zasada konkurencyjności” – Pkt 11.</p> <p>4. Udzielenie zamówienia na usługi szkoleniowe (dot. studiów podyplomowych) podmiotowi, który nie posiada stosownych uprawnień do prowadzenia studiów podyplomowych.</p>	
113	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	STOWARZYSZENIE EDUKACJA PRZEZ INTERNET	2018-04-25/ 2018-04-27	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawdłości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Partnera wiodącego. 7. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. 10. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Prawdłości realizowanych form wsparcia. 	Z nieistotnymi zastrzeżeniami. Mając na uwadze opóźnienia w realizacji zadania nr 3, należy rozpocząć działania zmierzające do rozpoczęcia zadania, aby opóźnienie nie doprowadziło do uchybień bądź nieprawidłowości w realizacji projektu.
114	Departament Wdrażania	WOJEWÓDZTWO ŚWIĘTOKRZYSKIE/	2018-08-27/ 2018-08-29	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził

	Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	DEPARTAMENT PROMOCJI, EDUKACJI, KULTURY, SPORTU I TURYSTYKI URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO W KIELCACH		<p>szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawdłości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami: z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>9. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>10. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>11. Utrzymania trwałości operacji i/lub rezultatu.</p> <p>12. Poprawności udzielania pomocy publicznej/pomocy de minimis.</p> <p>13. Prawdłości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>14. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>15. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>16. Prawdłości realizacji projektów partnerskich.</p> <p>17. Prawdłości realizowanych form wsparcia.</p>	nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
115	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	ETURIA SP. Z O.O.	2018-12-12/ 2018-12-14	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz z dnia 10 maja 2018 r.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w decyzji oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	
116	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>OŚRODEK KSZTAŁCENIA I PROMOWANIA KADR „THETA” W KIELCACH</p>	<p>2018-11-23/ 2018-11-27</p>	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawdłości realizowanych form wsparcia.	
117	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	BSMART SP. Z O.O.	2018-08-28/ 2018-10-13	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 6. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Prawdłości realizacji działań informacyjno – promocyjnych. 8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawdłości realizowanych form wsparcia. 	<p>Z nieistotnymi zastrzeżeniami.</p> <p>W trakcie prowadzonej kontroli projektu konkursowego pn. Programista i grafik komputerowy- kwalifikacje przyszłości! nie stwierdzono nieprawidłowości, a jedynie uchybienia, które dotyczyły: niezachowania dostępności architektonicznej sal i biura projektu dla osób niepełnosprawnych, braku bieżących informacji o miejscu i terminie realizowanych formach wsparcia, brak oznakowania części materiałów szkoleniowych wydawanych uczestnikom projektu. Mając na uwadze uchybienia opisane w Informacji pokontrolnej, zobowiązuje się Beneficjenta do bezwzględnego i niezwłocznego przestrzegania, by dalsza realizacja Projektu następowała zgodnie z obowiązującymi warunkami umowy i na zasadach określonych obowiązującymi Wytocznymi. W tym celu należy:</p> <ul style="list-style-type: none"> -dokonać zmiany lub dostosować pomieszczenia Biura i miejsca realizacji projektu, aby były dostępne architektonicznie dla osób z dysfunkcją narządu ruchu, -przesyłać Kwartalne Harmonogramy o udzielanych w ramach projektu formach wsparcia, jak również informować IZ o wszelkich zmianach w powyższym dokumencie w terminie określonym § 19 umowy o dofinansowanie, -oznakować wydawane uczestnikom materiały szkoleniowe stosownie do

					zapisów Podręcznika wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014- 2020 w zakresie informacji i promocji.
118	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	INTERNATIONAL HOUSE	2018-11-26/ 2018-11-28	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Realizatora projektu. 6. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Poprawności utrzymania trwałości operacji i/lub rezultatu. 8. Poprawności udzielania pomocy publicznej/pomocy de minimis. 9. Prawidłowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych. 10. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 11. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 12. Prawidłowości realizacji projektów partnerskich. 13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia. 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
119	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	VISION CONSULTING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	2018-07-03/ 2018-07-03	<p>Zakres kontroli w miejscu realizowanego wsparcia obejmował sprawdzenie, czy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie tematyki, terminów oraz sposobu realizacji wsparcia. 2. Liczba uczestników odpowiada założeniom opisanym we 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>wniosku.</p> <p>3. Forma wsparcia jest zgodna z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta na podstawie umowy o dofinansowanie.</p> <p>4. Forma wsparcia jest zgodna z umową na realizację usługi (jeśli została zlecona).</p> <p>5. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne oraz materiały udostępnione uczestnikom są dostosowane pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami i zasady równości kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014 – 2020.</p> <p>6. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne, są oznakowane plakatami i/lub tablicami zawierającymi logotypy Unii Europejskiej i Fundusz Europejskich oraz nazwą Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, informacji o współfinansowaniu projektu z EFS zgodnie z wymogami określonymi w umowie o dofinansowanie.</p> <p>7. Uczestnicy otrzymują materiały, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach RPO WŚ.</p> <p>8. Sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielania wsparcia są dostępne w miejscu realizacji i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem i właściwie oznakowane.</p> <p>9. Przeprowadzenie rozmowy z uczestnikiem projektu w celu poznania jego opinii na temat realizowanej usługi, w tym jej jakości, oraz zweryfikowania, czy wie, iż jest ona współfinansowana z Funduszy Europejskich.</p>	
120	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>VIVID CONSULTING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</p>	2018-07-03	<p>Zakres kontroli w miejscu realizowanego wsparcia obejmował sprawdzenie, czy:</p> <p>1. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie tematyki, terminów oraz sposobu realizacji wsparcia.</p> <p>2. Liczba uczestników odpowiada założeniom opisanym we wniosku.</p> <p>3. Forma wsparcia jest zgodna z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta na podstawie umowy o dofinansowanie.</p> <p>4. Forma wsparcia jest zgodna z umową na realizację usługi (jeśli została zlecona).</p>	<p>Z nieistotnymi zastrzeżeniami. W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący w zweryfikowanych obszarach stwierdził uchybienie dotyczące:</p> <p>- nie zrealizowania wskazanych w kwartalnych harmonogramach przeprowadzonych w ramach projektu form wsparcia (wydatki z tego tytułu, uznane zostaną za niekwalifikowalne w momencie ich rozliczenia). Mając na uwadze uchybienie opisane w pkt 13</p>

				<p>5. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne oraz materiały udostępnione uczestnikom są dostosowane pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami i zasady równości kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014 – 2020.</p> <p>6. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne, są oznakowane plakatami i/lub tablicami zawierającymi logotypy Unii Europejskiej i Fundusz Europejskich oraz nazwą Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, informacji o współfinansowaniu projektu z EFS zgodnie z wymogami określonymi w umowie o dofinansowanie.</p> <p>7. Uczestnicy otrzymują materiały, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach RPO WŚ.</p> <p>8. Sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielania wsparcia są dostępne w miejscu realizacji i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem i właściwie oznakowane.</p> <p>9. Przeprowadzenie rozmowy z uczestnikiem projektu w celu poznania jego opinii na temat realizowanej usługi, w tym jej jakości, oraz zweryfikowania, czy wie, iż jest ona współfinansowana z Funduszy Europejskich.</p>	<p>niniejszej informacji pokontrolnej zobowiązuje się Beneficjenta projektu w bieżącej i przyszłej realizacji projektów do:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. realizowania współfinansowanych w ramach projektów usług, tj.: szkoleń/kursów/zajęć/staży/konferencji, zgodnie z kwartalnym harmonogramem przesłanym do Instytucji Zarządzającej, 2. informowania Instytucji Zarządzającej o każdorazowej zmianie harmonogramu przeprowadzanych w ramach projektu form wsparcia w terminie wskazanym w § 19 ust. 1 pkt 2 umowy o dofinansowanie projektu, tj. na 7 dni przed rozpoczęciem danej formy wsparcia, 3. nierozliczenia we wniosku o płatność wydatków dotyczących zajęć, które się nie odbyły.
121	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	FUNDACJA "FABRYKA INICJATYW SPOŁECZNO-EKONOMICZNYCH"	2018-09-27/ 2018-09-29	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz z dnia 10 maja 2018 r. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 6. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia 	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				<p>działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawdłości realizacji projektów partnerskich.</p> <p>11. Prawdłości realizowanych form wsparcia.</p>	
122	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>GMINA MASŁÓW / GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W MASŁOWIE</p>	<p>2018-02-28/ 2018-03-01</p>	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawdłości realizacji projektów, w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawdłości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>
123	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu</p>	<p>GMINA MASŁÓW / GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W MASŁOWIE</p>	<p>2018-05-18/ 2018-05-18</p>	<p>Zakres kontroli w miejscu realizowanego wsparcia obejmował sprawdzenie, czy:</p> <p>1. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie: tematyki, terminów oraz sposobu</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania</p>

	Spolecznego, Oddział Kontroli			<p>realizacji wsparcia,</p> <p>2. Liczba uczestników odpowiada założeniom opisanym we wniosku,</p> <p>3. Forma wsparcia jest zgodna z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta na podstawie umowy o dofinansowanie,</p> <p>4. Forma wsparcia jest zgodna z umową na realizację usługi (jeśli została zlecona),</p> <p>5. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne oraz materiały udostępnione uczestnikom są dostosowane pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i zasady równości kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020,</p> <p>6. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne, są oznakowane plakatami i/lub tablicami zawierającymi logotypy Unii Europejskiej i Funduszy Europejskich oraz nazwą Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, informującymi o współfinansowaniu projektu z EFS zgodnie z wymogami określonymi w umowie o dofinansowanie,</p> <p>7. Uczestnicy otrzymują materiały, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach RPOWŚ,</p> <p>8. Sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielenia wsparcia są dostępne w miejscu realizacji i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem i właściwie oznakowane,</p> <p>9. Beneficjent wywiązuje się z dostarczenia właściwej jakości realizowanej usługi, co zostaje zweryfikowane na podstawie opinii wyrażonej przez uczestnika projektu oraz czy sam uczestnik projektu wie, iż jest ona współfinansowana z Funduszy Europejskich.</p>	zaleceń pokontrolnych.
124	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Spolecznego, Oddział Kontroli	GMINA RYTWIANY/GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W RYTWIANACH	2018-01-04/ 2018-01-08	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalności uczestników projektu.</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności rzeczowej realizacji projektu, w tym zgodności podejmowanych działań merytorycznych z celami projektu i prawidłowości realizacji zadań związanych z monitorowaniem projektu.</p> <p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	
125	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>STOWARZYSZENIE SPEŁNIĆ MARZENIA</p>	<p>2018-05-21/ 2018-05-22</p>	<p>Kontrolą objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawdliwości realizowanych form wsparcia.	
126	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	STOWARZYSZENIE ARKA NADZIEI	2018-07-27/ 2018-07-30	Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawdliwości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz z dnia 10 maja 2018 r. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 6. Prawdliwości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Prawdliwości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawdliwości realizacji projektów partnerskich.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
127	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	FUNDACJA "FABRYKA INICJATYW SPOŁECZNO- EKONOMICZNYCH"	2018-11-29/ 2018-12-21	Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawdliwości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz z dnia 10 maja 2018 r.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawdłości realizacji projektów partnerskich.</p> <p>11. Prawdłości realizowanych form wsparcia.</p>	
128	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	ASYSTENT UNIJNY	2018-02-28/ 2018-03-02	<p>Zakres przeprowadzonej kontroli doraźnej obejmował sprawdzenie prawidłowości realizacji postanowień umowy o dofinansowanie projektu Nr RPSW.09.01.00-26-0038/16 z dnia 10.03.2017 r., pn. „Aktywna integracja w województwie świętokrzyskim”, w szczególności w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sposobu rekrutacji uczestników projektu; 2. Rozliczenia czasu pracy personelu projektu, w związku z pismem znak: DKF-I.7516.11.2018.IS z dnia 13.02.2018 r., przekazanym przez Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju. 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
129	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	ASYSTENT UNIJNY	2018-05-09/ 2018-05-30	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawdłości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 	Z istotnymi zastrzeżeniami. Projekt oceniono jako spełniający kryteria określone dla kategorii nr 3 – projekt jest realizowany tylko częściowo poprawnie, występują istotne uchybienia (w tym skutkujące wydatkami niekwalifikowanymi), potrzebne są znaczne usprawnienia. Mając na uwadze uchybienia i nieprawidłowości zobowiązano Beneficjenta projektu w bieżącej i przyszłej realizacji projektów do: <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizacji projektu zgodnie z terminem wynikającym

				<p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto. 10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Poprawności realizacji projektów partnerskich. 14. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>z harmonogramu zawartego w zatwierdzonym przez Instytucję Zarządzającą RPOWŚ 2014-2020 w zakresie wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego wniosku o dofinansowanie projektu, w celu zrealizowania wszystkich założeń merytorycznych projektu oraz osiągnięcia założonych w projekcie wskaźników. 2. Bieżącego oraz zgodnego z dokumentacją papierową zamieszczania stosownych danych personelu projektu w centralnym systemie teleinformatycznym SL 2014. 3. Wnoszenia do projektu wkładu własnego zgodnie z harmonogramu realizacji projektu. 4. Realizacji działań promocyjno-informacyjnych zgodnie z: wymogami wskazanymi w umowie o dofinansowanie projektu, Podręcznikiem wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji, Księgą identyfikacji wizualnej znaku marki Fundusze Europejskie i znaków programów polityki spójności na lata 2014-2020 oraz Wytocznymi w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020, tj. w sposób adekwatny do zakresu merytorycznego i zasięgu oddziaływania projektu, a także oznakowania plakatem/informacją o współfinansowanym projekcie wszystkich miejsc realizacji projektu oraz ologowania dokumentacji</p>
--	--	--	--	--	---

					<p>merytorycznej i strony internetowej projektu wymaganymi znakami, w tym nazwą realizowanego programu operacyjnego.</p> <p>5. Realizowania współfinansowanych w ramach projektów usług, tj.: szkoleń/kursów/zajęć/staży/konferencji, zgodnie z kwartalnym harmonogramem przesłanym do Instytucji Zarządzającej.</p> <p>6. Informowania Instytucji Zarządzającej o każdorazowej zmianie harmonogramu przeprowadzanych w ramach projektu form wsparcia w terminie wskazanym w § 19 ust. 1 pkt 2 umowy o dofinansowanie projektu, tj. na 7 dni przed rozpoczęciem danej formy wsparcia.</p> <p>7. Nierozliczenia we wniosku o płatność wydatków dotyczących zajęć, które się nie odbyły.</p>
130	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>FUNDACJA MIŚKA ZDZIŚKA BŁĘKITNY PROMYK NADZIEI</p>	<p>2018-01-29/ 2018-03-02</p>	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalności uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 7. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu 	<p>Z istotnymi zastrzeżeniami. W zakresie objętym kontrolą, Zespół Kontrolujący stwierdził następujące uchybienia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zatrudnienia przez Partnera wiodącego na stanowisku asystenta osoby niepełnosprawnej dwóch osób, które nie posiadały odpowiednich kwalifikacji. 2. Partner wiodący projektu przekazał informację o zamiarze powierzenia przetwarzania danych osobowych uczestników projektu do Instytucji Zarządzającej dopiero po podpisaniu umów powierzających przetwarzanie danych osobowych innym podmiotom wykonującym zadanie związane z realizacją projektu. 3. Partner wiodący i Partner nr 1 i 2 realizujący formy wsparcia projektu nie

				<p>Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawdłości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawdłości realizacji projektów partnerskich.</p> <p>14. Prawdłości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>przesyłali do IZ kwartalnych harmonogramów zgodnie z § 19 pkt.2 umowy o dofinansowanie projektu nr RPSW.09.01.00-26-0043/16-00. Mając na uwadze uchybienia opisane w pkt 13 niniejszej Informacji pokontrolnej, zobowiązuje się Beneficjenta do:</p> <p>1. Zwrotu na konto projektu wynagrodzenia wypłaconego dla dwóch asystentów osoby niepełnosprawnej w kwocie 5 722,35 PLN.</p> <p>2. Zatrudniania personelu projektu zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami krajowymi oraz Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>3. Terminowego przesyłania do IZ kwartalnych harmonogramów zgodnie z § 19 pkt.2 wiążącej strony umowy o dofinansowanie projektu nr RPSW.09.01.00-26-0043/16-00.</p> <p>4. Informowania Instytucji Zarządzającej o zamiarze powierzenia przetwarzania danych osobowych uczestników projektu innym podmiotom wykonującym zadanie związane z realizacją projektu zgodnie z § 29 pkt.2 wiążącej strony umowy o dofinansowanie projektu nr RPSW.09.01.00-26-0043/16-00.</p>
131	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego,	FUNDACJA MIŚKA ZDZIŚKA BŁĘKITNY PROMYK NADZIEI	2018-11-07/ 2018-11-16	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawdłości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p>	<p>Z nieistotnymi zastrzeżeniami. W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości ani błędów w zweryfikowanych obszarach, oprócz</p>

	Oddział Kontroli			<p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalności uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz z dnia 10 maja 2018 r.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawdopodobności realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawdopodobności realizacji projektów partnerskich.</p> <p>14. Prawdopodobności realizowanych form wsparcia.</p> <p>15. Wdrożenie zaleceń pokontrolnych zawartych w Informacji pokontrolnej nr RPSW.09.01.00-26-0043/16-001 z dnia 06.04.2018 r.</p>	<p>uchybień dotyczącego powierzenia danych osobowych i braku zastosowania w tym zakresie stosownych procedur. Mając na uwadze uchybień opisane w pkt 13 niniejszej Informacji pokontrolnej, zobowiązuje się Beneficjenta do: Informowania Instytucji Zarządzającej o zamiarze powierzenia przetwarzania danych osobowych uczestników projektu innym podmiotom wykonującym zadania związane z realizacją projektu, zgodnie z § 29 pkt 2 wiążącej strony umowy o dofinansowanie projektu nr RPSW.09.01.00-26-0043/16-00.</p>
132	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	FUNDACJA POMOCNA DŁOŃ	2018-01-30/ 2018-02-01	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawdopodobności realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawdopodobności rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				<p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto. 10. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawdłości realizowanych form wsparcia.</p>	
133	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	FUNDACJA POMOCNA DŁOŃ	<p>2018-03-29/ 2018-03-29</p>	<p>Zakres kontroli w miejscu realizowanego wsparcia obejmował sprawdzenie, czy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie: tematyki, terminów oraz sposobu realizacji wsparcia, 2. Liczba uczestników odpowiada założeniom opisanym we wniosku, 3. Forma wsparcia jest zgodna z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta na podstawie umowy o dofinansowanie, 4. Forma wsparcia jest zgodna z umową na realizację usługi (jeśli została zlecona), 5. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne oraz materiały udostępnione uczestnikom są dostosowane pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i zasady równości kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020, 6. Pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne, są oznakowane plakatami i/lub tablicami zawierającymi logotypy Unii Europejskiej i Funduszy Europejskich oraz nazwą Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, informującymi o współfinansowaniu projektu z EFS zgodnie z wymogami określonymi w umowie o dofinansowanie, 7. Uczestnicy otrzymują materiały, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach RPOWŚ, 8. Sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielenia wsparcia są dostępne w miejscu realizacji i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem i właściwie oznakowane, 	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				9. Beneficjent wywiązuje się z dostarczenia właściwej jakości realizowanej usługi, co zostaje zweryfikowane na podstawie opinii wyrażonej przez uczestnika projektu oraz czy sam uczestnik projektu wie, iż jest ona współfinansowana z Funduszy Europejskich.	
134	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	STOWARZYSZENIE SPEŁNIĆ MARZENIA	2018-09-24/ 2018-10-02	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 6. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawidłowości realizowanych form wsparcia. 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
135	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	STOWARZYSZENIE PROREW	2018-11-19/ 2018-11-22	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalności uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 	Z nieistotnymi zastrzeżeniami. W wyniku kontroli ww. obszarów, system realizacji projektu został oceniony w kategorii nr 2, tj. projekt jest realizowany co do zasady w sposób poprawny, ale występują uchybienia i potrzebne są usprawnienia. Mając na uwadze błędy w realizacji projektu,

				<p>2018 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizacji projektów partnerskich.</p> <p>14. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>zobowiązano Partnerów projektu do: - informowania Instytucji Zarządzającej w zakresie wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, o powierzeniu przetwarzania danych osobowych innemu podmiotowi wykonującemu zadania związane z realizacją projektu zgodnie z zapisami § 29 ust. 2 umowy o dofinansowanie projektu nr RPSW.09.01.00-26 0063/17-00, - aktualizacji kwartalnych harmonogramów realizowanych w ramach projektu form wsparcia zgodnie z zapisami § 19 ust. 1 pkt 2 umowy o dofinansowanie projektu nr RPSW.09.01.00-26-0063/17-00.</p>
136	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>POLSKI KOMITET POMOCY SPOŁECZNEJ/ŚWIĘTOKRZYŃSKI ZARZĄD WOJEWÓDZKI POLSKIEGO KOMITETU POMOCY SPOŁECZNEJ W KIELCACH</p>	<p>2018-02-26/ 2018-03-23</p>	<p>Zakres kontroli doraźnej obejmował sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy o dofinansowanie projektu konkursowego Nr RPSW.09.02.01-26-0001/16 pn. „Wsparcie dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z terenu powiatu skarżyskiego”, w kontekście pisma znak: EFS-I.433.1.80.2016 z dnia 07.02.2018 r. przekazanego przez Oddział Wdrażania Projektów Departamentu Wdrażania EFS wskazującego na podejrzenie wystąpienia nieprawidłowości w realizowanym projekcie. Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zgodność rzeczowa realizacji projektu. 2. Prawidłowość zrealizowanych form wsparcia. 3. Procedura postępowania na zakup usług szkoleniowych. 4. Procedura wyboru personelu projektu. 5. Prawidłowość realizowanych form wsparcia. 	<p>Z nieistotnymi zastrzeżeniami. Zespół kontrolujący stwierdził poniższe uchybienie:</p> <p>1. Nieprzekazywanie do IZ harmonogramów -wszystkich realizowanych w ramach projektu form wsparcia oraz braku wyczerpujących i rzetelnych informacji na ich temat.</p> <p>Mając na uwadze stwierdzone uchybienie zobowiązano Realizatora projektu do:</p> <ul style="list-style-type: none"> - podjęcia niezbędnych działań umożliwiających realizację zadań zgodnie z deklaracjami zawartymi we wniosku o dofinansowanie, - uszczegółowienia przekazywanych do IZ harmonogramów realizowanych form wsparcia jednoznacznie wskazując konkretne miejsce danego wsparcia, - dostarczania wyczerpujących i rzetelnych informacji na temat realizowanych form wsparć.

137	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	POLSKI KOMITET POMOCY SPOŁECZNEJ/ŚWIĘTOKRZYSKI ZARZĄD WOJEWÓDZKI POLSKIEGO KOMITETU POMOCY SPOŁECZNEJ W KIELCACH	2018-05-23/ 2018-05-25	Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Realizator projektu. 7. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. 10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.	Z nieistotnymi zastrzeżeniami. Zobowiązano Realizatora projektu do skorygowania w porozumieniu z opiekunem projektu, rozbieżności dotyczących błędnie zamieszczonych danych w centralnym systemie teleinformatycznym SL2014 dotyczących personelu merytorycznego i uczestników projektu.
138	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	FUNDACJA STUDIO TM	2018-05-29/ 2018-05-29	Tematyką kontroli na miejscu, przeprowadzonej w ramach kontroli trwałości po zakończeniu realizacji projektu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Poprawności utrzymania wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ na lata 2014-2020 w projekcie, w którym wymóg utrzymania trwałości został określony we wniosku o dofinansowanie. 2. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 3. Prawidłowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych. 4. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 5. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
139	Departament Wdrażania Europejskiego	CARITAS DIECEZJI KIELECKIEJ	2018-08-08/ 2018-08-14	Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych

	Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli			<p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz z ustawą z dnia 25 maja 2018 r.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
140	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	POWIAT BUSKI / POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W BUSKU - ZDROJU	2018-06-08/ 2018-06-18	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Prawdliwości realizowanych form wsparcia.</p>	
141	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>FUNDACJA „DOM SENIORA IM. SUE RYDER” W PIERZCHNICY</p>	<p>2018-12-10/ 2018-12-11</p>	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawdliwości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 6. Prawdliwości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Prawdliwości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawdliwości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>
142	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>FUNDACJA CENTRUM EUROPY LOKALNEJ</p>	<p>2018-08-22/ 2018-08-27</p>	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawdliwości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawdliwości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				<p>w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>9. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>10. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>11. Utrzymania trwałości operacji i/lub rezultatu.</p> <p>12. Poprawności udzielania pomocy publicznej/pomocy de minimis.</p> <p>13. Prawdłości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>14. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>15. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>16. Prawdłości realizacji projektów partnerskich.</p> <p>17. Prawdłości realizowanych form wsparcia.</p>	
143	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>STOWARZYSZENIE PROREW</p>	<p>2018-09-10/ 2018-09-21</p>	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawdłości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalności uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				<p>Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizacji projektów partnerskich.</p> <p>14. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	
144	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>GMINA POŁANIEC</p>	<p>2018-05-14/ 2018-05-16</p>	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p> <p>11. Prawidłowość realizacji projektów partnerskich.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>
145	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>ZWIĄZEK HARCERSTWA POLSKIEGO CHORĄGIEW KIELECKA</p>	<p>2018-09-24/ 2018-10-12</p>	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				<p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami: z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	
146	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>POWIAT BUSKI / POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W BUSKU - ZDROJU</p>	<p>2018-11-15/ 2018-11-21</p>	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizacji projektów partnerskich</p> <p>14. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

147	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA STĄPORKÓW/MIEJSKO GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ	2018-09-20/ 2018-09-24	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 6. Prawdłości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
148	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	POWIAT STARACHOWICKI/POWIA TOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W STARACHOWICACH	2018-01-18/ 2018-01-18	<p>Zakresem kontroli doraźnej, przeprowadzonej w siedzibie Realizatora projektu, było sprawdzenie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto. w związku z ustaleniami dokonanymi w projekcie podczas audytu operacji RPO WŚ na lata 2014 – 2020 przeprowadzonym przez Ministerstwo Finansów w którym stwierdzono nieprawidłowość związaną z naruszeniem zasady konkurencyjności w zakresie przeprowadzenia rozeznania rynku na Udzielenie indywidualnych porad dla wychowanków pieczy zastępczej. 	Z istotnymi zastrzeżeniami. W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący stwierdził uchybienia i nieprawidłowości. Dotyczyły one naruszenia postanowień § 26 pkt 3 umowy o dofinansowanie projektu oraz pkt 6.5.1. Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, poprzez udzielenie zamówień bez zastosowania obowiązującej w tym zakresie

					<p>wydatków procedury rozeznania rynku. Mając na uwadze uchybienia i nieprawidłowości, zobowiązuje się Beneficjenta do:</p> <p>1. Przekazania kwoty nieprawidłowości wraz z należnymi od niej odsetkami, liczonymi w wysokości jak dla zaległości podatkowej od dnia przekazania środków, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 11.07.2016 r. w stosunku do kwoty 2 400 PLN; • 01.03.2017 r. w stosunku do kwoty 13 400 PLN; • 02.08.2017 r. w stosunku do kwoty 9 500 PLN. do dnia ich zwrotu, na rachunek Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach Nr 95 1020 2629 0000 9502 0342 7440 prowadzony przez PKO BP, w terminie 14 dni od daty otrzymania pisma Znak: EFS-V.44.2.2018 z dnia 22.06.2018 r. Ponadto, zarówno wydatki uznane za niekwalifikowane na etapie weryfikacji wniosku o płatność jak i oszczędności wynikłe w trakcie realizacji projektu podlegają zwrotowi na rachunek bankowy wskazany powyżej. <p>2. Przestrzegania, by wydatki na realizację nowo rozpisanych zamówień, w tym zatrudnienia personelu projektu do wykonywania usług, były ponoszone zgodnie z warunkami opisanymi w Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, w tym zgodnie</p>
--	--	--	--	--	--

					z zasadą konkurencyjności.
149	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	COLLEGE MEDYCZNY	2018-12-08/ 2018-12-12	Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawdłości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. 10. Prawdłości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Prawdłości realizowanych form wsparcia. 14. Weryfikacji wdrożenia zaleceń pokontrolnych.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
150	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	STOWARZYSZENIE "NADZIEJA RODZINIE"	2018-01-19/ 2018-03-09	Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawdłości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawdłości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>7. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>9. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>10. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>11. Utrzymania trwałości operacji i/lub rezultatu.</p> <p>12. Poprawności udzielania pomocy publicznej/pomocy de minimis.</p> <p>13. Prawidłowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.</p> <p>14. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>15. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>16. Prawidłowości realizacji projektów partnerskich.</p> <p>17. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	
151	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>POWIAT KIELECKI/POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W KIELCACH</p>	<p>2018-03-19/ 2019-03-22</p>	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci; 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych; 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu; 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalności uczestników projektu; 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych; 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta; 7. Poprawności udzielania zamówień publicznych; 8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności; 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020; 10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych; 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu; 	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu; 13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia. W zakresie objętym kontrolą.	
152	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	FUNDACJA SAN GIOVANNI	2018-05-21/ 2018-05-22	Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 6. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawidłowości realizowanych form wsparcia. 11. Prawidłowości realizacji projektów partnerskich.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
153	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA BUSKO - ZDRÓJ/ MIEJSKO - GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W BUSKU - ZDROJU	2018-02-26/ 2018-02-28	Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych; 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu; 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalności uczestników projektu; 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych;	Z istotnymi zastrzeżeniami. Wszystkie obszary były realizowane zgodnie z założeniami projektu, poza stwierdzoną przez zespół kontrolujący nieprawidłowością, dotyczącą wydatków poniesionych w wyniku nie zastosowania prawidłowego trybu udzielenia zamówienia w ramach projektu. Realizator nie zrealizował

			<p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność, w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta;</p> <p>7. Poprawności udzielania zamówień publicznych;</p> <p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności;</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi; w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020;</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych;</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu;</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu;</p> <p>13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>w ramach projektu żadnych zamówień z zastosowaniem procedury zasady konkurencyjności, a z uwagi na określoną wysokość wydatku przekraczającą wartość 50 000,00 PLN netto, Realizator projektu winien udzielić zamówienia zgodnie z Zasadą konkurencyjności. Zaplanowane wydatki opiewają na kwotę 64 500,00 PLN. Zamiast Zasady konkurencyjności przeprowadził rozeznanie cenowe. W wyniku wyboru najkorzystniejszej oferty, Realizator projektu poniósł wydatki w kwocie 10 220,00 PLN, które kontrolujący uznali za nieprawidłowość i które rozliczone zostały w zatwierdzonym wniosku o płatność za okres od 01.11.2017 r. do 31.12.2017 r. Dodatkowo, jako nieprawidłowość zakwalifikowane zostały koszty pośrednie. W wyniku wniesionych zastrzeżeń przez Realizatora projektu pismem z dnia 09.04.2018 r. i uznaniu przez IZ przedstawionej argumentacji i uzasadnienia, wartość naliczonej nieprawidłowości została obniżona ze 100% do 25% w stosunku do wcześniej naliczonej. Ogółem wysokość wydatków stanowiących nieprawidłowość po zastosowaniu korekty finansowej to kwota 3 193,75 PLN (powiększona o należne od niej odsetki). Po zastosowaniu obniżonej ze 100% do 25% korekty finansowej, zobowiązuje się Realizatora projektu do:</p> <p>1. Zwrotu uznanej za nieprawidłowość, a rozliczonej we wniosku o płatność Nr RPSW.09.02.01-26-0048/16-003-02</p>
--	--	--	--	---

					<p>łącznej kwoty 3 193,75 PLN.</p> <p>W powyższej kwocie uwzględnione zostały doliczone koszty pośrednie w wysokości 25% od kwoty nieprawidłowości, tj. 638,75 PLN ($2\,555,00\text{ PLN} \times 25\% = 638,75\text{ PLN} + 2\,555,00\text{ PLN} = 3\,193,75\text{ PLN}$).</p> <p>Powyższe środki, które z uwagi na ich wykorzystanie z naruszeniem procedur, o których mowa w art. 184 ustawy o finansach publicznych z 27 sierpnia 2009 r. (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r., poz. 2077) i w myśl art. 207 ust. 1 pkt 2 tej ustawy oraz zapisu § 15 ust. 1 pkt 2 zawartej w dniu 19.06.2017 r. umowy o dofinansowanie projektu Nr RPSW.09.02.01-26-0048/16-00 należy przekazać wraz z należnymi od niej odsetkami, liczonymi w wysokości jak dla zaległości podatkowej od dnia przekazania środków, tj.: • 26.09.2017 r. w stosunku do kwoty 3 193,75 PLN, do dnia ich zwrotu, na rachunek Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach Nr 95 1020 2629 0000 9502 0342 7440 prowadzony przez PKO BP, w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszych zaleceń.</p> <p>Niniejsze zalecenie pokontrolne jest zarazem wezwaniem do zapłaty, o którym mowa w art. 207 ust. 8 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r., poz. 2077).</p> <p>W przypadku nie zwrócenia, uznanej za nieprawidłowość, kwoty wraz z należnymi od niej odsetkami w wyżej określonym terminie, wydana zostanie</p>
--	--	--	--	--	---

					<p>decyzja, o której mowa w art. 207 ust. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. Jednocześnie informuję, że wszystkie wydatki poniesione w wyniku zakwestionowanych przez kontrolę zamówień dotyczących procedury zasady konkurencyjności, rozliczane w kolejnych wnioskach o płatność będą obciążone korektą finansową, wg procentowych wartości nieprawidłowości, szczegółowo opisanych w pkt 13 niniejszej Informacji pokontrolnej.</p> <p>2. Przeprowadzenia do pozostałych wydatków w ramach zadania 2.2 procedurę zasady konkurencyjności ściśle według zasad określonych w Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 - 2020 obowiązujących w dacie wszczęcia danego postępowania oraz w umowie o dofinansowanie w § 26 pkt 6.</p> <p>3. Przestrzegania, by w bieżącej i przyszłej działalności przy realizacji projektu, wszelkie zamówienia przekraczające równowartość 50 tys. PLN netto udzielane były zgodnie z zasadą konkurencyjności, która ma na celu wybór najkorzystniejszej oferty dostępnej na rynku w danym czasie z zachowaniem uczciwej konkurencyjności, równego traktowania wykonawców oraz zapewnienia najkorzystniejszej relacji</p>
--	--	--	--	--	---

					nakład/rezultat. 4. Zawierane umowy zgodnie były z treścią złożonych ofert.
154	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA ZAWICHOST/OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W ZAWICHOŚCIE	2018-11-20/ 2018-11-22	Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalności uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz z dnia 10 maja 2018 r. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 7. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. 10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
155	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	GMINA POŁANIEC	2018-05-16/ 2018-05-30	Zakresem kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące: 1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawidłowości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie	Z nieistotnymi zastrzeżeniami. Mając na uwadze uchybienie, dotyczące nie dopełnienia obowiązku poinformowania IZ o zamiarze powierzenia przed powierzeniem przetwarzania danych osobowych, zgodnie z zawartą umową o dofinansowanie projektu, zobowiązuje się Beneficjenta do: - Terminowego informowania właściwej IZ o zamiarze powierzenia przetwarzania danych osobowych innym podmiotom wykonującym

				<p>beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>zadania związane z realizacją projektu. - Realizowania projektu zgodnie z umową o dofinansowanie.</p>
156	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	"SPINACZ"	<p>2018-03-12/ 2018-03-21</p>	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.</p> <p>3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.</p> <p>6. Prawidłowości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych.</p> <p>7. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>10. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.</p>
157	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu</p>	<p>STOWARZYSZENIE NA RZECZ ROZWOJU ZESPOŁU SZKÓŁ W OŻAROWIE IM. MARII</p>	<p>2018-02-12/ 2018-02-16</p>	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p>	<p>W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania</p>

	Spółecznego, Oddział Kontroli	SKŁODOWSKIEJ – CURIE		<p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Poprawności realizacji projektów partnerskich.</p> <p>14. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	zaleceń pokontrolnych.
158	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Spółecznego, Oddział Kontroli	CHMIELNICKIE CENTRUM KULTURY	2018-08-16/ 2018-08-21	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.</p> <p>4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.</p> <p>5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.</p> <p>6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.</p> <p>7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>8. Poprawności udzielania zamówień publicznych.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto.</p> <p>10. Prawidłowości realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.</p>	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

159	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	POLSKI KOMITET POMOCY SPOŁECZNEJ/ ŚWIĘTOKRZYSKI ZARZĄD WOJEWÓDZKI POLSKIEGO KOMITETU POMOCY SPOŁECZNEJ W KIELCACH	2018-03-26/ 2018-03-29	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdliwości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 6. Prawdliwości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Prawdliwości realizacji działań informacyjno – promocyjnych. 8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawdliwości realizowanych form wsparcia. 	Z nieistotnymi zastrzeżeniami. Mając na uwadze uchybienie, dotyczące nieprzekazania uczestnikom projektu zaplanowanych w ramach zadania 1 „Diagnoza potrzeb i potencjałów”, pozycja w szczegółowym budżecie projektu 1.3, materiałów na zajęcia w ramach indywidualnej ścieżki reintegracji (teczkę, notes, materiały i długopis), zobowiązano Realizatora projektu do niezwłocznego przekazywania uczestnikom projektu zakupionych w ramach realizowanego projektów ww. materiałów na zajęcia, zgodnie z zapisami zawartymi we wniosku o dofinansowanie projektu, w tym budżetem projektu.
160	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	FUNDACJA MOŻESZ WIĘCEJ	2018-06-13/ 2018-06-18	<p>Zakresem kontroli objęto obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdliwości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawdliwości rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

				<p>8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.</p> <p>9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>10. Poprawności realizacji działań informacyjno-promocyjnych.</p> <p>11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.</p> <p>12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.</p> <p>13. Poprawność realizacji projektów partnerskich.</p> <p>14. Poprawności realizowanych form wsparcia.</p>	
161	<p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli</p>	<p>FUNDACJA GOSPODARCZA ŚW. BRATA ALBERTA</p>	<p>2018-11-13/ 2018-12-05</p>	<p>Tematyką kontroli na miejscu objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Poprawności realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności rozliczeń finansowych. 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. i z dnia 10 maja 2018 r. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 8. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto. 10. Poprawności realizacji działań informacyjno-promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Poprawności realizacji projektów partnerskich. 14. Poprawności realizowanych form wsparcia. 	<p>Z istotnymi zastrzeżeniami. Kontrola wykazała, że postępowanie dotyczące Zatrudnienia psychologa do wsparcia skierowanego do osób sprawujących opiekę nad osobami zależnymi nie zostało przeprowadzone w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji oraz równe traktowanie wykonawców. Zobowiązuje się Beneficjenta do:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zwrotu uznanej za nieprawidłowość, a rozliczonej we wnioskach o płatność wskazanych w pkt 12 niniejszej informacji, łącznej kwoty 10 800,00 PLN. Do powyższej kwoty doliczono koszty pośrednie w wysokości 20 % (9 000,00 x 20 % = 1 800,00 PLN). Powyższe środki, które z uwagi na ich wykorzystanie z naruszeniem procedur, o których mowa w art. 184 ustawy o finansach publicznych z 27 sierpnia 2009 r. (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r., poz. 2077), w myśl art. 207 ust. 1 pkt 2 tej ustawy oraz zapisu § 15 ust. 1 pkt 2 zawartej w dniu 29.01.2018 r. umowy o dofinansowanie projektu nr RPSW.09.02.03-26-0004/17, należy przekazać wraz z należnymi od niej

					<p>odsetkami, liczonymi w wysokości jak dla zaległości podatkowej od dnia przekazania środków tj. 04.04.2018 r. w stosunku do kwoty 10 800,00 PLN do dnia ich zwrotu, na rachunek Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach Nr 95 1020 2629 0000 9502 0342 7440 prowadzony przez PKO BP, w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszych zaleceń. Niniejsze zalecenie pokontrolne jest zarazem wezwaniem do zapłaty, o którym mowa w art. 207 ust. 8 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r., poz. 2077). Jednocześnie w przypadku niezwrócenia, uznanej za nieprawidłowość, kwoty wraz z należnymi od niej odsetkami w wyżej określonym terminie, wydana zostanie decyzja, o której mowa w art. 207 ust. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. finansach publicznych.</p> <p>2. Przestrzegania, by wydatki na realizację nowo rozpisanych postępowań, były ponoszone zgodnie z warunkami opisanymi w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, w tym zgodnie z zasadą konkurencyjności.</p> <p>3. Zachowania należytej staranności i rzetelności przy wprowadzaniu danych uczestników projektu do centralnego systemu teleinformatycznego SL2014.</p>
--	--	--	--	--	---

162	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	FUNDACJA GOSPODARCZA "EURO-PARTNER"	2018-11-29/ 2018-11-30	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdliwości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Poprawności angażowania personelu projektu w zakresie zatrudnienia przez Beneficjenta osób, które nie są prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. 3. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 4. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawami z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. 5. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta. 6. Prawdliwości realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem (w tym weryfikacja stopnia działań oraz osiągnięcia wskaźników realizacji celów szczegółowych RPOWŚ, zgodnie z warunkami i na podstawie dokumentów określonych w umowie oraz we wniosku o dofinansowanie projektu) albo na podstawie stawek jednostkowych. 7. Prawdliwości realizacji działań informacyjno – promocyjnych. 8. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 9. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 10. Prawdliwości realizowanych form wsparcia. 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.
163	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Oddział Kontroli	CARITAS DIECEZJI KIELECKIEJ	2018-07-02/ 2018-07-05	<p>W zakresie kontroli doraźnej sprawdzono prawidłowość realizacji postanowień umowy o dofinansowanie projektu w szczególności w zakresie weryfikacji dokumentacji dotyczącej niżej wymienionych podmiotów, tj.:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fundacji na rzecz promocji zdrowia "PLUS", 2. Fundacji "EDU SENTENCJA", 3. Fundacji "Świętokrzyskie Centrum Sportu", 4. Fundacji "Smaragdowy Bristol". 	W zakresie objętym kontrolą, Zespół kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach. Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.