Załącznik nr KC.II.12 do IW IZ RPOWŚ

**SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA ROCZNEGO PLANU KONTROLI RPO WŚ na lata 2014-2020 dotyczący kontroli na miejscu przeprowadzonych przez IZ oraz IP WUP W KIELCACH**

**ZA ROK OBRACHUNKOWY ………..**

1. **Podsumowanie wyników kontroli na miejscu w ramach Rocznego Planu Kontroli IZ Departamentu Kontroli i Certyfikacji RPO**

* Stopień wykonania kontroli projektów na miejscu w ramach Działania:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Działanie** | **Liczba projektów podlegających analizie ryzyka** | **Liczba przeprowadzonych kontroli planowych**  **zgodnie z RPK na rok …………….** | | | **% wykonania kontroli** | **Liczba kontroli doraźnych** |
| **Kontrole   w siedzibie**  **beneficjenta** | **Wizyty monitoringowe** | **Liczba kontroli**  **wykonanych   w całości** |
|  | **(A)** |  |  | **(B)** | **C=(B/A)** |  |
| 8.1 |  |  |  |  |  |  |
| 8.2 |  |  |  |  |  |  |
| 8.3 |  |  |  |  |  |  |
| 8.4 |  |  |  |  |  |  |
| 8.5 |  |  |  |  |  |  |
| 9.1 |  |  |  |  |  |  |
| 9.2 |  |  |  |  |  |  |
| 9.3 |  |  |  |  |  |  |
| 9.4 |  |  |  |  |  |  |

* Stopień **w**ykonania kontroli trwałości:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Działanie** | **Liczba projektów podlegających kontroli trwałości rezultatu** | **Liczba kontroli wykonanych** | **% realizacji kontroli** |
|  | (A) | (B) | (C=B/A) |
| 8.1 | - | - | - |
| 8.2 | - | - | - |
| 8.3 | - | - | - |
| 8.4 | - | - | - |
| 8.5 | - | - | - |
| 9.1 | - | - | - |
| 9.2 | - | - | - |
| 9.3 | - | - | - |
| 9.4 | - | - | - |

* Podsumowanie Kontroli systemowych przeprowadzonych przez IZ KC w IP WUP w Kielcach

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data przeprowadzenia kontroli systemowej | Zakres kontroli | Wykryte błędy/nieprawidłowości | Zalecenia pokontrolne | Sposób wdrożenia zaleceń |
| 1. |  |  |  |  |  |

* Podsumowanie Kontroli Rocznych Planów Działania Pomocy Technicznej przeprowadzonych przez IZ KC w IP WUP w Kielcach

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data przeprowadzenia kontroli RP DPT | Zakres kontroli | Wykryte błędy/nieprawidłowości | Zalecenia pokontrolne | Termin wdrożenia zaleceń |
| 1. |  |  |  |  |  |

**Informacja IZ KC na temat realizacji RPK :……………………………………………………………………………**

1. **Podsumowanie wyników kontroli na miejscu w ramach Rocznego Planu Kontroli IP WUP**

* Stopień wykonania kontroli projektów na miejscu w ramach Działania:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Działanie** | **Liczba projektów podlegających analizie ryzyka** | **Liczba przeprowadzonych kontroli planowych**  **zgodnie z RPK na rok ……………** | | | **% wykonania kontroli** | **Liczba kontroli doraźnych** |
| **Kontrole   w siedzibie**  **beneficjenta** | **Wizyty monitoringowe** | **Liczba kontroli**  **wykonanych   w całości** |
|  | **(A)** |  |  | **(B)** | **C=(B/A)** |  |
| 10.1 |  |  |  |  |  |  |
| 10.2 |  |  |  |  |  |  |
| 10.3 |  |  |  |  |  |  |
| 10.4 |  |  |  |  |  |  |
| 10.5 |  |  |  |  |  |  |

* Stopień **w**ykonania kontroli trwałości:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Działanie** | **Liczba projektów podlegających kontroli trwałości rezultatu** | **Liczba kontroli wykonanych** | **% realizacji kontroli** |
|  | (A) | (B) | (C=B/A) |
| 10.1 | - | - | - |
| 10.2 | - | - | - |
| 10.3 | - | - | - |
| 10.4 | - | - | - |
| 10.5 | - | - | - |

**Informacja IP WUP na temat realizacji RPK :……………………………………………………………………………**

…………………………………………..

(Zatwierdził)