

INFORMACJA POKONTROLNA

1. Numer kontroli: 319/PLLT_2014-2020/2022
2. Nazwa jednostki kontrolowanej: Podlaski Urząd Wojewódzki w Białymstoku (dalej „PUW”).
3. Adres jednostki kontrolowanej: ul. Mickiewicza 3, 15-213 Białystok
4. Kontrola dotyczy Programu Interreg: Litwa-Polska 2014-2020.
5. Podstawa prawna przeprowadzenia kontroli:
 - art. 22 ust. 7 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 - 2020 (Dz.U. z 2020 r. poz. 818, dalej: „ustawa wdrożeniowa”);
 - § 7 Porozumienia w sprawie powierzenia Wojewodzie Podlaskiemu zadań kontrolnych w ramach programów Europejskiej Współpracy Terytorialnej z 23 października 2015 r. (dalej: „Porozumienie”).
6. Termin kontroli: 26-28.09.2022 r.
7. Osoby uczestniczące w kontroli:
 - Pan Łukasz Jachimowicz – Kierownik zespołu kontrolującego,
 - Pani Magdalena Rudzińska – Członek zespołu kontrolującego,
 - Pani Agnieszka Kaczyńska – Członek zespołu kontrolującego,zwani dalej: „Zespołem”.
8. Zakres kontroli

Celem kontroli była ocena wykonywania przez PUW zadań powierzonych Porozumieniem, w szczególności w zakresie:

 - opracowania i aktualizacji procedur wewnętrznych (np. Instrukcja Wykonawcza),
 - prowadzenia kontroli na miejscu oraz postępowania z wydanymi zaleceniami,
 - opracowania metodyki doboru próby dokumentów do kontroli oraz jej aktualizacji (przegląd),

- weryfikacji częściowego wniosku o płatność,
- weryfikacji procedur w zakresie udzielania zamówień publicznych,
- rozpatrywania zastrzeżeń od nieprawidłowości stwierdzonych przez Krajowego Kontrolera (z wyłączeniem nieprawidłowości stwierdzonych w ramach kontroli na miejscu),
- prowadzenia kontroli kompletności dokumentacji,
- nakładania korekt finansowych i sporządzania informacji o zatwierdzonych wydatkach nieprawidłowych niezbędnych do przeprowadzenia procedury zwrotu środków oraz prowadzenie rejestru tych nieprawidłowości,
- sporządzania raportów o nieprawidłowościach podlegających zgłoszeniu do Komisji Europejskiej oraz prowadzenie rejestru tych nieprawidłowości,
- zarządzania uprawnieniami użytkowników systemu IMS i IMS Signals,
- wdrożenia otrzymanych zaleceń w wyniku kontroli i audytów zewnętrznych,
- gromadzenia danych dotyczących realizacji zadań w zakresie określonym w Wytocznych dla Krajowego Kontrolera w programach Europejskiej Współpracy Terytorialnej na lata 2014-2020,
- przechowywania dokumentów,
- powierzania realizacji zadań osobom lub podmiotom trzecim.

9. Okres objęty kontrolą: 25.02.2020-11.09.2022

10. Informacje o doborze próby do kontroli:

Zespół przeprowadził kontrolę na podstawie próby (wybranej z zestawień przekazanych przez KK) składającej się z:

- częściowych wniosków o płatność (dalej: „wop”) wylosowanych za pomocą funkcji LOS.ZAKR (MS EXCEL):
 - nr wniosku o płatność: LT-PL-4R-291-LB-1-3, beneficjent: SP ZOZ w Augustowie,
 - nr wniosku o płatność: LT-PL-5R-365-LB-6-2, beneficjent: SP Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej w Augustowie,
 - nr wniosku o płatność: LT-PL-5R-381-B2-6-2, beneficjent: Miasto Suwałki;

- kontroli na miejscu wylosowanych za pomocą funkcji LOS.ZAKR (MS EXCEL):
 - 1/2021, nr projektu: LT-PL-3R-220, kontrolowany partner: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej w Augustowie,
 - 3/2022, nr projektu: LT-PL-4R-299, kontrolowany partner: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach,
 - 6/2022, nr projektu LT-PL-5R-350, kontrolowany partner: Stowarzyszenie Samorządów Ziemi Sejneńskiej;
- kontroli postępowań zamówień publicznych dobranych do wylosowanych w próbie wop:
 - nr projektu: LT-PL-4R-291, nr ogłoszenia o zamówieniu: 2021/S 084/214266, beneficjent: SP ZOZ w Augustowie,
 - nr projektu: LT-PL-5R-365, nr ogłoszenia o zamówieniu: 2021/BZP 00250161/01, beneficjent: SPZZOD w Augustowie,
 - nr projektu: LT-PL-5R-381, nr ogłoszenia o zamówieniu: 2021/BZP 00178704/01, beneficjent: Miasto Suwałki;
- rozpatrywania zastrzeżeń od nieprawidłowości stwierdzonych przez KK – do próby wybrano wszystkie procedury skargowe z okresu kontroli tj.:
 - nr wniosku: LT-PL-3R-201-B2-5-3, beneficjent: Powiat Sokólski,
 - nr wniosku: LT-PL-5R-381-B2-4-2, beneficjent: Miasto Suwałki;
- kontroli kompletności dokumentacji – wniosek końcowy wylosowany za pomocą funkcji LOS.ZAKR (MS EXCEL):
 - nr wniosku: LT-PL-3R-246-B2-8-3, beneficjent: Szpital Wojewódzki w Suwałkach.

11. Ustalenia kontroli – opis istniejącego podczas kontroli stanu

11.1 W ramach Porozumienia zagwarantowano 6 etatów na realizację zadań KK. Wszystkie etaty są wykorzystane.

Zadania KK realizują pracownicy zatrudnieni w Wydziale Programów Rządowych i Funduszy Europejskich w Wojewódzkim Urzędzie Wojewódzkim w Białymstoku (Oddział Europejskiej Współpracy

Terytorialnej). Każdy z pracowników KK ma określony zakres wykonywanych zadań (dokument pn. zakres czynności). System zastępstw oparty jest na wyznaczeniu osób, zastępujących pracownika podczas nieobecności. W okresie kontroli nie było zmian kadrowych wśród pracowników KK.

Wojewoda Podlaski wydał stosowne upoważnienia do załatwiania spraw w jego imieniu, w tym dla z-cy dyrektora Wydziału, w zakresie wykonywania czynności związanych z realizacją zadań określonych w ustawie wdrożeniowej oraz Porozumieniu.

11.2 Opracowanie i aktualizacja procedur wewnętrznych (np. Instrukcja Wykonawcza). Zespół potwierdza, że KK opracował IW zgodnie z Wytocznymi dla KK w programach Europejskiej Współpracy Terytorialnej na lata 2014-2020. W okresie kontroli obowiązywały cztery wersje IW tj.:

- wersja V (zaakceptowana 24.05.2019 r.),
- wersja VI (zaakceptowana 17.08.2020 r.),
- wersja VII (zaakceptowana 24.05.2021 r.),
- wersja VIII (zaakceptowana 21.01.2022 r.)

Zespół nie wnosi uwag w tym zakresie.

11.3 Prowadzenie kontroli na miejscu oraz postępowanie z wydanymi zaleceniami. KK przeprowadza kontrolę na miejscu w formie planowej lub doraźnej. Kontrole planowe realizowane są w oparciu o Roczny Plan Kontroli (zwany dalej „RPK”), sporządzany na okres roku obrachunkowego od 1 lipca do 30 czerwca. KK przekazuje RPK do KEWT celem akceptacji, do 15 kwietnia. Półroczna aktualizacja RPK sporządzana jest raz na 6 m-cy w terminie do 10 stycznia i 10 lipca. W półrocznej aktualizacji KK uwzględnia także przeprowadzone kontrole doraźne oraz kontrole sprawdzające na miejscu realizacji projektu. KK przekazał RPK (odpowiednio: 9.04.2020 r., 15.04.2021 r., 7.04.2022 r.) oraz półroczne aktualizacje RPK (odpowiednio: 10.07.2020 r., 07.01.2021, 2.07.2021 r., 4.01.2022 r. oraz 8.07.2022 r.) we właściwych terminach.

Zespół nie wnosi uwag w tym zakresie.

Szczegółowe informacje z weryfikacji prowadzenia kontroli na miejscu znajdują się w tabeli nr 2.

11.4 Opracowanie metodyki doboru próby dokumentów do kontroli oraz jej aktualizacja (przeгляд).

KK opracował szczegółową metodykę doboru próby wydatków do kontroli administracyjnej (załącznik 6.3a do IW). KK stosuje metodykę do kontroli na miejscu, stanowiącą załącznik nr 4/4a do Wytucznych. Zespół potwierdza zgodność stosowanej przez KK metodyki z Wytucznymi.

Zespół nie wnosi uwag w tym zakresie.

11.5 Weryfikacja częściowego wniosku o płatność.

Procedura weryfikacji administracyjnej wop jest określona w podrozdziale 6.4 IW. KK prowadzi weryfikację wniosków z zachowaniem zasady „dwóch par oczu”. Kontrolerzy podpisują „Deklarację bezstronności i poufności” przed rozpoczęciem zadań dotyczących kontroli administracyjnej. KK sporządza informację z weryfikacji administracyjnej oraz zatwierdza wydatki.

Podczas weryfikacji dokumentów dla wniosku o płatność nr LT-PL-5R-381-B2-6-2 zespół zidentyfikował oczywistą omyłkę pisarską w liście sprawdzającej (w części dot. wyboru rodzaju wniosku) i w zestawieniu elektronicznym (załącznik nr 19a do Wytucznych). Wop był wnioskiem końcowym i jako taki został przez KK zweryfikowany. Omyłka polegała na wpisaniu wop jako wniosku pośredniego.

Zespół zaleca staranność podczas uzupełniania listy sprawdzającej oraz właściwych rejestrów.

Szczegółowe informacje z weryfikacji administracyjnej wop znajdują się w tabeli nr 1.

11.6 Weryfikacja procedur w zakresie udzielania zamówień publicznych.

Zespół zweryfikował 3 kontrole procedur udzielania zamówień publicznych w projektach.

Zespół nie wnosi uwag w tym zakresie.

11.7 Rozpatrywanie zastrzeżeń od nieprawidłowości stwierdzonych przez Krajowego Kontrolera (z wyłączeniem nieprawidłowości

stwierdzonych w ramach kontroli na miejscu). Badaniu poddane zostały dwa złożone zastrzeżenia przez Beneficjenta.

Zespół nie wnosi uwag w tym zakresie.

Szczegółowe informacje dot. procedury rozpatrywania zastrzeżeń znajdują się w tabeli nr 3

11.8 Prowadzenie kontroli kompletności dokumentacji. Zespół ocenił proces na podstawie raportu końcowego w projekcie nr LT-PL-3R-246-B2-8-3, beneficjent: Szpital Wojewódzki w Suwałkach. KK zweryfikował 26.05.2021 r. posiadanie kompletnej i zgodnej z przepisami oraz właściwymi procedurami dokumentacji (w tym dokumentacji w wersji elektronicznej), dotyczącej wydatków ujętych we wop, niezbędnej do zapewnienia właściwej ścieżki audytu w rozumieniu art. 25 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 480/2014.

KK sporządził i podpisał Notatkę o przeprowadzeniu kontroli kompletności i zgodności na zakończenie udziału beneficjenta w projekcie zgodnie ze wzorem z Wytycznych 26.05.2021 r.

Zespół nie wnosi uwag w tym zakresie.

Szczegółowe informacje dot. procedury kontroli kompletności dokumentacji znajdują się w tabeli nr 4.

11.9 Nakładanie korekt finansowych i sporządzanie informacji o zatwierdzonych wydatkach nieprawidłowych niezbędnych do przeprowadzenia procedury zwrotu środków oraz prowadzenie rejestru tych nieprawidłowości. Szczegółowe informacje o zgłaszaniu nieprawidłowości KK zawarł w podrozdziale 8.1 IW. Zespół zweryfikował obowiązek prowadzenia przez KK rejestru zgodnego z załącznikiem nr 17 do Wytycznych.

Zespół nie wnosi uwag w tym zakresie.

11.10 Sporządzanie raportów o nieprawidłowościach podlegających zgłoszeniu do Komisji Europejskiej oraz prowadzenie rejestru tych nieprawidłowości. W okresie niniejszej kontroli, KK zidentyfikował nieprawidłowość skutkującą koniecznością opracowania raportu w projekcie nr LT-PL-3R-220.

W okresie kontroli KK informował kwartalnie KEWT o braku nieprawidłowości w programie na adres poczty internetowej: kontrolaEWT@mfi.pr.gov.pl. KK przekazał informacje terminowo.

Zespół nie wnosi uwag w tym zakresie.

11.11 Zarządzanie uprawnieniami użytkowników systemu IMS i IMS

Signals. Raport o nieprawidłowościach sporządza się w systemie IMS. KK zgłosił dwie osoby do KEWT jako użytkowników IMS.

KK zgłosił do KEWT jedną osobę, której nadano uprawnienia użytkownika systemu IMS Signals (status obserwator). Zawartość raportów w IMS Signals wykorzystywana jest podczas bieżącej pracy KK. Informacje generowane z systemu są przekazywane ustnie wszystkim pracownikom KK – nie są one przechowywane przez KK, z uwagi na bezpośredni, stały dostęp do systemu.

Zespół nie wnosi uwag w tym zakresie.

11.12 Wdrożenie otrzymanych zaleceń w wyniku kontroli i audytów

zewnętrznych. W okresie kontroli, IA przeprowadziła u KK audyt w zakresie gospodarowania środkami pochodzącymi z budżetu Unii Europejskiej w ramach programu Interreg V-A Litwa-Polska. W trakcie audytu systemu trwającego od 6.07.2021 r. do 30.09.2021 r. IA przedstawiła ustalenia¹. KK podjął czynności naprawcze i wdrożył zalecenia.

Podczas poprzedniej kontroli systemowej (9-11.03.2020 r.) kontrolerzy DWT nie sformułowali zaleceń i rekomendacji.

11.13 Gromadzenie danych dotyczących realizacji zadań w zakresie określonym w Wytycznych dla Krajowego Kontrolera w programach Europejskiej Współpracy Terytorialnej na lata 2014-2020. KK

¹ Ustalono, że przeprowadzone w trybie zdalnym oględziny sprzętu w ramach kontroli na miejscu (projekt nr LT-PL-3R-247 oraz nr LT-PL-3R-253) nie zostały wystarczająco udokumentowane. Audyt zalecił przeprowadzenie ponownej weryfikacji w zakresie faktycznej realizacji projektu, pozwalającej na jednoznaczne potwierdzenie, że dostawy zostały zrealizowane zgodnie z podpisanymi umowami oraz są zgodne z dokumentacją odbiorową.

Ustalono, że działania (spotkania/szkolenia) w projekcie nr LT-PL-4R-283, skierowane zostały do ludzi młodych. Jedynym kryterium określonym w dokumentacji aplikacyjnej był wiek uczestników, tj. 16-29 lat. Z przedłożonych list obecności, formularzy rekrutacyjnych nie wynikał wiek uczestników tych spotkań/szkoleń oraz ich miejsce zamieszkania. Audyt zalecił ponowną weryfikację osiągnięcia wskaźników projektu nr LT-PL-4R-283 przez Gminę Tykocin oraz podjęcie ewentualnych działań naprawczych, w tym również w odniesieniu do zatwierdzonych wydatków.

proceeds registers in accordance with the models specified in attachments 19a-19h to the Guidelines.

KK during the period covered by the audit did not identify any signals or warning signs of suspected financial abuse.

The team received from KK all the required registers and does not have any comments in this area.

11.14 Przechowywanie dokumentów. KK maintains documents in paper form, which are stored in locked cabinets with keys, in rooms that are locked with keys and not accessible to unauthorized persons. Access to documents is provided to employees who perform tasks for KK, as well as the director and the deputy director of the Department.

The team does not have any comments in this area.

11.15 Powierzenie realizacji zadań osobom lub podmiotom trzecim. W okresie kontroli Wojewoda Podlaski nie powierzał realizacji zadań osobom lub podmiotom trzecim.

The team abstains from analysis of this area for the above reasons.

12. Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości

The controlling team has established that:

- in the control list wop nr LT-PL-5R-381-B2-6-2 and in the electronic attachment nr 19a to the Guidelines) KK committed an obvious clerical error (in part of the selection of the type of application). The error consisted in entering wop as an intermediate application (in fact, final application).

Zalecenia pokontrolne/rekomendacje:

The team recommends:

- diligence during the completion of the control list and the correct registration.

13. Zasady wdrożenia zaleceń pokontrolnych:

The deadline for the implementation of recommendations is two months from the date of receipt of the final control information from KK. Within this deadline, KK is obliged to

jest do poinformowania KEWT o sposobie wykonania zaleceń pokontrolnych, a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia.

Wdrożenie zaleceń pokontrolnych KEWT zweryfikuje na podstawie informacji KK o wdrożeniu zaleceń/rekomendacji lub o przyczynach braku ich wdrożenia oraz w trakcie następnej kontroli systemowej.

14. Katalog badanych dokumentów

- Instrukcja Wykonawcza KK,
- dokumentacja dot. pozycji wybranych do próby,
- opisy stanowisk osób realizujących zadania KK,
- deklaracje bezstronności dotyczące projektów, które znalazły się w próbie,
- korespondencja między KK a KEWT w EZD i na skrzynce mailowej KontrolaEWT@mfi.pr.gov.pl,
- informacje pokontrolne i sprawozdania z audytów dotyczące kontroli zewnętrznych,
- rejestry elektroniczne, w których KK gromadzi dane dotyczące realizacji zadań zgodnie z Wytycznymi.

15. Podpisy

Podpisy zespołu kontrolującego, w tym kierownika zespołu kontrolującego:

Pan Łukasz Jachimowicz – Kierownik zespołu kontrolującego ...

Pani Magdalena Rudzińska – Członek zespołu kontrolującego

Pani Agnieszka Kaczyńska – Członek zespołu kontrolującego

Podpis Dyrektora/Zastępcy Dyrektora lub osoby upoważnionej:

Miejsce: ..., data:

Tabela nr 1 – Szczegółowe informacje dotyczące weryfikacji i potwierdzania wydatków w ramach weryfikacji administracyjnej

Nazwa projektu	„Bądź aktywny – bądź zdrowy – II etap”	Wspólne działanie przeciwko transgranicznym zagrożeniom dla zdrowia	Zwiększenie dostępności usług rehabilitacyjnych dla osób starszych” SP ZOZ w Augustowie
Numer projektu	LT-PL-5R-381	LT-PL-5R-365	LT-PL-4R-291-LB
Beneficjent wiodący	Administracja Samorządu Miasta Alytus	SPZZOD (Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej) w Augustowie	SP ZOZ w Augustowie
Beneficjent składający wniosek o płatność	Miasto Suwałki	SPZZOD w Augustowie	SP ZOZ w Augustowie
Wartość wydatków kwalifikowalnych Beneficjenta składającego wniosek o płatność	334.844,30 Euro	14.617,10 Euro	3.794,00 Euro
Termin realizacji projektu	01.01.2021-30.06.2022	01.01.2021-31.12.2022	1.1.2021 – 30.6.2022
Numer wniosku o płatność	LT-PL-5R-381-B2-6-2	LT-PL-5R-365-LB-6-2	LT-PL-4R-291-LB-1-3
Okres objęty wnioskiem o płatność	01.04.2022-30.06.2022	01.04-30.06.2022	1.1.2021-31.3.2021
Data wpływu wniosku o płatność	11.07.2022	15.07.2022 (I wersja) 22.08.2022 (II wersja)	12.04.2021
Suma wydatków kwalifikowalnych przedstawionych w I wersji wniosku o płatność	1706,68 Euro	14.617,10 Euro	4.859,85 Euro
Data podpisania Deklaracji bezstronności i poufności przez pracownika I	09.04.2021	7.04.2021	13.04.2021
Data podpisania Deklaracji bezstronności i poufności przez pracownika II	09.04.2021	8.04.2021	13.04.2021

Nazwa projektu	„Bądź aktywny – bądź zdrowy – II etap”	Wspólne działanie przeciwko transgranicznym zagrożeniom dla zdrowia	Zwiększenie dostępności usług rehabilitacyjnych dla osób starszych" SP ZOZ w Augustowie
Data podpisania Deklaracji bezstronności i poufności przez Kierownika	09.04.2021	7.04.2021	13.04.2021
Data podpisania Deklaracji bezstronności i poufności przez Zastępcę Dyrektora	09.04.2021	8.04.2021	13.04.2021
Data podpisania Deklaracji bezstronności i poufności przez Dyrektora	09.04.2021	7.04.2021	13.04.2021
Data wysłania uwag (jeśli dotyczy)	12.07.2022	17.08.2022 25.08.2022 7.09.2022	19.5.2021
Data otrzymania korekty/wyjaśnień (jeśli dotyczy)	17.08.2022 (data wpływu 22.08.2022)	22.08.2022 1.09.2022 7.09.2022	26.5.2021 i 7.6.2021
Data podpisania listy sprawdzającej przez pracownika I	06.09.2022	12.08.2022 7.09.2022	9.6.2021
Data podpisania listy sprawdzającej przez pracownika II	06.09.2022	16.08.2022 8.09.2022	9.6.2021
Data podpisania listy sprawdzającej przez Kierownika	06.09.2022	Nd.	9.6.2021
Data podpisania listy sprawdzającej przez Zastępcę Dyrektora	07.09.2022	8.09.2022	9.6.2021
Data podpisania listy sprawdzającej przez Dyrektora	Nd.	Nd.	Zastępca z up. dyrektora
Data poinformowania beneficjenta o wyniku weryfikacji administracyjnej	07.09.2022	8.09.2022	9.6.2021

Nazwa projektu	„Bądź aktywny – bądź zdrowy – II etap”	Wspólne działanie przeciwko transgranicznym zagrożeniom dla zdrowia	Zwiększenie dostępności usług rehabilitacyjnych dla osób starszych" SP ZOZ w Augustowie
Suma wydatków kwalifikowalnych zatwierdzona przez KK	34.661,51 Euro (32.954.83 Euro wydatki odwieszona z raportu nr 5)	14.617,10 EUR	3.794,00 Euro
Uwagi / Uchybienia / nieprawidłowości stwierdzone w ramach weryfikacji procedury przeprowadzania weryfikacji administracyjnej wniosku o płatność	Wystąpiła oczywista omyłka pisarska w liście sprawdzającej (w części dot. wyboru rodzaju wniosku) i w zestawieniu elektronicznym (załącznik nr 19a do Wytycznych). Wop był wnioskiem końcowym i jako taki został przez KK zweryfikowany. Omyłka polegała na wpisaniu wop jako wniosek pośredni.	brak	brak

Tabela nr 2 - Szczegółowe informacje z weryfikacji prowadzenia kontroli na miejscu

Nazwa projektu	„Litewsko-Polski Obszar Funkcjonalny – nowe możliwości rozwoju turystyki”	Współpraca dla wysokiej jakości transgranicznej opieki zdrowotnej i mobilności pacjentów pogranicza	„Współpraca na rzecz Wzmocnienia Transgranicznego Systemu Ochrony Zdrowia”
Numer projektu	LT-PL-5R-350	LT-PL-4R-299	LT-PL-3R-220
Kontrolowany beneficjent	Stowarzyszenie Samorządów Ziemi Sejneńskiej	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej w Augustowie
Typ kontroli	planowa	planowa	planowa
Numer kontroli	6/2022	3/2022	1/2021
Data wystawienia upoważnienia	4.05.2022	21.01.2022	21.1.2021
Data wysłania zawiadomienia	4.05.2022	21.01.2022	21.1.2021
Termin kontroli	23.05.2022-10.06.2022	31.01 - 3.03.2022	29.1.2021

Nazwa projektu	„Litewsko-Polski Obszar Funkcjonalny – nowe możliwości rozwoju turystyki”	Współpraca dla wysokiej jakości transgranicznej opieki zdrowotnej i mobilności pacjentów pogranicza	„Współpraca na rzecz Wzmocnienia Transgranicznego Systemu Ochrony Zdrowia”
Termin podpisania Deklaracji bezstronności i poufności przez pracownika I	15.04.2021 (A.W.-J.)	5.03.2021 AK	22.07.2019
Termin podpisania Deklaracji bezstronności i poufności przez pracownika II	21.04.2021 (B.K.)	5.03.2021 BK	22.07.2019
Termin podpisania Deklaracji bezstronności i poufności przez pracownika III	Nd.	Nd.	22.07.2019
Termin podpisania Deklaracji bezstronności i poufności przez Kierownika i/lub Zastępcę Dyrektora i/lub Dyrektora	15.04.2021 (Dyrektor)/20.04.2021 (Zastępca Dyrektora)	5.03.2021 KŁK 5.03.2021 UMC 5.03.2021 JCW	22.07.2019
Termin podpisania listy sprawdzającej przez pracownika I	08.06.2022 (A.W.-J.)	3.03.2021	22.02.2021
Termin podpisania listy sprawdzającej przez pracownika II	08.06.2022 (B.K.)	3.03.2021	23.02.2021
Termin podpisania listy sprawdzającej przez pracownika III	Nd.	Nd.	Nd.
Termin podpisania listy sprawdzającej przez Kierownika i/lub Zastępcę Dyrektora i/lub Dyrektora	Nd.	3.03.2022	Nd.

Nazwa projektu	„Litewsko-Polski Obszar Funkcjonalny – nowe możliwości rozwoju turystyki”	Współpraca dla wysokiej jakości transgranicznej opieki zdrowotnej i mobilności pacjentów pogranicza	„Współpraca na rzecz Wzmocnienia Transgranicznego Systemu Ochrony Zdrowia”
Termin podpisania i przekazania Informacji pokontrolnej i ewentualnych rekomendacji / zaleceń przez Kontrolera	10.06.2022	3.03.2022	24.02.2021
Data wpływu zastrzeżeń (jeśli dotyczy)	Nd.	Nd.	Nd.
Data rozpatrzenia zastrzeżeń (jeśli dotyczy)	Nd.	Nd.	Nd.
Data przekazania ostatecznej Informacji pokontrolnej (jeśli dotyczy)	Nd.	Nd.	Nd.
Data podpisania przez beneficjenta Informacji pokontrolnej	15.06.2022	7.03.2022	1.03.2021
Data sporządzenia i podpisania <i>Notatki z kontroli sprawdzającej</i> (jeśli dotyczy)	Nd.	Nd.	Nd.
Data przekazania beneficjentowi 1 egz. <i>Notatki z kontroli sprawdzającej</i> (jeśli dotyczy) (niezwłocznie po sporządzeniu i podpisaniu)	Nd.	Nd.	Nd.

Nazwa projektu	„Litewsko-Polski Obszar Funkcjonalny – nowe możliwości rozwoju turystyki”	Współpraca dla wysokiej jakości transgranicznej opieki zdrowotnej i mobilności pacjentów pogranicza	„Współpraca na rzecz Wzmocnienia Transgranicznego Systemu Ochrony Zdrowia”
Uwagi / Uchybienia / nieprawidłowości stwierdzone w ramach weryfikacji procesu kontroli na miejscu	Brak	Brak	Brak

Tabela nr 3 - Szczegółowe informacje dotyczące rozpatrywania zastrzeżeń od nieprawidłowości stwierdzonych przez Krajowego Kontrolera

Projekt	Nazwa i numer projektu	LT-PL-5R-381, “Bądź aktywny, bądź zdrowy – II etap”	Gminy – aktywni członkowie społeczności LT-PL-3R-201
	Numer raportu	LT-PL-5R-381-B2-4-2	LT-PL-3R-201-B2-5-3
	Beneficjent	Gmina Miasto Suwałki	Powiat Sokólski
Data przekazania beneficjentowi informacji o zatwierdzeniu wydatków	17.03.2022 (wpłynęło 22.03.2022)	22.12.2021 (wpłynęło 24.12.2021)	
Data złożenia zastrzeżeń przez beneficjenta/wpływu do KK	30.03.2022	5.01.2022 (wpłynęło 10.01.2022)	
Data podpisania deklaracji bezstronności	09.04.2021 (Zastępca Dyrektora) 09.04.2021 (A.K.) 09.04.2021 (A.W.-J.)	6.02.2020	
Data przekazania rozstrzygnięcia ws.	12.04.2022	14.01.2022	

zastrzeżeń		
Uwagi	Brak	Brak

Tabela nr 4 - Szczegółowe informacje dot. procedury kontroli kompletności dokumentacji

Nazwa projektu	“Przed wszystkim pacjent – poprawa standardów opieki nad pacjentami na pograniczu polsko-litewskim”
Nr projektu	LT-PL-3R-246
Numer wniosku końcowego	LT-PL-3R-246-B2-8-3
Kontrolowany beneficjent	Szpital Wojewódzki w Suwałkach
Data wpływu wniosku końcowego	29.03.2021
Data sporządzenia notatki z kontroli kompletności na zakończenie realizacji projektu przez beneficjenta	26.05.2021
Data zakończenia weryfikacji końcowego wniosku	26.05.2021
Uwagi	Brak

Potwierdzam zgodność kopii z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	2131070.7292287.5320188
Nazwa dokumentu	informacja pokontrolna.pdf
Tytuł dokumentu	informacja pokontrolna
Sygnatura dokumentu	DWT-IV.6641.38.2022
Data dokumentu	2022-10-21 12:47:10
Skrót dokumentu	BA88D55E893672A99B69109813611B46EFE1DA 19
Wersja dokumentu	1.10
Data podpisu	2022-10-21
Podpisane przez	Magdalena Bednarczyk-Sokół; MFiPR Zastępca Dyrektora Departamentu
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego karta
	EZD 3.110.1.1.
Data wydruku:	2023-02-20 14:59:38
Autor wydruku:	Krukowska Anna