

INFORMACJA POKONTROLNA

1. Numer kontroli: 302/STHB/2014_2020/2022.
2. Nazwa jednostki kontrolowanej: Warmińsko - Mazurski Urząd Wojewódzki (dalej: „WMUW”).
3. Adres jednostki kontrolowanej: ul. Piłsudskiego 7/9, 10-575 Olsztyn, delegatura w Elblągu, ul. Wojska Polskiego 1, 82-300 Elbląg.
4. Kontrola dotyczy programu: Program Współpracy Transgranicznej Interreg V-A Południowy Bałtyk 2014 – 2020 (zwanego dalej: „programem”).
5. Podstawa prawna przeprowadzenia kontroli:
 - art. 22 ust. 7 ustawy z 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, zwana dalej: „ustawą wdrożeniową”);
 - § 7 Porozumienia w sprawie powierzenia Wojewodzie Warmińsko - Mazurskiemu zadań kontrolnych w ramach programów Europejskiej Współpracy Terytorialnej z 22 października 2015 r. (zwane dalej: „porozumieniem”).
6. Termin kontroli: od 25 maja do 15 czerwca 2022 r.
7. Skład zespołu kontrolującego:
 - Pani Inga Kramarz – kierowniczka zespołu kontrolującego,
 - Pani Anna Krukowska,
 - Pan Paweł Nowikowski,zwani dalej: „zespołem”.
8. Zakres kontroli:

Celem kontroli była ocena wykonywania przez Wojewodę Warmińsko - Mazurskiego 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 (przeгляд),
- weryfikacji częściowego wniosku o płatność,
- weryfikacji procedur w zakresie udzielania zamówień publicznych,
- rozpatrywania zastrzeżeń od nieprawidłowości stwierdzonych przez 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 prowadzenia 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 (dane gromadzone w zakresie określonym w Wytocznych dla Krajowego Kontrolera w programach Europejskiej Współpracy Terytorialnej na lata 2014-2020),
- przechowywania dokumentów,
- wprowadzania danych do SL2014,
- powierzania realizacji zadań osobom lub podmiotom trzecim.

9. Okres objęty kontrolą: 27 kwietnia 2021 r. do 2 maja 2022 r.

10. Informacje o doborze próby do kontroli:

Zespół kontrolujący przeprowadził kontrolę na podstawie próby do kontroli składającej się z:

- częściowych wniosków o płatność (zwanymi dalej: „wop”),
- kontroli na miejscu,
- kontroli kompletności dokumentacji.

Do próby za pomocą funkcji LOS.ZAKR wylosowano 2 wnioski o płatność z populacji 11 wop z okresu objętego kontrolą wygenerowanych z programu SL2014 tj.:

- wop nr STHB.02.01.00-22-0080/16-008-03-P07, beneficjenta: Instytut Badań nad Demokracją i Przedsiębiorstwem Prywatnym;
- wop nr STHB.01.01.00-DE-0090/16-008-02-P06, beneficjent: Łukasiewicz R&D Network – Electrotechnical Institute.

Zespół kontrolujący dobrał jeden dodatkowy wniosek o płatność do próby. Wybrany wniosek zawierał ustalenia finansowe w związku z naruszeniem przepisów zasady konkurencyjności:

- wop nr STHB.03.01.00-DE-0075/16-006-03-P02, beneficjent: Port w Elblągu.

Zespół kontrolujący zweryfikował kontrolę na miejscu przeprowadzoną w okresie objętym kontrolą:

- nr kontroli STHB.06.01.00-22-0002/16-020, beneficjent: Stowarzyszenie Gmin RP Euroregion Bałtyk.

Zespół kontrolujący wybrał do kontroli dwie kontrole na zakończenie udziału beneficjenta w projekcie przeprowadzone przez kontrolera krajowego (KK) w ramach wylosowanych do próby wniosków o płatność:

- wop nr STHB.02.01.00-22-0080/16-008-03-P07, beneficjent: Instytut Badań nad Demokracją i Przedsiębiorstwem Prywatnym;
- wop nr STHB.01.01.00-DE-0090/16-008-02-P06, beneficjent: Łukasiewicz R&D Network – Electrotechnical Institute.

11. Ustalenia kontroli – opis istniejącego podczas kontroli stanu.

11.1 Realizacją zadań KK w WMUW zajmuje się Wydział Infrastruktury i Nieruchomości, samodzielne (wieloosobowe) stanowisko pracy do spraw obsługi Programu Współpracy INTERREG, z zamiejscowymi stanowiskami pracy w delegaturze Urzędu w Elblągu.

Minister przyznał Wojewodzie 2 etaty na realizację zadań KK. Aktualny stan kadrowy osób odpowiedzialnych za kontrolę w programie to 4 pracowników (dwa etaty, po 50% zakresu czynności dla każdego z pracowników).

System zastępstw pracowników KK określił w zakresach czynności.

Wojewoda wydał stosowne upoważnienia do załatwiania spraw w jego imieniu, w tym dla dyrektora Wydziału Infrastruktury i Nieruchomości w zakresie wykonywania czynności związanych z realizacją zadań KK dla programu.

11.2 Opracowanie i aktualizacja procedur wewnętrznych (np. Instrukcja Wykonawcza. Zespół potwierdza, że KK opracował Instrukcję Wykonawczą KK (IW KK) zgodnie z Wytycznymi dla Krajowego Kontrolera w programach Europejskiej Współpracy Terytorialnej na lata 2014-2020 (zwanymi dalej „Wytycznymi KK”). W okresie objętym kontrolą KK zaktualizował IW KK. Wojewoda podpisał zmienioną IW KK 27 maja 2021 r. (wersja 8) oraz 19 stycznia 2022 r. (wersja 9).

Zespół kontrolujący 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. KK realizuje kontrole planowe 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. KK aktualizuje RPK 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 terminowo przekazał RPK na rok obrachunkowy 2022/2023 oraz półroczną aktualizację RPK. W okresie objętym kontrolą KK przeprowadził jedną kontrolę

na miejscu, nr STHB.06.01.00-22-0002/16-020. Z sześciu projektów, trzy projekty nie spełniały warunków dla objęcia ich analizą ryzyka; w wyniku przeprowadzenia analizy pozostałych trzech projektów, jeden projekt objęty został kontrolą. Kontrola odbyła się w trybie zdalnym. Kontrola nie wykazała nieprawidłowości.

Zespół kontrolujący nie wnosi uwag.

11.4 Opracowanie metodyki doboru próby dokumentów do kontroli oraz jej aktualizacja. KK opracował szczegółową metodykę doboru próby wydatków do kontroli administracyjnej. Wyniki przeglądu nie wskazywały na konieczność zmiany metodyki. Zespół kontrolujący potwierdza zgodność stosowanej przez KK metodyki z Wytycznymi KK. KK zgodnie z Wytycznymi KK przechowuje dokumentację potwierdzającą opracowanie szczegółowej metodyki doboru próby. Przegląd metodyki został przekazany do KEWT terminowo.

Zespół kontrolujący nie wnosi uwag.

11.5 Weryfikacja częściowego wniosku o płatność. KK określił procedurę weryfikacji administracyjnej wop w pkt 7.2 IW KK. KK weryfikuje wop z zachowaniem zasady „dwóch par oczu”. Kontrolerzy podpisują „deklarację bezstronności i poufności” przed rozpoczęciem weryfikacji administracyjnej. KK sporządza raport z weryfikacji oraz zatwierdza wydatki. Szczegółowe informacje dotyczące kontroli prowadzenia weryfikacji wniosków o płatność znajdują się w załączniku nr 1.

Zespół kontrolujący nie wnosi uwag.

11.6 Weryfikacja procedur w zakresie udzielania zamówień publicznych. W okresie kontroli KK nie przeprowadził kontroli procedur w zakresie udzielania zamówień publicznych. Zespół kontrolujący odstąpił od oceny tego obszaru.

11.7 Rozpatrywanie zastrzeżeń od nieprawidłowości stwierdzonych przez KK (z wyłączeniem nieprawidłowości stwierdzonych w ramach kontroli na miejscu). W okresie kontroli KK nie otrzymał od beneficjentów zastrzeżeń od stwierdzonych nieprawidłowości. Zespół kontrolujący odstąpił od oceny tego obszaru.

11.8 Prowadzenie kontroli kompletności dokumentacji.

Procedurę kontroli na zakończenie realizacji projektu (kontrola kompletności dokumentacji) opisuje pkt 7.8 IW KK. Kontrola powinna być przeprowadzona przed zatwierdzeniem końcowego wniosku o płatność danego beneficjenta. KK sprawdza kompletność i prawidłowość dokumentacji związanej z realizacją projektu, sporządza notatkę o przeprowadzonej kontroli kompletności i zgodności na zakończenie udziału beneficjenta w projekcie, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 14 do Wytycznych KK. W przypadku zmian w dokumentach po przeprowadzeniu kontroli kompletności dokumentacji, kontrola na zakończenie realizacji projektu powinna być powtórzona, a notatka sporządzona ponownie. Zespół ustalił, że KK zastosował się do tej zasady. Ustalenia kontroli na zakończenie realizacji projektu KK rejestruje w SL2014 niezwłocznie po jej zakończeniu. Szczegółowe informacje dotyczące kontroli kompletności znajdują się w załączniku nr 1.

Zespół kontrolujący nie wnosi uwag.

11.9 Nakładanie korekt finansowych i sporządzanie informacji o zatwierdzonych wydatkach nieprawidłowych niezbędnych do przeprowadzenia procedury zwrotu środków oraz prowadzenie rejestru tych nieprawidłowości. Postępowanie ze stwierdzonymi wydatkami nieprawidłowymi i informowanie o nieprawidłowościach jest uregulowane w pkt 8.1 IW KK oraz sekcji 9.1.2 Wytycznych KK. Zespół kontrolujący zweryfikował obowiązek prowadzenia przez KK rejestru zgodnego z załącznikiem nr 17 do Wytycznych KK. W okresie objętym kontrolą KK przekazał do IZ jedną notatkę o stwierdzonych wydatkach nieprawidłowych w projekcie nr STHB.01.02.00-DE-0077/16 (wraz z korektą notatki). Nieprawidłowość została zidentyfikowana w trakcie audytu systemu.

Zespół kontrolujący nie wnosi uwag.

11.10 Sporządzanie raportów o nieprawidłowościach podlegających zgłoszeniu do Komisji Europejskiej oraz prowadzenie rejestru tych nieprawidłowości. KK na podstawie porozumienia oraz Wytycznych KK jest zobowiązany do przekazywania co kwartał informacji o przypadkach zidentyfikowania nieprawidłowości podlegających zgłaszaniu do Komisji Europejskiej (za pośrednictwem systemu IMS). W okresie objętym kontrolą

KK nie stwierdził nieprawidłowości podlegających zgłoszeniu do Komisji Europejskiej.

Zespół kontrolujący nie wnosi uwag.

11.11 Zarządzanie uprawnieniami użytkowników systemu IMS i IMS Signals.

KK wyznaczył dwóch pracowników, którzy pełnią rolę użytkowników IMS. KK wyznaczył jedną osobę jako obserwatora dla IMS Signals. Obserwator IMS Signals przynajmniej raz w miesiącu generuje informacje z systemu.

Następnie dokonuje przeglądu wygenerowanych wniosków pod kątem m.in. rodzaju stwierdzonych nieprawidłowości. W przypadku stwierdzenia nowego rodzaju nieprawidłowości, metody oszustwa, informuje on pozostałych pracowników o tym fakcie. Ponadto każdorazowo na etapie weryfikacji administracyjnej wniosku o płatność sprawdzane są dane w IMS Signals w zakresie weryfikowanego projektu i beneficjenta. KK dokumentuje ww. przegląd.

Zespół kontrolujący nie wnosi uwag.

11.12 Wdrożenia otrzymanych zaleceń w wyniku kontroli i audytów

zewnętrznych. W okresie objętym kontrolą KK poddany był następującym kontrolom zewnętrznym:

- audyt systemu zarządzania i kontroli w zakresie gospodarowania środkami pochodzącymi z budżetu Unii Europejskiej w ramach programu Interreg V-A Polska-Dania-Niemcy-Litwa-Szwecja (Południowy Bałtyk) 2014-2020, w terminie od 10 maja 2021 r. do 24 stycznia 2022 r. Audyt stwierdził wydatki nieprawidłowe w projekcie nr STHB.01.02.00-DE-0077/16. KK przygotował notatkę o nieprawidłowościach (uwzględniającą wynik weryfikacji innych wniosków o płatność beneficjenta w projekcie) i przesłał ją do IZ.
- audyt operacji zarządzania i kontroli w zakresie gospodarowania środkami pochodzącymi z budżetu Unii Europejskiej w ramach programu Interreg V-A Polska-Dania-Niemcy-Litwa-Szwecja (Południowy Bałtyk) 2014-2020, w terminie od 6 sierpnia 2021 r. do 25 października 2021 r. Audyt nie sformułował zaleceń.

Zespół kontrolujący potwierdza wdrożenie rekomendacji przez KK z kontroli systemowej nr 234/STHB/2014_2020/2021.

Zespół kontrolujący nie wnosi uwag.

11.13 Gromadzenie danych dotyczących realizacji zadań w zakresie określonym w Wytycznych dla Krajowego Kontrolera w programach Europejskiej Współpracy Terytorialnej na lata 2014-2020. Wytyczne KK zobowiązują do prowadzenia rejestru nieprawidłowości oraz innych zestawień według wzorów określonych odpowiednio w załączniku nr 17 i załącznikach nr 19a-19h do tych Wytycznych KK. KK prowadzi rejestry nieprawidłowości oraz inne zestawienia zgodnie z zasadami obowiązującymi w programie i zgodnie z wzorami określonymi w Wytycznych KK.

Zespół kontrolujący nie wnosi uwag.

11.14 Przechowywanie dokumentów. KK archiwizuje dokumentację zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz wewnętrznymi procedurami, wydanymi na podstawie zarządzeń Wojewody. Rejestracja dokumentów odbywa się w systemie elektronicznego obiegu dokumentacji – EZD.

Dokumentację w formie papierowej dot. spraw programu KK przechowuje w zamkniętych na klucz szafach, w pokojach zamykanych na klucz, bez dostępu dla osób niepowołanych.

Zespół kontrolujący nie wnosi uwag.

11.15 Wprowadzanie danych do SL2014. Zasady wprowadzania danych do systemu zostały uregulowane w Wytycznych KK, IW KK i Podręczniku Beneficjenta SL2014. KK wyznaczył administratora SL2014, który zadania związane z administrowaniem ma ujęte w zakresie obowiązków. Dane są wprowadzane przez użytkowników, którym nadane zostały uprawnienia.

Zespół kontrolujący nie wnosi uwag.

11.16 Powierzenie realizacji zadań osobom lub podmiotom trzecim. W okresie objętym kontrolą Wojewoda nie powierzał realizacji zadań KK osobom lub podmiotom trzecim. Zespół kontrolujący odstąpił od sprawdzenia tego obszaru.

12. Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości: brak.

13. Zalecenia pokontrolne/rekomendacje: brak.

14. Zasady wdrożenia zaleceń pokontrolnych: brak.

15. Katalog badanych dokumentów

- IW KK;
- 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.gov.pl,
- dokumentacja dotycząca wybranych do próby wniosków o płatność (w tym na zakończenie realizacji projektu), kontroli na miejscu,
- informacje pokontrolne i sprawozdania z audytów dotyczące kontroli zewnętrznych,
- rejestry elektroniczne, w których KK gromadzi dane dotyczące realizacji zadań zgodnie z Wytycznymi KK.

16. Podpisy

Podpisy zespołu kontrolującego, w tym kierowniczkę zespołu kontrolującego:

Pani Inga Kramarz – Kierowniczka zespołu kontrolującego,

Pani Anna Krukowska,

Pan Paweł Nowikowski,

Podpis Dyrektora/Zastępcy Dyrektora lub osoby upoważnionej:

Miejsce: ..., data:

/podpisano elektronicznie/

Załącznik nr 1

Tabela – Szczegółowe informacje dotyczące weryfikacji i potwierdzania wydatków w ramach weryfikacji administracyjnej oraz kontroli kompletności dokumentacji

Projekt	Nazwa	Baltic Heritage Routes	ELMAR - Supporting South Baltic SMEs to enter the international supply chains & sales markets for boats & ships with electric propulsions	SB TRANSPORT LOOPS - SOUTH BALTIC TRANSPORT LOOPS
	Numer	STHB.02.01.00-22-0080/16-008-03-P07	STHB.01.01.00-DE-0090/16	STHB.03.01.00-DE-0075/16
	Beneficjent	INSTYTUT BADAŃ NAD DEMOKRACJĄ I PRZEDSIĘBIORSTWEM PRYWATNYM	ŁUKASIEWICZ R&D NETWORK - ELECTROTECHNICAL INSTITUTE	Port of Elbląg
	Wartość wydatków kwalifikowalnych Beneficjenta składającego wniosek o płatność	134 975,00 EUR	145 754,00 EUR	1 260 895,34
	Wartość wydatków z EFRR (85%)	120 744,45 EUR	123 890,90 EUR	1 033 411,25
	Termin realizacji projektu	17.08.2017 – 30.04.2021	17.08.2017 - 16.08.2021	01.04.2018 - 31.12.2021
Raport / Wniosek o płatność	Numer	STHB.02.01.00-22-0080/16-008-03-P07	STHB.01.01.00-DE-0090/16-008-02-P06	STHB.03.01.00-DE-0075/16-006-03-P02
	Okres sprawozdawczy	01.01.2021 – 30.04.2021	01.01.2021 – 16.08.2021	01.04.2021-30.09.2021
	Data wpływu	8.06.2021	31.08.2021	14.10.2021 - pierwsza wersja wniosku 18.11.2021
	Suma wydatków kwalifikowalnych przedstawionych w I wersji dokumentu	12 984,34 EUR	25 576,06 EUR (21 739,66 EUR EFRR)	I wersja wniosku: 35 870,61 EUR i 30 489,61 EUR refundacja z EFRR/ II wersja wniosku 35 857,02 EUR i 30 478,45 EUR z EFRR
Data podpisania Deklaracji bezstronności i poufności	Pracownik I	12.07.2018	07.08.2018	17.06.2019
	Pracownik II	19.08.2020	07.08.2018	Nd.

	Kierownik	12.07.2018	12.07.2018	17.06.2019
	Dyrektor	30.12.2020	09.08.2018	03.12.2021
Data wysłania uwag (jeśli dotyczy)		16.06.2021 – wysłana prośba o dokumenty wybrane w próbie 29.06.2021 – uwagi 15.03.2022 – korekta wniosku o płatność w wyniku uwag WST (już po zatwierdzeniu wniosku)	15.09.2021 / 23.09.2021	16.11.2021
Data otrzymania korekty/wyjaśnień (jeśli dotyczy)		18.06.2021 – przekazanie dokumentów do KK	20.09.2021 / 24.09.2021	18.11.2021
Data podpisania listy sprawdzającej	Pracownik I	05.07.2021	01.10.2021	16.11.2021 / 03.12.2021
	Pracownik II	05.07.2021	01.10.2021	Nd.
	Kierownik	05.07.2021	01.10.2021	16.11.2021 / 03.12.2021
	Dyrektor	05.07.2021	01.10.2021	03.12.2021
Potwierdzenie kontroli I stopnia (zatwierdzenie weryfikacji)	Data wystawienia	05.07.2021	01.10.2021	03.12.2021
	Kwota poświadczona	12 984,34 EUR	25 576,06 EUR (21 739,65 EUR EFRR)	30 993,21 EUR 26 344,21 EUR
Data wysłania informacji o wyniku weryfikacji administracyjnej		05.07.2021	01.10.2021	03.12.2021
Procedura zastrzeżeń (TAK/NIE)		NIE	NIE	NIE
Krótki opis procedury zastrzeżeń (jeśli dotyczy) (w tym data wpływu zastrzeżeń i data rozpatrzenia zastrzeżeń)		Nd.	Nd.	Nd.
Raport zawierał wydatki dot. zamówienia publicznego (TAK/NIE)		NIE	NIE	NIE
Raport zawierał wydatki dot. zasady konkurencyjności (TAK/NIE)		NIE	NIE	TAK
Czy proces zatwierdzania wniosku o płatność był dłuższy niż 90 dni kalendarzowych od dnia dostarczenia I wersji wniosku (TAK/NIE). Jeżeli TAK – o ile dni kalendarzowych		NIE, ale WST zgłosił uwagi do częściowego wniosku na etapie weryfikacji wniosku całościowego. KK korygował wnioski.	NIE	NIE

termin weryfikacji został przekroczony i jakie były przyczyny przekroczenia?			
Czy KK zarejestrował w SL2014 wynik weryfikacji administracyjnej, w tym wypełnioną i podpisaną listę sprawdzającą, a także dokument zatwierdzający wydatki? (TAK/NIE) Jeżeli NIE – jakie były przyczyny niezarejestrowania wyniku weryfikacji administracyjnej w SL2014?	TAK	TAK	TAK
Dotyczy wniosku końcowego – data sporządzenia Notatki o przeprowadzeniu kontroli kompletności	05.07.2022 15.03.2022 (po korekcie WST) 16.03.2022 (po korekcie WST)	01.10.2021	Nd. Wniosek częściowy
Dotyczy wniosku końcowego – data wprowadzenia do SL2014 informacji o kontroli kompletności dokumentacji	05.07.2021 15.03.2022 16.03.2022	01.10.2021	Nd.

Załącznik 2

Tabela – Szczegółowe informacje dotyczące przeprowadzania kontroli na miejscu

Projekt	Nazwa	Interreg V-A Poland – Denmark – Germany – Lithuania – Sweden (South Baltic) Programme 2014-2020 Technical Assistance project
	Numer	STHB.06.01.00-22-0002/16
	Kontrolowany beneficjent	WOJEWÓDZTWO WARMIŃSKO-MAZURSKIE/URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO W OLSZTYNIE
Typ kontroli		Planowa
Data wystawienia upoważnienia		13.09.2021
Data wysłania zawiadomienia		09.09.2021
Termin kontroli		04.10.2021-04.11.2021
Termin podpisania <i>Deklaracji bezstronności i poufności</i>	Pracownik I	09.08.2016
	Pracownik II	09.09.2021
	Kierownik i/lub Dyrektor	12.10.2018
Termin podpisania	Pracownik I	04.11.2021

listy sprawdzającej	Pracownik II	04.11.2021
Termin podpisania i przekazania Informacji pokontrolnej i ewentualnych rekomendacji / zaleceń przez Kontrolera		18.11.2021
Data wpływu zastrzeżeń (jeśli dotyczy)		Nd.
Data rozpatrzenia zastrzeżeń (jeśli dotyczy)		Nd.
Data przekazania ostatecznej Informacji pokontrolnej (jeśli dotyczy)		18.11.2021
Data podpisania przez beneficjenta Informacji pokontrolnej (14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania ostatecznej informacji pokontrolnej)		23.11.2021
Data otrzymania Informacji pokontrolnej		24.11.2021
Data zarejestrowania kontroli w SL2014		25.11.2021
Termin kontroli sprawdzającej (jeśli dotyczy)		Nd.
Data sporządzenia i podpisania <i>Notatki z kontroli sprawdzającej</i> (jeśli dotyczy)		Nd.
Data przekazania beneficjentowi 1 egz. <i>Notatki z kontroli sprawdzającej</i> (jeśli dotyczy)		Nd.
Data zarejestrowania kontroli sprawdzającej w SL2014		Nd.
Uwagi		Nd.

Potwierdzam zgodność kopii z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	2013345.6820014.5021740
Nazwa dokumentu	Informacja pokontrolna_302.STHB 2014-2020.2022.pdf
Tytuł dokumentu	Informacja pokontrolna_302.STHB 2014-2020.2022
Sygnatura dokumentu	DWT-IV.6641.11.2022
Data dokumentu	2022-07-12 12:08:30
Skrót dokumentu	A226B8B56FF3F278FA41C352D1EFFAEA3425B85B
Wersja dokumentu	1.5
Data podpisu	2022-07-12
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 14:03:29
Autor wydruku:	Krukowska Anna