

# INFORMACJA POKONTROLNA

1. **Numer kontroli:** 323/PLSN\_2014-2020/2022.
2. **Nazwa jednostki kontrolowanej:** Lubuski Urząd Wojewódzki (dalej: „LUW”).
3. **Adres jednostki kontrolowanej:** ul. Jagiellończyka 8, 66-400 Gorzów Wielkopolski.
4. **Kontrola dotyczy programu:** Program Współpracy Transgranicznej Interreg V-A Polska - Saksonia 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”);
  - § 8 Porozumienia w sprawie powierzenia Wojewodzie Lubuskiemu zadań kontrolnych w ramach programów Europejskiej Współpracy Terytorialnej z 21 października 2015 r. (zwane dalej: „porozumieniem”).
6. **Termin kontroli:** od 2 do 4 listopada 2022 r.
7. **Skład zespołu kontrolującego:**
  - Pani Agnieszka Kaczyńska – Kierowniczka zespołu kontrolującego,
  - Pani Magdalena Rudzińska,
  - Pan Łukasz Jachimowicz,zwani dalej: „zespołem kontrolującym”.
8. **Zakres kontroli:**

Celem kontroli była ocena wykonywania przez Wojewodę Lubuskiego 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 kontrolera (z wyłączeniem nieprawidłowości stwierdzonych w ramach kontroli na miejscu),
- prowadzenia kontroli kompletności dokumentacji,
- przeprowadzenia kontroli trwałości projektu,
- 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:** 7 lutego 2020 r. do 19 października 2022 r.

## 10. Informacje o doborze próby do kontroli:

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

- 3 częściowych wniosków o płatność (zwanymi dalej: „wop”),
- 2 kontroli na miejscu,
- 1 kontroli procedur udzielania zamówień publicznych,
- 2 kontroli kompletności dokumentacji.

Do próby za pomocą funkcji LOS.ZAKR wylosowano 3 wop z populacji 88 wop z okresu objętego kontrolą wygenerowanych z programu SL2014 tj.:

- wop nr PLSN.04.01.00-DE-0060/16-012-04-P02, beneficjent: Wyższy Urząd Górniczy w Katowicach;
- wop nr PLSN.01.01.00-02-0099/17-012-03-P06, beneficjent: Powiat Żarski;
- wop nr PLSN.01.01.00-08-0090/17-007-03-P01, beneficjent: Ośrodek Kultury i Biblioteka w Trzebielu.

Zespół kontrolujący wybrał do kontroli dwie kontrole na miejscu przeprowadzone przez KK w ramach projektów wylosowanych do próby wop: PLSN.01.01.00-08-0090/17 i PLSN.01.01.00-02-0099/17. W próbie znalazły się następujące kontrole na miejscu:

- kontrola nr PLSN.01.01.00-08-0090/17-004 przeprowadzona w Ośrodku Kultury i Bibliotece w Trzebielu,
- kontrola nr PLSN.01.01.00-02-0099/17-012 przeprowadzona w Powiecie Żarskim.

W okresie objętym kontrolą KK skontrolował 3 zamówienia publiczne. Do próby za pomocą funkcji LOS.ZAKR wylosowano 1 zamówienie w ramach projektu wybranego do próby wop: PLSN.01.01.00-08-0090/17. W próbie znalazło się następujące zamówienie publiczne:

- nr ogłoszenia o zamówieniu: 596013-N-2020, beneficjent: Ośrodek Kultury i Biblioteka w Trzebielu.

Zespół kontrolujący wybrał do kontroli dwie kontrole na zakończenie udziału beneficjenta w projekcie przeprowadzone przez kontrolera krajowego (KK):

- nr wniosku: PLSN.04.01.00-DE-0060/16-012-04-P02, beneficjent: Wyższy Urząd Górniczy w Katowicach, w ramach wylosowanego do próby wop,
- nr wniosku: PLSN.01.01.00-08-0102/17-008-02-P01, beneficjent: Gmina Żary o statusie miejskim, wylosowany za pomocą funkcji LOS.ZAKR.

## **11. Ustalenia kontroli – opis istniejącego podczas kontroli stanu.**

### **11.1 Realizacją zadań KK w LUW zajmuje się Oddział Programów Współpracy Transgranicznej Wydziału Programów Europejskich i Rządowych.**

Minister przyznał Wojewodzie 1 etat na realizację zadań KK. Jest on w pełni wykorzystany. Aktualny stan kadrowy osób odpowiedzialnych za kontrolę w programie obejmuje 3 pracowników (zakres czynności w ramach poszczególnych etatów wynosi odpowiednio: 50%, 40% i 10%). W okresie kontroli nie było zmian kadrowych wśród pracowników KK.

Wojewoda wydał stosowne upoważnienia do załatwiania spraw w jego imieniu, w tym dla dyrektora Wydziału Programów Europejskich i Rządowych oraz (podczas jego nieobecności) dla kierownika Oddziału Programów Współpracy Transgranicznej i kierownika Oddziału Programów Rządowych w zakresie wykonywania czynności związanych z realizacją zadań KK dla programu.

Każdy z pracowników KK ma określony zakres wykonywanych zadań (dokument pn. zakres czynności i odpowiedzialności pracownika). System zastępstw oparty jest na wyznaczeniu osób, zastępujących pracownika podczas nieobecności.

### **11.2 Opracowanie i aktualizacja procedur wewnętrznych (np. Instrukcja Wykonawcza).**

Zespół kontrolujący potwierdza, że KK opracował Instrukcję Wykonawczą KK (zwaną dalej „IW KK”) zgodnie z Wytycznymi dla Krajowego Kontrolera w programach Europejskiej Współpracy Terytorialnej na lata 2014-2020 (zwanymi dalej „Wytycznymi KK”). W okresie kontroli obowiązywały 4 wersje IW KK tj.:

- wersja VI (zatwierdzona 3.06.2019 r.),
- wersja VII (zatwierdzona 14.09.2020 r.),
- wersja VIII (zatwierdzona 27.05.2021 r.),
- wersja IX (zatwierdzona 4.02.2022 r.).

KK zobowiązany jest do aktualizowania IW KK m.in. w przypadku zmiany Wytycznych KK w terminie 30 dni od dnia obowiązywania zmienionych Wytycznych KK. W przypadku aktualizacji wytycznych z grudnia 2021 r. KK z opóźnieniem wprowadził zmiany do IW tj. 4 lutego 2022 r. W związku ze stwierdzonym uchybieniem zespół kontrolujący sformułował zalecenie pokontrolne opisane w pkt 12.

### **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: 2020/2021, 2021/2022, 2022/2023 wraz z półrocznymi aktualizacjami RPK.

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

Zespół kontrolujący nie wnosi uwag w tym zakresie.

### **11.4 Opracowanie metodyki doboru próby dokumentów do kontroli oraz jej aktualizacja.**

KK opracował i wdrożył szczegółową metodykę doboru próby dokumentów potwierdzających prawidłowość i kwalifikowalność wydatków. Metodyka jest opisana w załączniku nr 24 do IW KK. Zespół kontrolujący potwierdza zgodność stosowanej przez KK metodyki z Wytycznymi KK. W okresie objętym kontrolą KK przekazywał przeglądy metodyki zgodnie z zakresem i terminem określonymi w Wytycznych KK.

Zespół kontrolujący nie wnosi uwag w tym zakresie.

#### **11.5 Weryfikacja częściowego wniosku o płatność.**

KK określił procedurę weryfikacji administracyjnej wop w pkt 4.2 IW KK. KK weryfikuje wop z zachowaniem zasady „dwóch par oczu”. Kontrolerzy podpisują „deklarację bezstronności i poufności” przed rozpoczęciem weryfikacji administracyjnej. KK przygotowuje informację o wyniku ww. weryfikacji oraz zatwierdza wydatki.

Szczegółowe informacje dotyczące kontroli prowadzenia weryfikacji wniosków o płatność znajdują się w tabeli nr 1.

Zespół kontrolujący nie wnosi uwag w tym zakresie.

#### **11.6 Weryfikacja procedur w zakresie udzielania zamówień publicznych.**

Zespół kontrolujący zweryfikował jedną kontrolę procedury udzielenia zamówienia publicznego w projekcie.

Zespół kontrolujący nie wnosi uwag w tym zakresie.

#### **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 4.5 IW KK.

Szczegółowe informacje dotyczące kontroli kompletności znajdują się w tabeli nr 3.

Zespół kontrolujący nie wnosi uwag w tym zakresie.

#### **11.9 Prowadzenie kontroli trwałości projektu**

W okresie objętym kontrolą Wojewoda Lubuski nie prowadził kontroli trwałości projektu. Zespół kontrolujący odstąpił od oceny tego obszaru.

**11.10 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 5.3 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 nie przekazywał informacji o zatwierdzonych wydatkach nieprawidłowych. Zespół kontrolujący odstąpił od oceny tego obszaru.

**11.11 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 było nieprawidłowości podlegających zgłoszeniu do Komisji Europejskiej. Informacje o braku takich nieprawidłowości były przekazywane do KEWT terminowo.

Zespół kontrolujący nie wnosi uwag w tym zakresie.

**11.12 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 wykorzystuje dane zawarte w systemie do wykonywania zadań KK. Podczas kontroli administracyjnej w liście sprawdzającej zamieszcza adnotację, czy w systemie znalazł sygnały ostrzegawcze dotyczące beneficjenta lub wykonawców.

Zespół kontrolujący nie wnosi uwag w tym zakresie.

**11.13 Wdrożenia otrzymanych zaleceń w wyniku kontroli i audytów zewnętrznych.**

W okresie objętym kontrolą KK poddany był następującym kontrolom zewnętrznym:

- Audyt operacji Izby Administracji Skarbowej (dalej: IAS) w 2020 r.:
  1. projekt PLSN.01.01.00-02-0099/17-01 Powiat Żarski – bez ustaleń,
  2. projekt PLSN.01.01.00-08-0090/17-00 OPKiB Trzebień – bez ustaleń,
  3. PLSN.03.01.00-08-0072/17-01 Gmina Łęknica – bez ustaleń,
  4. PLSN.04.01.00-DE-0060/16-01 WUG w Katowicach – bez ustaleń.
- Audyt operacji IAS w 2021 r.:
  1. projekt nr PLSN.04.01.00-DE-0060/16 WUG Katowice – bez ustaleń.
  2. projekt nr PLSN.04.01.00-14-0152/19 Fundacja Natura Polska – bez ustaleń.
- Audyt operacji IAS w 2022 r.:
  1. projekt nr PLSN.01.01.00-08-0145/18 Gmina Łęknica – bez ustaleń,
  2. projekt nr PLSN.04.01.00-14-0152/19 Fundacja Natura Polska – bez ustaleń,
  3. projekt nr PLSN.01.01.00-00-02-0099/17 Powiat Żarski – bez ustaleń.

Zespół kontrolujący potwierdza wdrożenie rekomendacji przez KK z kontroli systemowej nr 164/PLSN\_2014-2020/2020.

Zespół kontrolujący nie wnosi uwag w tym zakresie.

#### **11.14 Gromadzenie danych dotyczących realizacji zadań w zakresie określonym w Wytycznych KK 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 19d-19h do tych Wytycznych. 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 w tym zakresie.



### **11.15 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 przede wszystkim w systemie elektronicznego obiegu dokumentacji – EZD i podlega rejestrowaniu pism i prowadzeniu spraw zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt. Dokumenty papierowe przechowywane są w pokojach i szafach zamykanych na klucz. Dostęp do pokoi, w których znajdują się szafy, mają tylko uprawnione osoby.

Zespół kontrolujący nie wnosi uwag w tym zakresie.

### **11.16 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 w tym zakresie.

### **11.17 Powierzenie realizacji zadań osobom lub podmiotom trzecim.**

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

## **12. Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości**

Zespół kontrolujący stwierdził uchybienie w zakresie:

- nieterminowego zaktualizowania IW KK.

### **Zalecenia pokontrolne/rekomendacje**

Zespół kontrolujący zaleca:

- terminowe aktualizowanie IW KK.

### **13. Zasady wdrożenia zaleceń pokontrolnych**

Termin na wdrożenie zaleceń i rekomendacji wynosi dwa miesiące od daty otrzymania ostatecznej informacji pokontrolnej przez KK. W tym terminie KK zobowiązany jest do poinformowania KEWT o sposobie wykonania zaleceń pokontrolnych, a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia. Wdrożenie zaleceń pokontrolnych będzie weryfikowane na podstawie informacji KK o wdrożeniu zaleceń lub o przyczynach braku ich wdrożenia oraz w trakcie następnej kontroli systemowej.

### **14. 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@mfipr.gov.pl](mailto:KontrolaEWT@mfipr.gov.pl),
- dokumentacja dotycząca wybranych do próby wniosków o płatność (w tym na zakończenie realizacji projektu), kontroli na miejscu, kontroli zamówienia publicznego,
- informacje pokontrolne i sprawozdania z audytów dotyczące kontroli zewnętrznych,
- rejestry elektroniczne, w których KK gromadzi dane dotyczące realizacji zadań zgodnie z Wytycznymi KK.

### **15. Podpisy**

Podpisy zespołu kontrolującego, w tym kierowniczkę zespołu kontrolującego:

Pani Agnieszka Kaczyńska – Kierowniczka zespołu kontrolującego

Pani Magdalena Rudzińska

Pan Łukasz Jachimowicz

(akceptacja w EZD)

Podpis Dyrektora/Zastępcy Dyrektora lub osoby upoważnionej:

Magdalena Bednarczyk-Sokół

Zastępca Dyrektora Departamentu

Miejsce: Warszawa, data: 29 listopada 2022

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

<b>Projekt</b>	<b>Nazwa</b>	Życie z górnictwem (Akronim: MineLife)	Przygoda z Nysą - zagospodarowanie turystyczne pogranicza polsko - niemieckiego - etap V	A środkiem płynie Nysa – transgraniczna współpraca na rzecz polepszenia infrastruktury turystycznej i oferty kulturalnej Trzebiela i Bad Muskau
	<b>Numer</b>	PLSN.04.01.00-DE-0060/16	PLSN.01.01.00-02-0099/17	PLSN.01.01.00-08-0090/17
	<b>Beneficjent wiodący</b>	Saksoński Wyższy Urząd Górniczy	Gmina Zgorzelec	Ośrodek Kultury i Biblioteka w Trzebielu
	<b>Beneficjent</b>	Wyższy Urząd Górniczy w Katowicach	Powiat Żarski	Ośrodek Kultury i Biblioteka w Trzebielu
	<b>Wartość wydatków kwalifikowalnych Beneficjenta składającego wniosek o płatność</b>	99 999,72 EUR	384 473,22 EUR	520 300,53 EUR
	<b>Wartość wydatków z EFRR (85%)</b>	84 999,73 EUR	326 802,13 EUR	304 239,93 EUR
	<b>Termin realizacji projektu</b>	1.04.2017 – 31.03.2020	1.1.2019-31.12.2022	3.12.2018-31.12.2021
<b>Raport / Wniosek o płatność</b>	<b>Numer</b>	PLSN.04.01.00-DE-0060/16-012-04-P02	PLSN.01.01.00-02-0099/17-012-03-P06	PLSN.01.01.00-08-0090/17-007-03-P01
	<b>Okres sprawozdawczy</b>	01.01.2020 – 31.03.2020	1.7.2021-30.9.2021	01.07.2020-30.09.2020
	<b>Data wpływu*</b>	8.05.2020	11.10.2021	10.10.2020
	<b>Suma wydatków kwalifikowalnych</b>	7 204,91 EUR	14 202,41 EUR	4 994,72 EUR

	<b>przedstawionych w I wersji dokumentu</b>			
	<b>Suma wydatków kwalifikowalnych zatwierdzona przez KK</b>	7 204,91 EUR	14 202,41 EUR	4 994,72 EUR
<b>Data podpisania Deklaracji bezstronności i poufności</b>	<b>Pracownik I</b>	10.07.2017	1.03.2019	16.04.2019
	<b>Pracownik II</b>	11.07.2017	9.03.2019	26.04.2019
	<b>Kierownik</b>	17.07.2017	4.04.2019	26.04.2019
	<b>Dyrektor</b>	18.07.2017	4.04.2019	26.04.2019
<b>Data wysłania uwag (jeśli dotyczy)</b>		11.05.2020		
		1.06.2020	15.11.2021 i 30.11.2021	09.11.2020
		17.06.2020		
<b>Data otrzymania korekty/wyjaśnień (jeśli dotyczy)</b>		22.05.2020		
		5.06.2020	22.11.2021 i 30.11.2021	16.11.2020
		12.06.2020		
<b>Data podpisania listy sprawdzającej</b>	<b>Pracownik I</b>	16.06.2020	30.11.2021	17.11.2020
	<b>Pracownik II</b>	17.06.2020	1.12.2021	17.11.2020
	<b>Kierownik</b>	17.06.2020	1.12.2021	17.11.2020

	<b>Dyrektor</b>	17.06.2020	2.12.2021	17.11.2020
<b>Potwierdzenie kontroli I stopnia (zatwierdzenie weryfikacji)</b>	<b>Data wystawienia</b>	18.06.2020	2.12.2021	17.11.2020
	<b>Kwota poświadczona</b>	7 204,91 EUR	14 202,41 EUR	4 994,72 EUR
<b>Data wysłania Informacji o wyniku weryfikacji administracyjnej</b>		18.06.2020	2.12.2021	17.11.2020
<b>Procedura zastrzeżeń (TAK/NIE)</b>		nd	nie	nie
<b>Krótki opis procedury zastrzeżeń (jeśli dotyczy)</b> <b>(w tym data wpływu zastrzeżeń i data rozpatrzenia zastrzeżeń)</b>		nd	nd	nd
<b>Raport zawierał wydatki dot. zamówienia publicznego (TAK/NIE)</b>		nie	nie	nie
<b>Raport zawierał wydatki dot. zasady konkurencyjności (TAK/NIE)</b>		nie	nie	nie
<b>Czy proces zatwierdzania wniosku o płatność był dłuższy niż 90 dni kalendarzowych od dnia dostarczenia I wersji wniosku (TAK/NIE).</b>  <b>Jeżeli TAK – o ile dni kalendarzowych termin weryfikacji został przekroczony i</b>		nie	nie	nie

<b>jakie były przyczyny przekroczenia?</b>			
<b>Czy KK zarejestrował w SL2014 wynik weryfikacji administracyjnej, w tym wypełnioną i podpisaną listę sprawdzającą, a także dokument zatwierdzający wydatki? (TAK/NIE)</b>	tak	tak	tak
<b>Jeżeli NIE – jakie były przyczyny niezarejestrowania wyniku weryfikacji administracyjnej w SL2014?</b>			
<b>Uchybienia / nieprawidłowości stwierdzone w ramach weryfikacji procedury przeprowadzania weryfikacji administracyjnej wniosku o płatność</b>	brak	brak	brak

\* Zgodnie z pkt IX.4.1 Podręcznika Programu Interreg V A Polska-Saksonia 2014-2020 (Podręcznik programu) częściowy wniosek o płatność powinien być złożony przez beneficjenta w terminie 10 dni kalendarzowych po zakończeniu okresu raportowania. Dla częściowego wniosku o płatność na zakończenie realizacji projektu termin ten liczony jest od dnia zakończenia projektu.

**Tabela nr 2 – Szczegółowe informacje dotyczące przeprowadzania kontroli na miejscu**

<b>Projekt</b>	<b>Nazwa</b>	A środkiem płynie Nysa – transgraniczna współpraca na rzecz polepszenia infrastruktury turystycznej i oferty kulturalnej Trzebiela i Bad Muskau	Przygoda z Nysą - zagospodarowanie turystyczne pogranicza polsko - niemieckiego - etap V
	<b>Numer</b>	PLSN.01.01.00-08-0090/17-004	PLSN.01.01.00-02-0099/17-012
	<b>Kontrolowany beneficjent</b>	Ośrodek Kultury i Biblioteka w Trzebielu	Powiat Żarski
<b>Typ kontroli</b>		planowa	planowa

<b>Data wystawienia upoważnienia</b>	14.06.2021	17.06.2020	
<b>Data wysłania zawiadomienia*</b>	11.06.2021	16.06.2020	
<b>Termin kontroli</b>	21-28.06.2021	26.06.2020-22.07.2020	
<b>Termin podpisania Deklaracji bezstronności i poufności</b>	<b>Pracownik I</b>	16.04.2019	1.03.2019
	<b>Pracownik II</b>	24.04.2019	4.04.2019
	<b>Kierownik i/lub Dyrektor</b>	26.04.2019 i 26.04.2019	4.04.2019 i 15.04.2019
<b>Termin podpisania listy sprawdzającej</b>	<b>Pracownik I</b>	21-22.06.2021	26.06.2020
	<b>Pracownik II</b>	21-22.06.2021	26.06.2020
<b>Termin podpisania i przekazania Informacji pokontrolnej i ewentualnych rekomendacji / zaleceń przez Kontrolera**</b>	28.06.2021	10.07.2020	
<b>Data wpływu zastrzeżeń (jeśli dotyczy)***</b>	nd	nd	
<b>Data rozpatrzenia zastrzeżeń (jeśli dotyczy)</b>	nd	nd	
<b>Data przekazania ostatecznej Informacji pokontrolnej (jeśli dotyczy)</b>	nd	nd	
<b>Data podpisania przez beneficjenta Informacji pokontrolnej  (14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania ostatecznej informacji pokontrolnej)</b>	28.06.2021	16.07.2020	



<b>Data otrzymania Informacji pokontrolnej</b>	2.07.2021	22.07.2020
<b>Data zarejestrowania kontroli w SL2014</b>	22.07.2021	6.08.2020
<b>Termin kontroli sprawdzającej (jeśli dotyczy)</b>	nd	nd
<b>Data sporządzenia i podpisania Notatki z kontroli sprawdzającej (jeśli dotyczy)</b>	nd	nd
<b>Data przekazania beneficjentowi 1 egz. Notatki z kontroli sprawdzającej (jeśli dotyczy)</b>	nd	nd
<b>Data zarejestrowania kontroli sprawdzającej w SL2014</b>	nd	nd
<b>Uwagi/ Uchybienia / nieprawidłowości stwierdzone w ramach weryfikacji procesu kontroli na miejscu</b>	brak	brak

\*Zgodnie z IW LUW, KK powiadamia beneficjenta o kontroli na miejscu w terminie 5 dni roboczych przed planowanym terminem rozpoczęcia czynności kontrolnych. W przypadku kontroli organizowanych przez beneficjenta wydarzeń, konferencji lub szkoleń, KK powiadamia beneficjenta o kontroli na minimum 1 dzień roboczy przed rozpoczęciem czynności kontrolnych.

\*\*Zgodnie z IW LUW, KK podpisuje Informację pokontrolną i przekazuje beneficjentowi w ciągu 21 dni kalendarzowych od dnia zakończenia kontroli.

\*\*\*Termin na wniesienie zastrzeżeń przez beneficjenta wynosi 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania Informacji pokontrolnej. KK rozpatruje zastrzeżenia w terminie nie dłuższym niż 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania zastrzeżeń.

**Tabela nr 3 - Szczegółowe informacje dot. procedury kontroli kompletności dokumentacji**

<b>Nazwa projektu</b>	Turystyka bez granic	Życie z górnictwem (Akronim: MineLife)
<b>Nr projektu</b>	PLSN.01.01.00-08-0102/17	PLSN.04.01.00-DE-0060/16
<b>Numer wniosku końcowego</b>	PLSN.01.01.00-08-0102/17-008-02-P01	PLSN.04.01.00-DE-0060/16-012-04-P02
<b>Kontrolowany beneficjent</b>	Gmina Żary o statusie miejskim	Wyższy Urząd Górniczy w Katowicach
<b>Data wpływu wniosku końcowego</b>	9.10.2020	8.05.2020
<b>Data sporządzenia notatki z kontroli kompletności na zakończenie realizacji projektu przez beneficjenta</b>	13.11.2020	17.06.2020
<b>Data zakończenia weryfikacji końcowego wniosku</b>	13.11.2020	18.11.2020
<b>Data wprowadzenia do SL2014 informacji o kontroli kompletności dokumentacji</b>	16.11.2020	18.11.2020
<b>Uwagi</b>	brak	brak

**Potwierdzam zgodność kopii z dokumentem elektronicznym:**

Identyfikator dokumentu	2172263.7466717.5452866
Nazwa dokumentu	Informacja pokontrolna_LUW.pdf
Tytuł dokumentu	Informacja pokontrolna_LUW
Sygnatura dokumentu	DWT-IV.6641.42.2022
Data dokumentu	2022-11-29 10:21:40
Skrót dokumentu	DAE9A59FFE2D3F2EDEF7D90A500033019BE7C7 C5
Wersja dokumentu	1.6
Data podpisu	2022-11-29
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 15:03:04
Autor wydruku:	Krukowska Anna