**Załącznik nr 38**

**Sprawozdanie z realizacji Rocznego Planu Kontroli Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Kielcach**

**w ramach RPO WŚ na lata 2014-2020 dotyczący wykonania kontroli przez IP za rok obrachunkowy ………**

1. **Podsumowanie kontroli na miejscu projektów w podziale na kontrole planowe i doraźne przeprowadzone przez IP WUP w Kielcach.**
2. **Wykonanie kontroli na miejscu projektu w podziale na kontrole planowe i doraźne przedstawia się następująco:**

* **Nr osi priorytetowej: 10 – Otwarty rynek pracy Nr Działania: 10.1, 10.2, 10.3, 10.4, 10.5**

| **Lp.** | **Nr Projektu** | **Zakres/Opis kontroli\*** | **Data kontroli (należy wskazać datę kontroli  i wizyty monitoringowej)** | **Podsumowanie najważniejszych ustaleń i opis rodzaju wykrytych błędów/ nieprawidłowości.** | **Zalecenia pokontrolne lub rekomendacje  w odniesieniu do stwierdzonych błędów/ nieprawidłowości  (w zależności do charakteru nieprawidłowości, tj. charakteru indywidualnego lub systemowego).** | **Stan wdrożenia zaleceń lub rekomendacji wraz  z terminem ich realizacji.** | **Łączna kwota kontrolowanych wydatków (PLN)** | **Łączna kwota stwierdzonych nieprawidłowości (PLN)** | **Łączna wartość stwierdzonych nieprawidłowości (%)**  **(kol. 9/kol.8**  **x 100%)** | **Kwota wycofana/odzyskana/do odzyskania (PLN)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| Kontrole planowe | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kontrole doraźne | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* w Zakresie/Opisie kontroli należy wskazać zakres odpowiedni do rodzaju przeprowadzanej kontroli, wpisując np.: zakres weryfikacji na podstawie wydatków rzeczywiście poniesionych, zakres weryfikacji na podstawie wydatków rozliczanych metodami uproszczonymi, weryfikacja sposobu realizacji projektu w miejscu prowadzenia działań merytorycznych w trakcie wizyty monitoringowej, zakres kontroli doraźnej (pełny opis weryfikowanych zakresów kontroli wynika z zatwierdzonego RPK).

1. **Roczny Plan Kontroli został zrealizowany w całości/nie został zrealizowany w całości w następującym zakresie - należy wskazać, które   
   z planowanych kontroli nie zostały zrealizowane oraz wskazać przyczyny.**
2. **Zmiany w realizacji kontroli w stosunku do Rocznego Planu Kontroli wraz z uzasadnieniem (np. rozszerzenie o dodatkowe kontrole, zmiana dat kontroli, zmiana zakresu kontroli).**
3. **Podsumowanie wyników weryfikacji wydatków w następstwie przeprowadzonych kontroli na miejscu:**

* **Najważniejszych wyników kontroli i rodzajów wykrytych błędów,**
* **Najważniejszych wniosków wynikających z kontroli oraz podjętych działań naprawczych, również w odniesieniu do funkcjonowania systemu.**

1. **Informacja o stwierdzonych podejrzeniach nadużyć finansowych (jeśli tak, należy wskazać nr projektu i zamieścić krótki opis sprawy, wartość wydatków objętych nadużyciem, podjęte działania przez właściwą instytucję, czy zgłoszone do KE (tak/nie), Nr raportu IMS).**
2. **Stopień wykonania kontroli projektów na miejscu w ramach Działania w odniesieniu do kontroli przeprowadzonych przez IP WUP w Kielcach.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Instytucji/ Numer Działania** | **Liczba projektów podlegających analizie ryzyka** | **Liczba przeprowadzonych kontroli planowych zgodnie z RPK  na rok 201…/201…\*** | | | **% 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 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |

\* Informacje na temat realizacji kontroli zaległych w ramach poprzednich RPK należy wykazać osobno (w tabeli poniżej).

\*\* Do stopnia wykonania kontroli należy wliczać wyłącznie kontrole przeprowadzone w pełnym zakresie, włącznie z realizacją wizyty monitoringowej (jeśli dotyczy).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Instytucja kontrolująca** | **Nr oraz nazwa projektu** | **Nazwa beneficjenta** | **Rodzaj kontroli** | **Planowany termin kontroli** | **Przyczyny niezrealizowania kontroli** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Zestawienie kontroli trwałości po zakończeniu realizacji projektu oraz stopień ich wykonania w odniesieniu do kontroli przeprowadzonych przez IP WUP w Kielcach.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Działanie** | **Jednostka kontrolowana** | **Nr projektu** | **Data obowiązywania zasady trwałości** | **Przedmiot zasady trwałości** | **Data kontroli** | **Stwierdzone**  **błędy/**  **nieprawidłowości** | **Zalecenia**  **pokontrolne lub rekomendacje**  **wraz**  **z terminem ich**  **realizacji** | **Informacje odnośnie stanu realizacji zaleceń lub rekomendacji** |
| 1 | 10.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 10.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 10.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 10.4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 10.5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer Działania** | **Liczba projektów podlegających kontroli trwałości operacji/rezultatu w roku kalendarzowym** | **Liczba kontroli zrealizowanych** | **% realizacji kontroli** |
| **(A)** | **(B)** | **(C=B/A)** |
| 10.1 |  |  |  |
| 10.2 |  |  |  |
| 10.3 |  |  |  |
| 10.4 |  |  |  |
| 10.5 |  |  |  |
| Łączny % realizacji kontroli | | |  |

1. **Podsumowanie wyników kontroli prowadzonych przez zewnętrzne organy kontrolne i audytowe (np. NIK, UZP. Nie dotyczy wyników kontroli UKS).**
2. **kontrole i audyty przeprowadzone w roku obrachunkowym**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj/zakres audytu (kontroli)** | **Działanie** | **Nr raportu** | **Podsumowanie najważniejszych ustaleń wraz  z rekomendacjami  (ewentualne błędy  o charakterze systemowym)** | **Wysokość korekt finansowych** | | **Działania naprawcze podjęte/planowane do podjęcia** |
| **Na wydatkach certyfikowanych w roku 20../20..** | **Na pozostałych wydatkach** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Monitorowanie wdrożenia rekomendacji z audytów/kontroli wykonanych w poprzednich latach obrachunkowych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr raportu** | **Podsumowanie działań naprawczych dotyczących funkcjonowania systemu** | **Stan wdrożenia działań naprawczych** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Kielce, dnia ……………...

Sporządził/a:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(Akceptuję) (Zatwierdzam)