

Informacja o kontrolach przeprowadzonych przez Urząd

Nazwa jednostki kontrolowanej:	Beneficjent: NZOZ "md care" Sp. z o.o.
Numer sprawy zgodny z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt Organów Samorządu Województwa i Urzędów Marszałkowskich:	EFS-IV.44.1.100.2023.EB
Numer umowy/decyzji o dofinansowanie ze środków UE lub budżetowych:	RPPD.07.02.01-20-0037/18
Tytuł projektu/nazwa zadania podlegającego kontroli:	Kontrola planowa po zakończeniu realizacji projektu nr RPPD.07.02.01-20-0037/18 pt. „Centrum Wsparcia”
Miejsce i termin przeprowadzenia kontroli:	ul. Dworaki Stałki 46, 18 – 218 Sokoły ul. Gen. Pattona 14, 15 – 696 Białystok Termin kontroli: 04-07.12.2023r., 19.12.2023r., 10.01.2024r., 12.01.2024r.,
Zakres /przedmiot kontroli:	Zakres kontroli obejmuje sprawdzenie prawidłowości wykorzystania środków z Europejskiego Funduszu Społecznego i Budżetu Państwa oraz ocenę realizacji projektu pt. „Centrum Wsparcia” wdrażanego na podstawie <i>Umowy o dofinansowanie</i> nr UDA-RPPD.07.02.01-20-0037/18-00 z dnia 13.06.2019 r. oraz Aneksu nr UDA-RPPD.07.02.01-20-0037/18-01 z dnia 19.09.2019 r., Aneksu nr UDA-RPPD.07.02.01-20-0037/18-02 z dnia 20.09.2019 r.,
Ustalenia kontroli:	W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono nieprawidłowość, wydatki niekwalifikowalne i uchybienia . ZK stwierdził nieprawidłowość w obszarze: Prawidłowość rozliczeń finansowych/Kwalifikowalność wydatków dotyczących personelu projektu na kwotę 4 207,46zł ; wydatek niekwalifikowalny w obszarze: Prawidłowość rozliczeń finansowych na kwotę 1 364,37zł oraz uchybień w obszarach tematycznych: „Prawidłowość rozliczeń finansowych”, „Zgodność danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta”, „Kwalifikowalność wydatków dotyczących personelu projektu oraz zamieszczanie informacji w SL2014”, „Sposób przetwarzania danych osobowych uczestników projektu oraz zamieszczanie informacji w SL2014” i „Postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta, w tym weryfikacja wskaźników projektu”. Beneficjent nie wniósł zastrzeżeń do Informacji Pokontrolnej Nr EFS-IV.44.1.100.2023, którą podpisał w dniu 18.03.2024r.
Zalecenia pokontrolne:	Nieprawidłowość: - Zalecono się w terminie 14 dni od otrzymania j Informacji Pokontrolnej zwrot kwoty w wysokości 4 207,46zł wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych; Wydatek niekwalifikowalny: - Zalecono, pomniejszyć wydatki kwalifikowalne wniosku o płatność o kwotę 1 364,37zł oraz pomniejszenie kosztów pośrednich; Uchybienia:

	<p>Zalecono m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - naniesienie poprawek we wnioskach o płatność z uwzględnieniem uwag zamieszczonych w tabelach; - złożyć wnioski o płatność zgodnie z harmonogramem płatności zawierające okres sprawozdawczy nie dłuższy niż 3 miesiące; - weryfikację wniosku o płatność w zakresie kosztów bezpośrednich i pośrednich projektu oraz wkładu własnego, poniesionych narastająco od początku realizacji projektu oraz dokonanie stosownej korekty; - ponowną weryfikację wniosku o płatność w zakresie wkładu własnego w kontekście niewykorzystanej kwoty dofinansowania celem ustalenia czy wkład własny projektu został wniesionych w wys. min. 5% wydatków kwalifikowalnych projektu; - wprowadzenie do Bazy Personelu w Systemie SL2014 brakujących danych wymaganych Wytycznymi w zakresie angażowania personelu oraz wprowadzenie prawidłowych danych, zgodnych z danymi zawartymi w dokumentacji źródłowej; - w przypadku realizacji innych projektów finansowanych w ramach nowej perspektywy Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021 – 2027 konsultowanie z IZ wartości produktów i wskaźników pod kątem możliwości ich zmiany; - monitorowanie poziomu osiągnięcia wskaźników w kontekście zgłaszanych problemów/trudności. - naniesienie stosownych poprawek we wniosku o płatność w zakresie osiągniętej wartości wskaźnika: „Liczba osób korzystających ze sprzętu wspomagającego i pielęgnacyjnego”.
Akta sprawy:	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Deklaracje poufności i bezstronności kontrolującego, <input checked="" type="checkbox"/> Upoważnienie do przeprowadzania kontroli, <input checked="" type="checkbox"/> Pismo zawiadamiające o podjęciu czynności kontrolnych, <input checked="" type="checkbox"/> Korespondencja z jednostką kontrolowaną, <input checked="" type="checkbox"/> Informacja pokontrolna wraz z załącznikami.
Osoby przeprowadzające kontrolę:	<p>Ewa Brzezińska – główny specjalista, Referat Kontroli, Departament Europejskiego Funduszu Społecznego, Przemysław Chyliński – główny specjalista, Referat Kontroli, Departament Europejskiego Funduszu Społecznego.</p>
Opracował informację:	<p>Ewa Brzezińska – główny specjalista, Referat Kontroli, Departament Europejskiego Funduszu Społecznego.</p>
Data opracowania:	<p>25.03.2024 r.</p>
Dokumenty związane z kontrolą dostępne są w godzinach pracy Urzędu w :	<p>Departament Europejskiego Funduszu Społecznego ul. Poleska 89 15-874 Białystok</p>