



**Informacja Pokontrolna/~~Ostateczna Informacja pokontrolna\*~~  
z kontroli projektu nr RPDS.03.03.01-02-0090/16-00**

**1. Informacje ogólne.**

**1.1. Podstawa prawna kontroli:**

- art. 41 ust. 2 pkt 4 i art. 45 ust.1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie województwa (Dz. U. z 2016 r., poz. 486),
- art. 9 ust. 1 pkt 2 i ust. 2 pkt 7 oraz pkt 8, art. 22 ust. 1 pkt 1 i ust. 4, art. 23 ust. 4, art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2016 r., poz. 217),
- § 16 umowy o dofinansowanie.

**1.2. Nazwa Jednostki Kontrolującej:**

Dolnośląska Instytucja Pośrednicząca

**1.3. Skład zespołu kontrolującego:**

Skład zespołu kontrolującego:

Małgorzata Hubicka – kierownik zespołu kontrolującego

Małgorzata Gibała – członek zespołu kontrolującego

**1.4. Nazwa jednostki kontrolowanej:**

Instytut Rozwoju Terytorialnego

**1.5. Adres jednostki kontrolowanej:**

ul. Dawida 1 a, 50-527 Wrocław

**1.6. Numer i nazwa projektu:**

RPDS.03.03.01-02-0090/16, „Modernizacja budynku przy ul. Dawida 1a we Wrocławiu

**1.7. Numer i data umowy/decyzji o dofinansowanie:**

RPDS.03.03.01-02-0090/16-00 z 09.03.2017 r.

**1.8. Typ kontroli:**

Kontrola własna instytucji na miejscu

**1.9. Tryb kontroli:**

Planowa

**1.10. Rodzaj kontroli:**

na zakończenie

**1.11. Data rozpoczęcia kontroli:**

19.07.2017 r.

**1.12. Data zakończenia:**

19.07.2017 r.

**1.13 Wykaz osób udzielających wyjaśnień:**

Agnieszka Iwanicka

Małgorzata Paciorek

**2. Zakres kontroli / Przeprowadzone czynności kontrolne**

Celem przeprowadzonej kontroli było sprawdzenie postępu rzeczowo-finansowego projektu, w tym weryfikacja faktycznego poniesienia wydatków, ich kwalifikowalności, dostarczenia współfinansowanych

towarów i usług oraz stopień realizacji planowanych wskaźników oraz celów projektu. Zakresem kontroli objęto ponadto prawidłowość wywiązywania się jednostki kontrolowanej z obowiązków w zakresie informacji i promocji. Kontrola obejmowała ponadto weryfikację zgodności projektu i poniesionych wydatków z przepisami prawa krajowego i wspólnotowego, w tym w obszarze pomocy publicznej, ochrony środowiska oraz zamówień publicznych, a także postanowieniami Umowy o dofinansowanie projektu/

~~/Celem przeprowadzonej kontroli było sprawdzenie trwałości zrealizowanego projektu w zakresie osiągnięcia i utrzymania planowanych wskaźników oraz celów projektu.~~

~~Zakresem kontroli objęto ponadto wypełnianie innych zobowiązań wynikających z postanowień Umowy o dofinansowanie projektu, w tym przechowywania dokumentacji dotyczącej projektu oraz wywiązywania się z obowiązków w zakresie informacji i promocji.~~

~~/Celem kontroli była weryfikacja uzasadnienia wszczęcia kontroli doraźnej tj. [wskazać cele kontroli wskazane w uzasadnieniu wszczęcia kontroli doraźnej]\*~~

~~/Inne – wpisać w przypadku niestandardowego celu i zakresu kontroli]~~

### 3. Wnioski i ustalenia z kontroli

- W toku kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości lub uchybień.
- W toku kontroli stwierdzono uchybienia, które wymagają działań pokontrolnych:
- W toku kontroli stwierdzono nieprawidłowości, które wymagają działań pokontrolnych:
- W toku kontroli stwierdzono nieprawidłowości, które nie wymagają działań pokontrolnych:
- Inne ustalenia kontrolne:

### 4. Zalecenia pokontrolne

~~W związku z ustaleniami kontrolnymi opisanymi powyżej, zobowiązuje się Beneficjenta do realizacji następujących zaleceń pokontrolnych:~~

1. ....
2. ....
3. ....

~~Informację o sposobie i terminie wykonania zaleceń pokontrolnych w formie pisemnej należy przekazać do DIP w terminie .....~~


~~Do czasu realizacji zaleceń pokontrolnych, weryfikacja złożonego wniosku o wypłatę dofinansowania zostaje wstrzymana\*.~~

#### Kontrolujący


  
.....  
Podpis kierownika zespołu kontrolującego

  
.....  
Podpis członka zespołu kontrolującego

#### Kontrolowany

  
**ZASTĘPCA DYREKTORA**  
*mgr inż. Przemysław Malczewski*  
.....  
podpis Kierownika podmiotu kontrolowanego lub osoby upoważnionej

Wrocław, dnia 21.07.2017 r.  
(miejscowość)

 ....., dnia 31.07.2017 r.  
(miejscowość)

**5. Informacja o nałożonych korektach finansowych/pomniejszeniach/wydatkach niekwalifikowalnych**

W wyniku stwierdzonych nieprawidłowości nałożono następujące korekty finansowe/pomniejszenia/uznano następujące wydatki za niekwalifikowalne:

\_\_\_\_\_ **Kontrolowany**

.....  
\_\_\_\_\_  
Podpis Kierownika Wydziału Kontroli  
\_\_\_\_\_  
/osoby upoważnionej

.....  
\_\_\_\_\_  
Podpis osoby upoważnionej

....., dnia.....  
\_\_\_\_\_  
(miejsowość)

....., dnia.....  
\_\_\_\_\_  
(miejsowość)

**6. Załączniki (pozostają wyłącznie przy egzemplarzu Informacji pokontrolnej przeznaczonej dla DIP):**

1. Protokół z oględzin,
2. Dokumentacja księgowa,

Informację pokontrolną sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla kontrolującego i kontrolowanego.

**Pouczenie:**

1. Informację pokontrolną podpisuje Kierownik podmiotu kontrolowanego lub osoba przez niego upoważniona, składając do Dolnośląskiej Instytucji Pośredniczącej w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia doręczenia Informacji pokontrolnej podpisany egzemplarz informacji pokontrolnej.
2. Podmiotowi kontrolowanemu przysługuje zgodnie z zapisami art. 25 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 prawo do zgłoszenia w formie pisemnej zastrzeżeń do Informacji pokontrolnej wraz z uzasadnieniem, w terminie 14 dni kalendarzowych od daty otrzymania wyżej wymienionej Informacji pokontrolnej. W przypadku przekroczenia ww. ustawowego terminu zastrzeżenia pozostawia się bez rozpatrzenia a informacja pokontrolna uznana zostaje za ostateczną po upływie ustawowego terminu na ich wniesienie.
3. Jednostka kontrolująca w ciągu 14 dni kalendarzowych od dnia doręczenia/złożenia zastrzeżeń dokonuje ich analizy i przekazuje zweryfikowaną Informację pokontrolną, a w przypadku nieuwzględnienia zastrzeżeń w całości bądź w części zweryfikowaną informację pokontrolną wraz z pisemnym uzasadnieniem nieuwzględnienia złożonych zastrzeżeń w całości bądź w części. Kontrolujący mogą w razie potrzeby podjąć dodatkowe czynności kontrolne w celu ustalenia zasadności zastrzeżeń.
4. Kierownik podmiotu kontrolowanego lub osoba przez niego upoważniona może odmówić podpisania zweryfikowanej Informacji pokontrolnej składając do Dolnośląskiej Instytucji Pośredniczącej, w terminie do 7 dni kalendarzowych od dnia jej otrzymania, pisemne uzasadnienie odmowy podpisania zweryfikowanej Informacji pokontrolnej wraz z niepodpisany egzemplarzem zweryfikowanej Informacji pokontrolnej.
5. Kontrolujący zamieszczają w informacji pokontrolnej adnotację o odmowie podpisania informacji pokontrolnej oraz jej uzasadnienie.
6. Odmowa podpisania informacji pokontrolnej nie stanowi przeszkody do formułowania przez zespół kontrolujący zaleceń pokontrolnych i ich wdrożenia przez podmiot kontrolowany.
7. Licząc poszczególne terminy należy stosować zasady określone w tytule V ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (art.110-116) I tak: termin oznaczony w dniach kończy się z upływem ostatniego dnia. Jeżeli początkiem terminu oznaczonego w dniach jest pewne zdarzenie, przy obliczaniu tego terminu nie uwzględnia się dnia, w którym zdarzenie nastąpiło. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na dzień uznany za ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego.

\* niepotrzebne skreślić



## Protokół z oględzin

Nazwa Beneficjenta: *Instytut Rozwoju Terytorialnego*

Numer projektu: RPDS.03.03.01-02-0090/16

Na podstawie art.23 ust.8 oraz ust. 9 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. 2014, poz.1146 z późn. zm.), Zespół kontrolujący w składzie:

Małgorzata Hubicka  
Małgorzata Gibała

działający na podstawie upoważnień do kontroli nr 5/2016 z dnia 19.08.2016 r. oraz 7/2016 z dnia 6.09.2016

w obecności ..... *Agnieszka Trzcicka Główny Specjalista* .....  
(imię i nazwisko służbowe osoby/osób uczestniczącej/ uczestniczących w oględzinach)

dokonał w dniu: *18.07.2017*

*Budynek przy ul. Dąbrowskiej 12 w Wrocławiu*

(określenie obiektu, składników majątkowych, przebiegu czynności poddanych oględzinom)

W wyniku oględzin ustalono, co następuje: ..... *stwierdzenie składek zgłoszonych z wnioskiem o definiam...* .....

W toku oględzin dokonano utrwalenia stanu faktycznego za pomocą fotografii, które stanowią załącznik do protokołu.

*Wrocław* ..... dnia *18.07.17* .....  
(miejsowość)

*Małgorzata Hubicka*  
*Małgorzata Gibała*

(podpis osób kontrolujących)

*A. Trzcicka*

(podpisy osób uczestniczących w oględzinach)