



INFORMACJA POKONTROLNA Z KONTROLI NASTĘPCZEJ
dokumentacji z za biurka/kontroli na miejscu¹

1.	Numer kontroli ²	12/11/PWT PB
2.	Nazwa jednostki kontrolowanej	Gmina Miasto Świnoujście Projekt: SB/DK/Ron/2.32/08/01-6 “Developing the Four Corners as sustainable destination based on natural and cultural heritage”
3.	Adres jednostki kontrolowanej	ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście
4.	Termin kontroli	06-08.06.2011 r. – 12.09.2011 r.
5.	Termin kontroli następcej	1 luty 2012 r.
6.	Podstawa prawna przeprowadzenia kontroli następcej	Na podstawie art. 16 Rozporządzenia WE nr 1080/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 5 lipca 2006 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i uchylającego rozporządzenie (WE) nr 1783/1999
7.	Osoby przeprowadzające kontrolę następczą	Pani Agnieszka Jakubowska – starszy inspektor wojewódzki w Wydziale Certyfikacji i Funduszy Europejskich – kierownik Zespołu Kontrolującego; Pan Rafał Mańczak – starszy inspektor w Wydziale Certyfikacji i Funduszy Europejskich – członek Zespołu Kontrolującego; Pani Małgorzata Bielecka - inspektor wojewódzki w Wydziale Certyfikacji i Funduszy Europejskich - członek Zespołu Kontrolującego;
8.	Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości	1. Brak wyodrębnionej ewidencji księgowej w ramach projektu dla kosztów osobowych. 2. Dokumenty potwierdzające odprowadzenie składek społecznych, zdrowotnych i Funduszu Pracy do ZUS oraz podatku do US, opiewające na kwoty zbiorcze (wszystkich list płac dotyczących Gminy – Miasto Świnoujście), nie zostały opatrzone zapisami, w jakiej wysokości w ramach ogólnych kwot, kwalifikowalne składki i podatek zostały zapłacone w związku z realizowanym projektem i za które osoby.
9.	Uwagi i wnioski zmierzające do usunięcia uchybień/nieprawidłowości (zalecenia pokontrolne)	Zaleca się, aby Beneficjent, zapewnił wyodrębnioną ewidencję księgową zdarzeń gospodarczych dla kwalifikowalnych kosztów osobowych, tak aby możliwa była identyfikacja poszczególnych operacji

¹ Niepotrzebne skreślić

² Należy podać numer kontroli, z której sporządzono zalecenia pokontrolne

	związanych z Projektem. Zaleca się opisywanie wyciągów bankowych w przypadku przelewów zbiorczych składek do ZUS oraz podatku do US, poprzez wskazanie w danej kwocie transakcji, kwot kwalifikowalnych wydatków oraz osób, których dotyczą.
10.	Wynik weryfikacji wdrożenia zaleceń pokontrolnych Zalecenia wdrożono – bez uwag. Kopię dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem dosłano zgodnie z zaleceniem w ciągu 30 dni od otrzymania zaleceń pokontrolnych, oryginały sprawdzono na kontroli na miejscu realizacji projektu podczas kontroli na zakończenie realizacji projektu.

STARSZY INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
w Wydziale Certyfikacji i Funduszy Europejskich

mgr inż. Agnieszka Jakubowska
1.02.2012

STARSZY INSPEKTOR
w Wydziale Certyfikacji i Funduszy Europejskich

mgr Rafał Mańczak
1.02.2012

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
w Wydziale Certyfikacji i Funduszy Europejskich

mgr Małgorzata Bielecka
01.02.2012

(Podpisy zespołu kontrolującego, w tym kierownika zespołu kontrolującego)

DYREKTOR
Wydziału Certyfikacji i Funduszy Europejskich

mgr Michał Włochal

Podpis Dyrektora /Zastępcy Dyrektora lub osoby upoważnionej do podpisywania informacji pokontrolnej

Miejsce, data.....

PREZYDENT MIASTA

mgr inż. Janusz Zmurkiewicz

(Podpis osoby uprawnionej do podejmowania decyzji w jednostce kontrolowanej)

Miejsce, data..... Surowice 14.02.2012