



**Załącznik nr 8 do Umowy**

**INFORMACJA POKONTROLNA .....**

**1. Podstawa prawna kontroli:**

Umowa o dofinansowanie projektu „.....” (tytuł) nr ..... zawarta w dniu ..... pomiędzy Ministerstwem Pracy i Polityki Społecznej ul. Nowogrodzka 1/3/5; 00-513 Warszawa a ..... w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w związku z art. 27 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 6 grudnia 2006r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz. U. Nr 84 z 2009r., poz.712, z późn. zm.) oraz Umowa nr .....zawarta pomiędzy MPiPS a ..... (nazwa), .....(adres).

**2. Nazwa jednostki kontrolującej**

..... na rzecz Departamentu Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, w Ministerstwie Pracy i Polityki Społecznej – Instytucji Pośredniczącej dla Poddziałania 1.3.2 Promocja równych szans kobiet i mężczyzn oraz godzenia życia zawodowego i rodzinnego / Instytucji Wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia) dla Poddziałania 5.4.2 Rozwój dialogu społecznego / Poddziałania 5.5.2 Wzmocnienie uczestników dialogu społecznego Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

**3. Osoby uczestniczące w kontroli ze strony jednostki kontrolującej**

..... – kierownik Zespołu kontrolującego  
..... – członek Zespołu kontrolującego

**4. Termin kontroli**

.....

**5. Rodzaj i tryb kontroli**

Wizyta monitoringowa – doraźna

**6. Nazwa jednostki kontrolowanej**

.....

**7. Adres jednostki kontrolowanej**

Adres siedziby jednostki kontrolowanej:

.....

Miejsce przeprowadzenia wizyty monitoringowej:

.....

**8. Nazwa i numer kontrolowanego projektu, Działanie/Priorytet**

Tytuł projektu: .....

Nr projektu: .....

Priorytet .....

Działanie .....

Poddziałanie .....

Wartość projektu: .....

**9. Zakres kontroli**

- a) Sprawdzenie zgodności usługi z umową o dofinansowanie projektu oraz z umową na realizację usługi, jeśli została zlecona,
- b) Sprawdzenie zgodności usługi z harmonogramem realizacji projektu przedstawionym we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu,
- c) Sprawdzenie zgodności zakresu tematycznego konferencji z zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu,
- d) Sprawdzenie czy pomieszczenia, w których realizowana jest usługa, zostały oznakowane plakatami lub tablicami z logo POKL i UE, informującymi o współfinansowaniu projektu z EFS,
- e) Sprawdzenie czy uczestnicy otrzymali materiały szkoleniowe, które zostały oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach PO KL,
- f) Sprawdzenia czy beneficjent posiada dokumenty potwierdzające zrealizowanie usługi zgodnie z liczbą osobogodzin zawartą w umowie z wykonawcą na realizację usługi.

**10. Ustalenia kontroli – opis istniejącego podczas kontroli stanu**

.....

**11. Wnioski z przeprowadzonej kontroli**

.....

**12. Stwierdzone nieprawidłowości/uchybienia**

.....

**Data sporządzenia Informacji pokontrolnej:** .....

Załącznik: Lista sprawdzająca do wizyty monitoringowej

**Informację pokontrolną sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla jednostki kontrolującej i jednostki kontrolowanej.**

**Pouczenie:**

Kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem Informacji pokontrolnej, uzasadnionych zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w Informacji pokontrolnej i przekazanie ich na piśmie do jednostki kontrolującej w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania dokumentu wraz z jednym egzemplarzem niepodpisanej Informacji pokontrolnej.

W przypadku przekroczenia przez jednostkę kontrolowaną terminu na zgłoszenie uwag do Informacji pokontrolnej jednostka kontrolująca odmawia rozpatrzenia zgłoszonych zastrzeżeń.

W przypadku braku uwag do Informacji pokontrolnej ze strony kierownika jednostki kontrolowanej należy przekazać do jednostki kontrolującej podpisaną Informację pokontrolną w ciągu 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania od niej przedmiotowego dokumentu.

Podpisy Zespołu kontrolującego, w tym kierownika Zespołu kontrolującego:

.....  
Kierownik Zespołu kontrolującego

.....

.....  
Członek Zespołu kontrolującego

.....

Podpis osoby upoważnionej w jednostce kontrolowanej

.....  
(Miejsce, data podpisania Informacji pokontrolnej)