

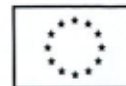
KONTROLA NR 68/2021/2022

INFORMACJA POKONTROLNA NR

68/2021/2022

INFORMACJE OGÓLNE DOTYCZĄCE KONTROLI

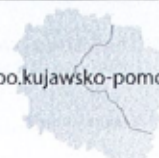
1.	Podstawa prawna kontroli.	<p>- art. 22 ust. 1 pkt 1 i art. 23 ust. 2 Ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 z dnia 11 lipca 2014 r. (Dz. U. 2020 poz. 818),</p> <p>- art. 43 ust. 1 i 3 Ustawy o samorządzie województwa z dnia 5 czerwca 1998 r. (Dz.U. 2020 r. poz. 1668, z 2021 r., poz. 1038 i 1834),</p> <p>- § 16 Umowy nr UM_WR. 433.1.029.2019 o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, zawartej pomiędzy Województwem Kujawsko-Pomorskim a Gminą Białe Błota z dnia 16 kwietnia 2019 r.</p>	
2.	Nazwa jednostki kontrolującej.	Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko – Pomorskiego w Toruniu.	
3.	Osoby uczestniczące w kontroli ze strony jednostki kontrolującej.	1. Julia Kluzik	Kierownik Zespołu kontrolującego
		2. Aleksandra Smolińska	Członek Zespołu kontrolującego
4.	Termin kontroli.	21.01.2022 r. – 08.02.2022 r.	
5.	Rodzaj i tryb kontroli.	Rodzaj kontroli	Tryb kontroli
		Kontrola projektu konkursowego	Kontrola planowa
6.	Nazwa jednostki kontrolowanej.	Gmina Białe Błota	
7.	Adres jednostki kontrolowanej oraz miejsca, w którym przeprowadzono czynności kontrolne (jeżeli dotyczy).	<p>Adres Beneficjenta: ul. Szubińska 7, 86-005 Białe Błota</p> <p>Miejsce przeprowadzenia czynności kontrolnych: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej</p>	



		ul. Betonowa 1a, 86-005 Białe Błota	
8.	Nazwa i numer kontrolowanego projektu, Osi Priorytetowej/ Działania/Poddziałania, numer umowy, wartość projektu, wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli, numery kontrolowanych wniosków o płatność oraz okres realizacji projektu.	Tytuł projektu	„Nowa jakość usług opiekuńczych w Gminie Białe Błota”
		Numer projektu	RPKP.09.01.02-04-0019/18
		Oś priorytetowa	9. Solidarne społeczeństwo.
		Działanie	9.1 Włączenie społeczne i rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT.
		Poddziałanie	9.1.2 Rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT
		Numer umowy	UM_WR.433.1.029.2019
		Wartość projektu	352 606,25 zł
		Wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli	-
	Numery kontrolowanych wniosków o płatność	RPKP.09.01.02-04-0019/18-001-02 (wniosek o zaliczkę). RPKP.09.01.02-04-0019/18-002-02 (wniosek sprawozdawczy). RPKP.09.01.02-04-0019/18-003-02 (wniosek sprawozdawczy). RPKP.09.01.02-04-0019/18-004-02 (wniosek o zaliczkę oraz sprawozdawczy). RPKP.09.01.02-04-0019/18-005-01 (wniosek sprawozdawczy). RPKP.09.01.02-04-0019/18-006-02 (wniosek o zaliczkę oraz sprawozdawczy). RPKP.09.01.02-04-0019/18-007-02 (wniosek sprawozdawczy).	



			RPKP.10.02.02-04-0024/18-008-02 (wniosek sprawozdawczy). RPKP.09.01.02-04-0019/18-009-02 (wniosek sprawozdawczy).				
		Okres realizacji projektu	<table border="1"> <tr> <td>Rozpoczęcie realizacji projektu:</td> <td>Zakończenie realizacji projektu:</td> </tr> <tr> <td>01.06.2019 r.</td> <td>30.06.2021 r.</td> </tr> </table>	Rozpoczęcie realizacji projektu:	Zakończenie realizacji projektu:	01.06.2019 r.	30.06.2021 r.
Rozpoczęcie realizacji projektu:	Zakończenie realizacji projektu:						
01.06.2019 r.	30.06.2021 r.						
9.	Zakres kontroli.	<p>Zakres zgodny z pkt. 5.2 „Wytycznych w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020”. Kontrola projektów w miejscu ich realizacji lub w siedzibie beneficjenta jest formą weryfikacji wydatków potwierdzającą, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> – współfinansowane towary i usługi zostały dostarczone, – faktyczny stan realizacji projektu jest zgodny z umową o dofinansowanie i odpowiada informacjom ujętym we wnioskach o płatność oraz w innych dokumentach przekazywanych do instytucji kontrolującej, – wydatki zadeklarowane przez beneficjentów w związku z realizowanymi projektami zostały rzeczywiście poniesione i są zgodne z wymaganiami programu operacyjnego oraz z zasadami unijnymi i krajowymi. 					
10.	Informacje na temat sposobu wyboru dokumentów do kontroli oraz doboru próby skontrolowanych dokumentów.	<p>Doboru próby dokumentów dokonano zgodnie z zapisami Planu Kontroli RPO WK-P na lata 2014-2020 na dany rok obrachunkowy.</p> <p>Zespół kontrolujący zweryfikował:</p> <ul style="list-style-type: none"> – dokumentację dotyczącą kwalifikacji osób wchodzących w skład personelu projektu, tj. 21 osób, – ponad 10% dokumentacji związanej z uczestnikami projektu, tj. 4 osób - dobór według osądu eksperckiego, – dokumentację dotyczącą kwot ryczałtowych zgodnie z zatwierdzonymi wnioskami o płatność. <p>Ponadto Zespół kontrolujący zweryfikował ponad 10% dokumentów w pozostałych obszarach poddanych kontroli wg osądu eksperckiego – wybraną próbę dokumentacji z ochrony danych osobowych, działań informacyjno-promocyjnych z okresu obejmującego zatwierdzone wnioski o płatność. Ponadto skontrolowano zapewnienie ścieżki audytu, sposób prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. Kontrola projektu została przeprowadzona w oparciu o zapisy</p>					



		zatwierdzonego na dzień kontroli wniosku o dofinansowanie projektu o sumie kontrolnej: 50cb c14a 74a0 51a1 .
11.	Data sporządzenia Informacji pokontrolnej.	8 marca 2022 roku.
12.	Łączna kwota wydatków niekwalifikowalnych na dzień kontroli.	Nie stwierdzono wydatków niekwalifikowanych.

USTALENIA KONTROLI

1. Cel projektu.

Celem głównym projektu, zgodnie z *wnioskiem o dofinansowanie*, było „zwiększenie dostępu do różnych form niestacjonarnych usług opiekuńczych dla osób niesamodzielnych, usług asystenckich w liczbie 22 osób, w tym osób starszych, NPS, długotrwale lub przewlekle chorych objętych specjalistycznymi usługami opiekuńczymi oraz rozwój usług ukierunkowanych na podnoszenie umiejętności opieki dla 4 osób”.

2. Ustalenia kontroli dotyczące niżej wymienionych obszarów:

a) Prawdliwość rozliczeń finansowych.

Nie dotyczy. Projekt rozliczany metodami uproszczonymi. Beneficjent rozlicza wydatki w ramach Projektu w oparciu o kwoty ryczałtowe oraz koszty pośrednie.

b) Kwalifikowalność wydatków dotyczących personelu projektu.

Zgodnie z zatwierdzonym na dzień kontroli *wnioskiem o dofinansowanie Projektu* założono zaangażowanie personelu projektu:

➤ Opiekunki osób starszych:

1.

- Zaświadczenie o ukończeniu kursu „Opiekun osób przewlekle chorych i niepełnosprawnych” z dnia 28.05.2007 r.
- Dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie opiekun medyczny z dnia 26.08.2011 r.

2.
 - Zaświadczenie o ukończeniu kursu „Opiekun osób przewlekle chorych i niepełnosprawnych” z dnia 07.06.2012 r.
 - Dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie opiekun medyczny z dnia 20.03.2020 r.
3.
 - Zaświadczenie o ukończeniu kursu „Opiekun osób przewlekle chorych i niepełnosprawnych” z dnia 20.05.2019 r.
 - Zaświadczenie o pomocy osobie starszej (2 lata) z dnia 17.06.2019 r.
 - Oświadczenie o wolontariacie (6 miesięcy) z dnia 18.06.2019 r.
4.
 - Oświadczenie o wolontariacie z dnia 18.06.2019 r.
 - Zaświadczenie o ukończeniu kursu „Opiekun osób przewlekle chorych i niepełnosprawnych” z dnia 20.05.2019 r.
 - Dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie opiekun medyczny z dnia 25.05.2020 r.
5.
 - Oświadczenie o wolontariacie z dnia 18.06.2019 r.
 - Zaświadczenie o ukończeniu kursu „Opiekun osób przewlekle chorych i niepełnosprawnych” z dnia 30.09.2016 r.
 - Dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie opiekun medyczny z dnia 20.03.2020 r.
6.
 - Certyfikat ze szkolenia „Państwowa opiekunka w zakładach opiekuńczych” z dnia 25.02.2016 r.
 - Referencje – 3 miesiące pracy w socjalnym podmiocie świadczącym usługi dla osób z niepełnosprawnościami i osób z porównywalną potrzebą wsparcia z dnia 09.10.2019 r.
 - Referencje – 2 lata opieki nad starszym małżeństwem z dnia 31.10.2019 r.
7.
 - Zaświadczenie o ukończeniu kursu „Opiekun osób przewlekle chorych i niepełnosprawnych” z dnia 30.09.2016 r.
 - Zaświadczenie o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych z dnia 31.05.2020 r.



➤ Fizjoterapeuci:

1.

- Dyplom ukończenia studiów drugiego stopnia na kierunku fizjoterapia na Uniwersytecie Mikołaja Kopernika w Toruniu z dnia 25.07.2014 r.
- Zaświadczenie o ukończeniu kursu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej z dnia 25.06.2019 r.

2.

- Dyplom ukończenia studiów drugiego stopnia na kierunku fizjoterapia na Bydgoskiej Szkole Wyższej z dnia 26.05.2016 r.
- Zaświadczenie o ukończeniu kursu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej z dnia 07.05.2019 r.

➤ Logopedzi:

1.

- Dyplom ukończenia studiów drugiego stopnia na kierunku Pedagogika w zakresie logopedii na Uniwersytecie Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy z dnia 10.07.2007 r.
- Świadectwo ukończenia studiów podyplomowych z zakresu neurologopedii z elementami tyflogopedii i surdologopedii z dnia 28.06.2018 r.
- Zaświadczenie o ukończeniu kursu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej z dnia 31.05.2019 r.

2.

- Dyplom ukończenia studiów pierwszego stopnia na kierunku logopedia na Uniwersytecie Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy z dnia 10.07.2007 r.
- Zaświadczenie o ukończeniu kursu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej z dnia 05.01.2020 r.

➤ Pedagog:

1.

- Dyplom ukończenia studiów drugiego stopnia na kierunku pedagogika na Uniwersytecie Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy z dnia 09.06.2011 r.
- Świadectwo ukończenia studiów podyplomowych w zakresie tyflopedagogiki na Wyższej Szkole Humanistycznej Towarzystwa Wiedzy Powszechnej w Szczecinie z dnia 10.06.2017 r.



➤ Prowadząca warsztaty dla 4 opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych:

1.

- Dyplom ukończenia studiów drugiego stopnia na kierunku fizjoterapia na Uniwersytecie Mikołaja Kopernika w Toruniu z dnia 25.07.2014 r.
- Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie prowadzenia trenerów umiejętności społecznych z dnia 25.05.2019 r.
- Zaświadczenie o prowadzeniu warsztatów dla osób opiekujących się osobami starszymi i niepełnosprawnymi wystawione przez firmę „Opiekun Osób Starszych i Niepełnosprawnych Katarzyna Szymańska” z dnia 20.06.2019 r.
- Zaświadczenie o prowadzeniu warsztatów dla osób opiekujących się osobami starszymi i niepełnosprawnymi wystawione przez Stowarzyszenie Wspierające Aktywność Niepełnosprawnych i Seniorów Centrum Opieki 24 z dnia 21.06.2019 r.
- Zaświadczenie o ukończeniu kursu udzielenia pierwszej pomocy przedmedycznej z dnia 25.06.2019 r.

➤ Osoba świadcząca specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osoby z zaburzeniami psychicznymi w zakresie terapii pedagogicznej:

1.

- Dyplom ukończenia studiów drugiego stopnia na kierunku pedagogika na Uniwersytecie Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy z dnia 09.06.2011 r.
- Świadectwo ukończenia studiów podyplomowych w zakresie tyflopedagogiki na Wyższej Szkole Humanistycznej Towarzystwa Wiedzy Powszechnej w Szczecinie z dnia 10.06.2017 r.
- Świadectwo ukończenia studiów podyplomowych w zakresie oligofrenopedagogiki edukacja i rehabilitacja osób z niepełnosprawnością intelektualną z dnia 30.06.2020 r.

➤ Asystenci osobiści osób niepełnosprawnych:

1.

- Zaświadczenie o ukończeniu kursu na Asystenta Osoby Niepełnosprawnej z dnia 15.01.2020 r.
- Oświadczenie o posiadaniu 3 letniego doświadczenia w pełnieniu funkcji AON z dnia 02.06.2020 r.

2.

- Dyplom ukończenia studiów pierwszego stopnia na kierunku fizjoterapia na Uniwersytecie Mikołaja Kopernika w Toruniu z dnia 05.07.2019 r.



- Oświadczenie o ponad rocznym doświadczeniu w pełnieniu funkcji ANO z dnia 10.09.2019 r.
- Osoba świadcząca specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osoby z zaburzeniami psychicznymi w zakresie terapii psychologicznej:
 1.
 - Dyplom ukończenia studiów drugiego stopnia na kierunku psychologia na Akademii Bydgoskiej im. Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy z dnia 29.06.2001 r.
 - Świadectwo ukończenia kursu kwalifikacyjnego dla nauczycieli z zakresu oligofrenopedagogiki z dnia 31.01.2008 r.
 - Osoba świadcząca specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osoby z zaburzeniami psychicznymi dla osób niesamodzielnych – rehabilitacja oraz terapia ruchowa:
 1.
 - Zaświadczenie o ukończeniu kursu masażu leczniczego II stopnia z dnia 17.03.2014 r.
 - Dyplom ukończenia studiów drugiego stopnia na kierunku fizjoterapia na Uniwersytecie Mikołaja Kopernika w Toruniu z dnia 05.08.2016 r.
 - Osoby świadczące specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osoby z zaburzeniami psychicznymi dla osób niesamodzielnych – terapia logopedyczna:
 1.
 - Dyplom ukończenia studiów drugiego stopnia na kierunku Pedagogika w zakresie logopedii na Uniwersytecie Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy z dnia 10.07.2007 r.
 - Świadectwo ukończenia studiów podyplomowych z zakresu neurologopedii z elementami tyflogopedii i surdologopedii z dnia 28.06.2018 r.
 - Zaświadczenie o ukończeniu kursu udzielenia pierwszej pomocy przedmedycznej z dnia 31.05.2019 r.
 2.
 - Dyplom ukończenia studiów pierwszego stopnia na kierunku logopedia na Uniwersytecie Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy z dnia 10.07.2007 r.
 - Zaświadczenie o ukończeniu kursu udzielenia pierwszej pomocy przedmedycznej z dnia 05.01.2020 r.



c) Sposób rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.

Zgodnie z zatwierdzonym *wnioskiem o dofinansowanie projektu* grupę docelową projektu stanowi 26 osób, w tym 22 osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz 4 osoby z otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osoby pełniące obowiązki opiekuńcze.

Zgodnie z zatwierdzonymi *wnioskami o płatność* oraz danymi zawartymi w Centralnym systemie teleinformatycznym, wsparciem zostało objętych 38 uczestników. Zespół kontrolujący zweryfikował dokumentację dotyczącą 4 uczestników projektu.

1.

- Formularz rekrutacyjny wraz z deklaracją uczestnictwa w projekcie z dnia 30.06.2020 r.,
- Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności z dnia 11.07.2014 r.,
- Oświadczenie uczestnika projektu o ochronie danych osobowych z dnia 30.06.2020 r.,
- Zaświadczenie z Poradni Lekarza Rodzinnego o niesamodzielności oraz stopniu niepełnosprawności z dnia 30.06.2020 r.,
- Oświadczenie o osiągniętych dochodach (dochód na osobę przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego zgodnie z ustawą z o pomocy społecznej) z dnia 30.06.2020 r.,
- Oświadczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym z dnia 30.06.2020 r.,
- Zaświadczenie zbiorowe, że kandydat nie jest zagrożony ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, nie jest osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego, nie korzysta z pomocy żywnościowej PO PZ 2014-2020 z dnia 30.06.2020 r.,
- Karta oceny kandydata zgłoszonego do projektu,
- Kwestionariusz rodzinnego wywiadu środowiskowego z dnia 01.07.2020 r.,
- Decyzja Wójta Gminy Białe Błota o przyznaniu świadczenia pomocy społecznej w formie specjalistycznych usług opiekuńczych z dnia 01.07.2020 r.,
- Indywidualny plan wsparcia i pracy z osobą niesamodzielną - Asystent osoby niepełnosprawnej z dnia 06.07.2020 r.,
- Lista obecności z udziału w pierwszej formie wsparcia z dnia 06.07.2020 r.,
- Decyzja Wójta Gminy Białe Błota o wygaśnięciu od dnia 05.11.2020 r. decyzji w sprawie przyznania świadczenia z dnia 16.11.2020 r.

2.

- Formularz rekrutacyjny wraz z deklaracją uczestnictwa w projekcie z dnia 08.07.2019 r.,
- Orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym z dnia 20.06.2019 r.,
- Oświadczenie o osiągniętych dochodach (dochód na osobę przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego zgodnie z ustawą z o pomocy społecznej) z dnia 20.06.2019 r.,



- Oświadczenie uczestnika projektu o ochronie danych osobowych z dnia 08.07.2019 r.,
- Zaświadczenie zbiorowe, że kandydat nie jest zagrożony ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, nie jest osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego, nie korzysta z pomocy żywnościowej PO PŻ 2014-2020 z dnia 29.10.2019 r.,
- Karta oceny kandydata zgłoszonego do projektu,
- Lista obecności z udziału w pierwszej formie wsparcia z dnia 12.11.2019 r.,

3.

- Formularz rekrutacyjny wraz z deklaracją uczestnictwa w projekcie z dnia 29.10.2019 r.,
- Orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym z dnia 20.06.2019 r.,
- Oświadczenie o osiąganych dochodach (dochód na osobę przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego zgodnie z ustawą z o pomocy społecznej) z dnia 20.06.2019 r.,
- Oświadczenie uczestnika projektu o ochronie danych osobowych z dnia 29.10.2019 r.,
- Zaświadczenie zbiorowe, że kandydat jest zagrożony ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, jest osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego, nie korzysta z pomocy żywnościowej PO PŻ 2014-2020 z dnia 29.10.2019 r.,
- Karta oceny kandydata zgłoszonego do projektu,
- Lista obecności z udziału w pierwszej formie wsparcia z dnia 18.11.2019 r.,

4.

- Formularz rekrutacyjny wraz z deklaracją uczestnictwa w projekcie z dnia 20.06.2019 r.,
- Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności z dnia 30.04.2019 r.,
- Oświadczenie uczestnika projektu o ochronie danych osobowych z dnia 20.06.2019 r.,
- Kwestionariusz rodzinnego wywiadu środowiskowego z dnia 20.06.2019 r.,
- Zaświadczenie zbiorowe, że kandydat jest zagrożony ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, jest osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego, nie korzysta z pomocy żywnościowej PO PŻ 2014-2020 z dnia 25.06.2019 r.,
- Karta oceny kandydata zgłoszonego do projektu,
- Decyzja Wójta Gminy Białe Błota o przyznaniu świadczenia pomocy społecznej w formie specjalistycznych usług opiekuńczych z dnia 19.07.2019 r.
- Indywidualny plan wsparcia i pracy z osobą niesamodzielną - Asystent osoby niepełnosprawnej z dnia 12.08.2019 r.,
- Indywidualny zakres specjalistycznych usług opiekuńczych z dnia 12.08.2019 r.,
- Lista obecności z udziału w pierwszej formie wsparcia z dnia 12.08.2019 r.,

Ponadto Beneficjent przedstawił:

- Wyjaśnienia dotyczące przebiegu rekrutacji uczestników z dnia 25.01.2022 r.,
- Wyjaśnienia dotyczące spełnienia kryteriów obligatoryjnych przez p. z dnia 25.01.2022 r.

Na potwierdzenie upublicznienia informacji o rekrutacji Beneficjent przedstawił:

- plakat informujący o rekrutacji do projektu,
- wydruk informacji o rekrutacji zamieszczonej na stronie internetowej:
<http://projektyue.gops.bialeblota.pl/realizacja-projektu>.

Ponadto Zespół kontrolujący zweryfikował kryteria rekrutacji, które są zapisane we *wniosku o dofinansowanie projektu* oraz liczbę uzyskanych punktów zawartych w Kartach ocen kandydatów zgłoszonych do projektu.

Rekrutacja uczestników projektu przebiegała zgodnie z zapisami punktu C.4.A. *Rekrutacja wniosku o dofinansowanie projektu*.

Na podstawie skontrolowanej dokumentacji należy stwierdzić, iż co do zasady uczestnicy projektu spełniali warunki uczestnictwa wskazane w *Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych, pkt 8.2 Kwalifikowalność uczestników projektu Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*, dokumentacji konkursowej nr RPKP.09.01.02-IZ.00-04-229/18 oraz założeniach projektu, opisanych we *wniosku o dofinansowanie projektu*.

d) Sposób przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z:

- Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
- ustawą z 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 ze zm.).

Zespół kontrolujący zweryfikował następujące dokumenty:

- Polityka Bezpieczeństwa Ochrony Danych Osobowych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Białych Błotach z dnia 25.05.2018 r.,
- Raport szacowania ryzyka z dnia 25.05.2018 r.,
- Polityka Bezpieczeństwa Ochrony Danych Osobowych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Białych Błotach – Instrukcje uzupełniające z dnia 20.03.2019 r.,
- Instrukcja zarządzania systemem informatycznym Ochrony Danych osobowych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Białych Błotach z dnia 01.07.2021 r.,
- Rejestr czynności przetwarzania danych osobowych,
- Rejestr osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych,
- Upoważnienie nr 1/2019 do przetwarzania danych osobowych dla z dnia 01.06.2019 r. oraz odwołanie upoważnienia nr 2/2020 z dnia 27.07.2020 r.,



- Upoważnienie nr 2/2019 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 01.06.2019 r.,
- Upoważnienie nr 3/2019 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 01.06.2019 r.,
- Upoważnienie nr 4/2019 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 01.06.2019 r.,
- Upoważnienie nr 5/2019 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 01.06.2019 r.,
- Upoważnienie nr 6/2019 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 01.06.2019 r. oraz odwołanie upoważnienia nr 1/2019 z dnia 02.10.2019 r.,
- Upoważnienie nr 6/2019 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 02.10.2019 r.,
- Upoważnienie nr 7/2019 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 01.06.2019 r., z dnia
- Upoważnienie nr 8/2019 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 01.06.2019 r.,
- Upoważnienie nr 9/2019 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 01.06.2019 r. oraz odwołanie upoważnienia nr 2/2019 z dnia 04.11.2019 r.,
- Upoważnienie nr 10/2019 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 01.06.2019 r.,
- Upoważnienie nr 11/2019 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 01.06.2019 r., z dnia
- Upoważnienie nr 12/2019 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 01.06.2019 r.,
- Upoważnienie nr 13/2019 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 01.06.2019 r.,
- Upoważnienie nr 14/2019 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 09.07.2019 r.,
- Upoważnienie nr 15/2019 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 19.07.2019 r.,
- Upoważnienie nr 16/2019 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 19.07.2019 r.,
- Upoważnienie nr 17/2019 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 19.07.2019 r.,
- Upoważnienie nr 18/2019 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 19.07.2019 r.,
- Upoważnienie nr 19/2019 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 19.07.2019 r.,
- Upoważnienie nr 20/2019 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 28.10.2019 r.,
- Upoważnienie nr 21/2019 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 31.10.2019 r. oraz odwołanie upoważnienia nr 1/2020 z dnia 27.03.2020 r.,
- Upoważnienie nr 21/2020 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 29.01.2020 r.,



- Upoważnienie nr 22/2020 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 19.05.2020 r.,
- Upoważnienie nr 23/2020 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 29.07.2020 r.,
- Upoważnienie nr 24/2020 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 01.08.2020 r.,
- Upoważnienie nr 25/2021 do przetwarzania danych osobowych dla p. z dnia 01.02.2021 r.,
- Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych zawarta z firmą „Przyjazne Serce” Hanna Świątek w dniu 05.07.2019 r.,
- Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych zawarta z firmą Usługi Fizjoterapeutyczne Kajetan Rakowski z dnia 19.07.2019 r.,
- Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych zawarta z firmą Manufaktura Mowy Sp. z o.o. Maria Sternicka w dniu 19.07.2019 r.,
- Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych zawarta z firmą CE LINGUA SP. z o.o. w dniu 28.05.2020 r.

Beneficjent posiada oświadczenia uczestników projektu poddanych kontroli o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych. Pracownicy, którzy mają dostęp do danych osobowych, posiadają imienne upoważnienia do ich przetwarzania.

Na podstawie zweryfikowanych ww. dokumentów dotyczących przetwarzania danych osobowych uczestników projektu, nie stwierdzono niezgodności w sposobie przetwarzania ww. danych z zapisami ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz § 20 umowy o dofinansowanie projektu.

e) Zgodność danych przekazywanych we wniosku o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.

Nie dotyczy. Projekt rozliczany metodami uproszczonymi. Realizacja projektu została opisana w punkcie *Prawidłowość realizacji projektów metodami uproszczonymi*, natomiast wydatki w ramach Projektu są rozliczane w oparciu o kwoty ryczałtowe oraz koszty pośrednie.

f) Prawidłowość realizacji projektów rozliczanych metodami uproszczonymi.

Na podstawie zatwierdzonych *wniosek o płatność* zweryfikowano dokumentację potwierdzającą wykonanie zadań do dnia 31.03.2021 r., czyli do dnia ostatniego zatwierzonego wniosku o płatność, które wskazano w § 6 Kwoty ryczałtowe ust. 2 umowy o dofinansowanie projektu, tj.:



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



www.rpo.kujawsko-pomorskie.pl

Mój region w Europie

Zadanie nr 1: Usługi opiekuńcze i asystenckie w miejscu zamieszkania

- **Specjalistyczne usługi opiekuńcze**

Strony od 14 do 43 zostały zanonimizowane zgodnie z art. 5 ust.2 ustawy z dnia 6 września 2001 r., o dostępie do informacji publicznej.



Ponadto przedstawiono Umowę zlecenie nr nr 272.5.2019.RPKP na przeprowadzenie warsztatów dla opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych zawartej z p. z dnia 19.07.2019 r.

Na podstawie zweryfikowanych ww. dokumentów, nie stwierdzono uchybień/nieprawidłowości.

g) Poprawność udzielania zamówień publicznych, tj. prawidłowość stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) oraz przepisów prawa wspólnotowego.

Nie dotyczy. Projekt rozliczany metodami uproszczonymi.

h) Poprawność udzielania zamówień zgodnie z umową o dofinansowanie projektu.

Nie dotyczy. Projekt rozliczany metodami uproszczonymi.

i) Poprawność udzielania pomocy publicznej/pomocy *de minimis*.

Nie dotyczy. W ramach przedmiotowego projektu nie założono udzielania pomocy publicznej/pomocy *de minimis*.

j) Prawidłowość realizacji działań informacyjno – promocyjnych.



W toku czynności kontrolnych stwierdzono, że plakat i ulotka przedstawiony przez Beneficjenta oraz strona internetowa Beneficjenta <http://projektyue.gops.bialeblota.pl/realizacja-projektu> zawierają wszystkie informacje, wymagane zgodnie z załącznikiem nr 8 umowy o dofinansowanie Projektu, tj. *Obowiązkami informacyjnymi beneficjenta.*

Poddana kontroli dokumentacja ww. dokumentacja potwierdza, iż Beneficjent co do zasady wypełnił obowiązki wynikające z § 21 umowy o dofinansowanie projektu dotyczące informacji i promocji oraz Załącznika nr 8 do przedmiotowej umowy.

k) Zapewnienie właściwej ścieżki audytu oraz sposób prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.

W trakcie czynności kontrolnych Zespół kontrolujący potwierdził, że Beneficjent co do zasady zapewnił właściwą ścieżkę audytu, a całość dokumentacji wytworzonej w związku z realizacją projektu jest prowadzona i przechowywana zgodnie z zapisami § 15 umowy o dofinansowanie Projektu.

l) Wdrożenie zaleceń pokontrolnych.

Nie dotyczy. Beneficjent w ramach kontroli 70/2020/2021 nie otrzymał zaleceń pokontrolnych.

m) Partnerstwo.

Nie dotyczy. Projekt nie jest realizowany w partnerstwie.

STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI/UCHYBIENIA

1. Prawdliwość rozliczeń finansowych.

Nie dotyczy.

2. Kwalifikowalność wydatków dotyczących personelu projektu.

Nie stwierdzono nieprawidłowości/uchybień.

3. Sposób rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.

Nie stwierdzono nieprawidłowości/uchybień.

4. Sposób przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z:





- Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
- ustawą z 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

Nie stwierdzono nieprawidłowości/uchybień.

5. Zgodność danych przekazywanych we wniosku o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.

Nie dotyczy.

6. Prawdliwość realizacji projektów rozliczanych metodami uproszczonymi.

Nie stwierdzono nieprawidłowości/uchybień.

7. Poprawność udzielania zamówień publicznych, tj. prawidłowość stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) oraz przepisów prawa wspólnotowego.

Nie dotyczy.

8. Poprawność udzielania zamówień zgodnie z umową o dofinansowanie projektu.

Nie dotyczy.

9. Poprawność udzielania pomocy publicznej/pomocy de minimis.

Nie dotyczy.

10. Prawdliwość realizacji działań informacyjno – promocyjnych.

Nie stwierdzono nieprawidłowości/uchybień.

11. Zapewnienie właściwej ścieżki audytu oraz sposób prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.

Nie stwierdzono nieprawidłowości/uchybień.





12. Wdrożenie zaleceń pokontrolnych.

Nie dotyczy.

13. Partnerstwo.

Nie dotyczy.

ZALECENIA POKONTROLNE

Nie dotyczy.

OCENA WEDŁUG KRYTERIÓW

1. Całościowa ocena realizacji projektu/funkcjonowania systemu	Kategoria I
--	-------------

Legenda:

Kategoria I – projekt jest realizowany prawidłowo, ewentualnie potrzebne są niewielkie usprawnienia,

Kategoria II – projekt jest realizowany co do zasady w sposób poprawny, ale potrzebne są usprawnienia,

Kategoria III – projekt jest realizowany w sposób częściowo poprawny, ale występują istotne uchybienia/nieprawidłowości, potrzebne są znaczne usprawnienia,

Kategoria IV – projekt jest realizowany w sposób częściowo poprawny, ale występują liczne, kluczowe uchybienia/nieprawidłowości; potrzebne jest niezwłoczne wdrożenie planu naprawczego,

Kategoria V – projekt jest realizowany nieprawidłowo, co powoduje konieczność nałożenia sankcji wynikających z rozwiązania umowy o dofinansowanie projektu.

Informację pokontrolną sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla jednostki kontrolującej i jeden dla jednostki kontrolowanej.

Pouczenie:

Kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem Informacji pokontrolnej, pisemnych 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 dwoma egzemplarzami niepodpisanej Informacji pokontrolnej.

W przypadku braku uwag do Informacji pokontrolnej ze strony kierownika jednostki kontrolowanej należy przekazać do jednostki kontrolującej dwa podpisane egzemplarze



Informacji pokontrolnej w ciągu **14 dni kalendarzowych** od dnia otrzymania od niej przedmiotowego dokumentu.

Podpisy członków Zespołu kontrolującego, w tym kierownika Zespołu kontrolującego.

Podczas złożenia podpisu na informacji pokontrolnej członek zespołu kontrolującego, Pani Julia Kluzik była nieobecna w pracy.

Data oraz podpis kierownika jednostki kontrolowanej.

GMINA BIAŁE BŁOTA
KUJAWSKO-POMORSKIE
ul. Szubińska 7, 86-005 Białe Błota
NIP 5542841796 • REGON 092350636