**Załącznik 17.3 - 3**

**Wzór listy sprawdzającej do wizyty monitoringowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LISTA SPRAWDZAJĄCA DO WIZYTY MONITORINGOWEJ | | | | | | | | |
| **Nazwa jednostki kontrolowanej:** | |  | | | | | | |
| **Termin kontroli:**  **Uwagi:** | | Skróty:  RPO – Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 | | | | | | |
| **1. Pytania o ogólne kryteria (zero-jedynkowe)** | | Tak/Nie | Nie dotyczy | | | | Uwagi | |
| 1.1 | Czy wizytowana forma wsparcia odbywa się  w terminie i miejscu wskazanym w harmonogramie realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie? |  |  | | | |  | |
| 1.2 | Czy wizytowana forma wsparcia jest zgodna  z celem projektu oraz wpisuje się w cele szczegółowe RPO WK-P 2014-2020? |  |  | | | |  | |
| 1.3 | Czy wizytowana forma wsparcia jest zgodna  z umową o dofinansowanie realizacji projektu podpisaną z beneficjentem i zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie? m.in. w zakresie:   * tematyki wsparcia, * terminu realizacji wsparcia, * sposobu udzielania wsparcia, * liczby uczestników? |  |  | | | |  | |
| 1.4 | Czy sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielania wsparcia są dostępne w miejscu realizacji formy wsparcia i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem? |  |  | | | |  | |
| **2. Pytania dotyczące uczestników wsparcia** | |  |  | | | |  | |
| 2.1 | Czy wizytowana forma wsparcia skierowana jest do odpowiedniej grupy docelowej, wskazanej we wniosku? (na podstawie informacji uzyskanych od uczestników) |  |  | | | |  | |
| 2.2 | Czy pomieszczenia, w których realizowana jest usługa są dostosowane pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami (jeśli dotyczy)? |  |  | | | |  | |
| 2.3 | Czy materiały i środki niezbędne do realizacji wsparcia są dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami (jeśli dotyczy)? |  |  | | | |  | |
| 2.4 | Czy uczestnik projektu wie, że bierze udział w projekcie dofinansowanym z EFS? |  |  | | | |  | |
| **3. Pytania dotyczące aspektów merytorycznych** | |  |  | | | |  | |
| 3.1 | Czy uczestnicy projektu są zadowoleni z udziału w monitorowanej formie wsparcia, tj. czy wsparcie jest dopasowane do ich potrzeb?  Proszę opisać wyniki ankiet/wywiadów rozmów, i innych dostępnych źródeł informacji. |  |  | | | |  | |
| 3.2 | Czy usługi w ramach projektu świadczone są na odpowiednim poziomie merytorycznym?  Proszę ocenić, na podstawie dostępnych dokumentów projektu oraz wyników ankiet/wywiadów, rozmów z interesariuszami projektu, w jakim stopniu usługi pozwalają uzyskać nowe kompetencje i wiedzę przez uczestników projektu? |  |  | | | |  | |
| 3.3 | Czy uczestnicy projektu pozytywnie oceniają organizację wizytowanej formy wsparcia (lokalizacja, warunki techniczne)? |  | |  | | |  | |
| **-** | **Szkolenia/Warsztaty** |  | |  | | |  | |
| 3.4 | Czy Beneficjent zawarł umowę w celu realizacji szkolenia zawodowego? |  | |  | | |  | |
| 3.5 | Czy liczba osób podpisanych na liście obecności jest zgodna z liczbą osób obecnych na szkoleniu oraz ewentualnie z innymi dokumentami kwalifikującymi uczestników projektu do udziału w danej formie wsparcia? |  | |  | | |  | |
| 3.6 | Czy uczestnicy projektu otrzymują materiały szkoleniowe, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach RPO WK-P 2014-2020? |  | |  | | |  | |
| 3.7 | Czy prowadzący/trener/wykładowca posiada odpowiednią wiedzę i kompetencje?  Proszę ocenić, na podstawie dostępnych dokumentów projektu, wyników ankiet/wywiadów oraz własnego osądu. |  | |  | | |  | |
| 3.8 | Czy zapewniono odpowiednią jakość materiałów szkoleniowych/dydaktycznych? |  | |  | | |  | |
| **- Staż zawodowy/Prace interwencyjne** | |  | |  | | |  | |
| 3.9 | Czy Beneficjent zawarł umowę z podmiotem w celu realizacji stażu? |  | |  | | |  | |
| 3.10 | Czy prowadzona jest ewidencja czasu pracy uczestnika/ów stażu? |  | |  | | |  | |
| 3.11 | Czy w miejscu odbywania stażu przez uczestnika projektu był obecny jego opiekun? |  | |  | | |  | |
| **- Działalność gospodarcza** | |  | |  | | |  | |
| 3.12 | Czy Beneficjent zawarł z uczestnikiem projektu umowę w sprawie przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej? |  | |  | | |  | |
| A) | Czy wsparcie dofinansowania działalności gospodarczej zostało przyznane na podstawie wniosku, obejmującego biznesplan prowadzenia działalności? |  | |  | | |  | |
| B) | Czy do biznesplanu zostało dołączone oświadczenie o statusie podatnika VAT? |  | |  | | |  | |
| C) | Czy rozliczenie przyznanych środków nastąpiło poprzez złożenie oświadczenia o dokonaniu zakupów towarów i usług zgodnie z biznesplanem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy? |  | |  | | |  | |
| D) | Czy w przypadku zgłoszenia beneficjentowi przez uczestnika faktu zarejestrowania się jako podatnik VAT, o ile dotacja została przyznana w kwocie brutto, nastąpił zwrot równowartości podatku VAT od towarów i usług wykazanego w biznesplanie, w terminie nie dłuższym niż 90 dni od złożenia pierwszej deklaracji podatkowej? |  | |  | | |  | |
| 3.13 | Status podatkowy uczestnika projektu na Portalu Podatkowym Ministerstwa Finansów  <http://www.finanse.mf.gov.pl/web/wp/pp>. |  | |  | | | |  |
| 3.14 | Czy uczestnik projektu prowadzi księgowość przedsięwzięcia (np. czy dotacjobiorca prowadzi księgę przychodów i rozchodów)? |  | |  | | | |  |
| 3.15 | Czy uczestnik projektu prowadzi rozliczenia  z ZUS / US? |  | |  | | | |  |
| 3.16 | Czy uczestnik projektu zawiera umowy  z klientami? |  | |  | | | |  |
| 3.17 | Czy wyciągi bankowe potwierdzają dokonywanie sprzedaży w ramach prowadzonej działalności? |  | |  | | | |  |
| 3.18 | Czy jest prowadzona strona internetowa działalności gospodarczej? |  | |  | | | |  |
| 3.19 | Czy osoba prowadząca działalność gospodarczą korzystała z innych środków na rozpoczęcie /prowadzenie działalności gospodarczej? |  | |  | | | |  |
| **-** | **Doposażenie/wyposażenie stanowiska pracy** |  | |  | | | |  |
| 3.21 | Czy zawarto umowę o refundację kosztów doposażenia/wyposażenia stanowiska pracy? |  | |  | | | |  |
| A) | Czy wniosek pracodawcy o udzielenie refundacji zawiera:  - kalkulację wydatków netto na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy?  - szczegółową specyfikację wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy? |  | |  | | | |  |
| 3.22 | Czy przyznana refundacja kosztów doposażenia/ wyposażenia stanowiska pracy nie przekroczyła 6-krotności wysokości przeciętnego wynagrodzenia? |  | |  | | | |  |
| A) | Czy refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy została dokonana na podstawie rozliczenia przedłożonego przez pracodawcę, zawierającego zestawienie poniesionych wydatków sporządzonego w oparciu o dokumenty księgowe? |  | |  | | | |  |
| B) | Czy refundacja ze środków projektu została dokonana w kwocie netto? (bez względu na status podatkowy pracodawcy?) |  | |  | | | |  |
| 3.23 | Czy w miejscu przeprowadzenia wizyty monitoringowej znajdują się listy obecności osób, na które zostały przyznane doposażenia/ wyposażenia stanowiska pracy? |  | |  | | | |  |
| **-** | **Doradztwo zawodowe** |  | | |  |  | | |
| 3.24 | Czy Beneficjent zawarł umowę w celu realizacji doradztwa zawodowego? |  | | |  |  | | |
| 3.25 | Czy w miejscu przeprowadzenia wizyty monitoringowej znajdują się listy obecności potwierdzające odbycie doradztwa zawodowego? |  | | |  |  | | |
| 3.26 | Czy usługa doradztwa zawodowego odbywała się w miejscu wskazanym w harmonogramie? |  | | |  |  | | |
| 3.27 | Czy uczestnik odbywający doradztwo zawodowe wypełnił dokumentację wskazaną we wniosku o dofinansowanie? |  | | |  |  | | |
| **-** | **Pośrednictwo pracy** |  | | |  |  | | |
| 3.28 | Czy Beneficjent zawarł umowę w celu realizacji pośrednictwa pracy? |  | | |  |  | | |
| 3.29 | Czy w miejscu przeprowadzenia wizyty monitoringowej znajdują się listy obecności potwierdzające odbycie pośrednictwa pracy? |  | | |  |  | | |
| 3.30 | Czy usługa pośrednictwa pracy odbywała się w miejscu wskazanym w harmonogramie? |  | | |  |  | | |
| 3.31 | Czy uczestnik odbywający pośrednictwo pracy wypełnił dokumentację wskazaną we wniosku o dofinansowanie? |  | | |  |  | | |
| - | **Studia podyplomowe** |  | | |  |  | | |
| 3.32 | Czy Beneficjent zawarł umowę w celu realizacji studiów podyplomowych? |  | | |  |  | | |
| 3.33 | Czy liczba osób podpisanych na liście obecności jest zgodna z liczbą osób obecnych na zajęciach oraz ewentualnie z innymi dokumentami kwalifikującymi uczestników projektu do udziału w danej formie wsparcia? |  | | |  |  | | |
| 3.34 | Czy uczestnicy studiów podyplomowych otrzymują materiały szkoleniowe, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania  i promowania projektów w ramach RPO WK-P 2014-2020? |  | | |  |  | | |
| 3.35 | Czy prowadzący/wykładowca posiada odpowiednią wiedzę i kompetencje?  Proszę ocenić, na podstawie dostępnych dokumentów projektu, wyników ankiet/wywiadów oraz własnego osądu. |  | | |  |  | | |
| - | **Dofinansowanie wynagrodzeń i części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej tzw. short-term work schemes (STW)** |  | | |  |  | | |
| 3.36 | Czy został ogłoszony nabór na składanie wniosku? |  | | |  |  | | |
| 3.37 | Czy Pracodawca złożył wniosek wraz z listą pracowników do Powiatowego Urzędu Pracy? |  | | |  |  | | |
| 3.38 | Czy wniosek został złożony w terminie 01.02.2020 r. – 31.12.2020 r.? |  | | |  |  | | |
| 3.39 | Czy Pracodawca przekazuje uproszczony zestaw danych osobowych pracowników lub osób samozatrudnionych, tj. PESEL, płeć, poziom wykształcenia? |  | | |  |  | | |
| **4.** | **Pytania dotyczące działań informacyjno – promocyjnych** |  | | |  |  | | |
| 4.1 | Czy prawidłowo oznaczono miejsce realizacji wizytowanej formy wsparcia (plakat A3 zawierający nazwę Beneficjenta, tytuł projektu, wysokość wkładu Unii Europejskiej w projekt, zestaw logo – znaki FE i UE wraz ze słownym odniesieniem do Unii Europejskiej i do Europejskiego Funduszu Społecznego oraz herbem województwa Kujawsko-Pomorskiego,  a opcjonalnie cel projektu i adres portalu www.mapadotacji.gov.pl? |  | | |  |  | | |
| 4.2 | Czy prawidłowo oznaczono materiały szkoleniowe, dydaktyczne (znaki graficzne FE   i UE oraz herb lub oficjalne logo promocyjne województwa)? |  | | |  |  | | |
| **5** | Czy zidentyfikowano sygnały ostrzegawcze zawarte w Liście sygnałów ostrzegawczych w obszarze nadużyć finansowych (zał. 12.4.1-1 Instrukcji Wykonawczej IP WUP) | Jeśli TAK- wskazać jakie | | |  |  | | |

Podpisy członków Zespołu kontrolującego:

Data sporządzenia:

Podpis Kierownika Wydziału ds. Kontroli: