



SWISS
CONTRIBUTION

**Sprawozdanie z kontroli nr 07/2021 przeprowadzonej
w Domu dla Niepełnosprawnych w Piekoszowie**

styczeń 2022
(WERSJA OSTATECZNA)

Spis treści

WYKAZ SKRÓTÓW	3
1. JEDNOSTKA KONTROLOWANA.....	3
2. DATA ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA KONTROLI NR 07/2021	3
3. PRACOWNICY PRZEPROWADZAJĄCY KONTROLĘ	3
4. CEL ORAZ PRZEDMIOT KONTROLI NR 07/2021	3
5. ZAKRES KONTROLI.....	4
6. OSOBY UDZIELAJĄCE INFORMACJI/WYJAŚNIEŃ (OSOBY ODPOWIEDZIALNE).....	4
7. OPIS STANU FAKTYCZNEGO STWIERDZONEGO W TRAKCIE KONTROLI	4
8. WNIOSKI	5
9. WYJAŚNIENIA I UWAGI PRZEDSTAWIONE PRZEZ INSTYTUCJĘ KONTROLOWANĄ.....	5
10. STANOWISKO IR SPPW W SPRAWIE WYJAŚNIEŃ I UWAG	5
11. ZALECENIA IR SPPW	6
12. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW.....	6
13. POUCZENIE	6

Wykaz skrótów

1. **IR/IR SPPW** – Instytucja Realizująca Szwajcarsko-Polski Program Współpracy w województwie świętokrzyskim - Wojewoda Świętokrzyski działający w imieniu i na rzecz Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego;
2. **Umowa** – Umowa o dofinansowanie nr 8/2014/PL33/SPPW/IiII/Nr9/2012 zawarta w dniu 8 sierpnia 2014 roku pomiędzy Wojewodą Świętokrzyskim a Caritas Diecezji Kieleckiej, ul. Jana Pawła II 3, 25-013 Kielce działającym przy pomocy Domu dla Niepełnosprawnych w Piekoszowie;
3. **DPS** – Dom Pomocy Społecznej;
4. **projekt** – projekt Beneficjenta pod nazwą „*Rozbudowa Domu Pomocy Społecznej celem utworzenia lokali aktywizujących przy Domu dla Niepełnosprawnych w Piekoszowie oraz poprawa jakości świadczonych usług poprzez podniesienie kwalifikacji personelu*”.

1. Jednostka kontrolowana

Nazwa jednostki kontrolowanej: **Dom dla Niepełnosprawnych w Piekoszowie;**

Adres jednostki kontrolowanej: ul. Czarnowska 2a, 26-065 Piekoszów;

2. Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli nr 07/2021

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych na miejscu: 10.12.2021 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych na miejscu: 10.12.2021 r.

Okres przedłużenia czynności kontrolnych na miejscu: -

3. Pracownicy przeprowadzający kontrolę

Kontrola planowa/~~doraźna~~ nr 07/2021 została przeprowadzona przez Zespół Kontrolujący SPPW w składzie:

1. Pani Joanna Kuśmierczyk, inspektor wojewódzki, Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia – kierownik Zespołu Kontrolującego SPPW;
2. Pani Elżbieta Kwiatek, główny specjalista, Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia – członek Zespołu Kontrolującego SPPW;

4. Cel oraz przedmiot kontroli nr 07/2021

Przedmiotem kontroli było badanie trwałości realizacji projektu nr PL33/SPPW/IiII/Nr9/2012 pod nazwą „*Rozbudowa Domu Pomocy Społecznej celem utworzenia lokali aktywizujących przy Domu dla Niepełnosprawnych w Piekoszowie oraz poprawa jakości świadczonych usług poprzez podniesienie kwalifikacji personelu*”.

Celem kontroli była weryfikacja spełnienia warunków Umowy o dofinansowanie w zakresie trwałości projektu.

5. Zakres kontroli

1. Weryfikacja stanu technicznego infrastruktury i urządzeń zakupionych w ramach projektu.
2. Weryfikacja zachowania celów projektu oraz wartości wskaźników realizacji.
3. Weryfikacja poprawności oznakowania miejsca realizacji projektu oraz sposobu archiwizacji dokumentacji projektowej.

6. Osoby udzielające informacji/wyjaśnień (osoby odpowiedzialne)

1. Ks. Łukasz Zygmunt – Dyrektor, Dom dla Niepełnosprawnych w Piekoszowie – w sprawach merytorycznych;
2. ██████████ – administrator - Dom dla Niepełnosprawnych w Piekoszowie – w sprawach merytorycznych;
3. ██████████ – specjalista ds. lokali aktywizujących - Dom dla Niepełnosprawnych w Piekoszowie – w sprawach merytorycznych;

7. Opis stanu faktycznego stwierdzonego w trakcie kontroli

1) Weryfikacja stanu technicznego infrastruktury i urządzeń zakupionych w ramach projektu:

W wyniku prowadzonych czynności kontrolnych stwierdzono, iż w projekcie nie wystąpiła zmiana charakteru własności infrastruktury. Beneficjent nie zmienił również charakteru działalności oraz lokalizacji jednostki objętej projektem. Zespół Kontrolujący nie wykrył żadnej zmiany wpływającej na charakter oraz warunki wykonywania działań zrealizowanych w ramach projektu. Infrastruktura utrzymywana jest w stanie funkcjonalnym i wykorzystywana zgodnie z celami projektu.

2) Weryfikacja zachowania celów projektu oraz wartości wskaźników realizacji:

Zespół Kontrolujący stwierdził, iż status podatkowy Beneficjenta nie uległ zmianie od czasu zakończenia projektu. Cele projektu zostały zachowane. Beneficjent osiągnął docelowe wartości wskaźników produktu i rezultatu w ramach zrealizowanego projektu. W odniesieniu do wskaźników realizacji projektu, Zespół Kontrolujący stwierdził, iż na dzień kontroli Beneficjent osiągnął zakładaną wartości wskaźników określoną we wniosku o dofinansowanie projektu.

W odniesieniu do działań polegających na podnoszeniu kwalifikacji przez personel Domu dla Niepełnosprawnych w Piekoszowie należy stwierdzić, iż Beneficjent zawarł umowy

lojalnościowe z pracownikami, którzy uczestniczyli w kursach realizowanych w ramach projektu. W okresie od zakończenia realizacji projektu cztery osoby wypowiedziały umowę o pracę, a pozostali przeszkoleni pracownicy kontynuują zatrudnienie.

3) Weryfikacja poprawności oznakowania miejsca realizacji projektu oraz sposobu archiwizacji dokumentacji projektowej:

Zespół Kontrolujący stwierdził, iż Beneficjent wypełnia obowiązki wynikające z umowy o dofinansowanie w zakresie informacji i promocji projektu. Przy wejściu na teren Domu dla Niepełnosprawnych w Piekoszowie znajduje się w stanie nienaruszonym tablica z informacją o realizacji projektu z udziałem środków SPPW oraz nazwą zadania. Również wewnątrz budynku znajduje się tablica pamiątkowa. Dokumentacja dotycząca projektu jest kompletna oraz prawidłowo oznakowana i opisana. Dokumenty związane z realizacją projektu są przechowywane w siedzibie Beneficjenta.

8. Wnioski

Zespół Kontrolujący po przeprowadzeniu kontroli trwałości projektu w dniu 10 grudnia 2021 r. przedstawia następujące wnioski pokontrolne:

1. Stan techniczny infrastruktury w ramach projektu został zachowany na poziomie umożliwiającym użytkowanie.
2. Zachowano cele projektu oraz utrzymano wartości wskaźników produktu i rezultatu.
3. Miejsce realizacji projektu jest oznakowane. Dokumentacja projektowa została zarchiwizowana prawidłowo.

9. Wyjaśnienia i uwagi przedstawione przez instytucję kontrolowaną

Kierownik jednostki kontrolowanej w wyznaczonym terminie nie zgłosił uwag i zastrzeżeń do ustaleń i wniosków zawartych w Sprawozdaniu z kontroli – wersja wstępna. Kierownik jednostki kontrolowanej nie przekazał do IR SPPW żadnej informacji dotyczącej uwag i zastrzeżeń do treści sprawozdania z kontroli – wersja wstępna.

10. Stanowisko IR SPPW w sprawie wyjaśnień i uwag

W związku z brakiem uwag ze strony kierownika jednostki kontrolowanej, Instytucja Realizująca nie zajęła stanowiska w sprawie wyjaśnień i uwag.

11. Zalecenia IR SPPW

Mając na względzie poczynione ustalenia stanu faktycznego oraz ustalone na tej podstawie wnioski, Instytucja Realizująca nie przedstawia żadnych zaleceń pokontrolnych. Jednocześnie Instytucja Realizująca informuje o obowiązku utrzymania celów i efektów projektu na niezmienionym poziomie, w tym wielkości wskaźników produktu i rezultatu w okresie trwałości projektu.

12. Wykaz załączników

Brak załączników.

13. Pouczenie

Kierownik jednostki kontrolowanej lub osoba przez niego upoważniona w terminie 7 dni roboczych od dnia doręczenia *Sprawozdania z Kontroli – wersja ostateczna*, może odmówić podpisania niniejszego Sprawozdania wraz z uzasadnieniem podjęcia takiej decyzji.

Sprawozdanie z kontroli – wersja ostateczna zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla IR SPPW, jeden egzemplarz dla instytucji kontrolowanej.

Data i podpisy przedstawicieli IR SPPW

Jednostka kontrolująca:

Sporządził kierownik Zespołu Kontrolującego IR SPPW: 11.01.2022r. *[Podpis]*

Sporządził członek Zespołu Kontrolującego IR SPPW: 11.01.2022r. *E. Kmiteli*

Zaakceptował Kierownik:

KIEROWNIK
Oddziału Monitorowania Ochrony Zdrowia
i Koordynacji Nadzoru Medycznego
11.01.2022r. *[Podpis]*
(podpis) *[Podpis]*

ZATWIERDZAM WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

Zastępca Dyrektora
Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia
[Podpis] 11.01.2022r.
Anna Kofoniński
(podpis)

Data i podpisy przedstawicieli jednostki kontrolowanej

Jednostka kontrolowana:

DOM DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH
26-065 Piekoszów ul. Czarnowska 2a
tel. (0-41) 30-61-355
Regon 290505494-00027, NIP 959-14-87-339

DYREKTOR DOMU
dla Niepełnosprawnych
w Piekoszowie
[Podpis]
ks. Lukasz Zygmunt
11.01.2022r.
(podpis)