

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 37/2025
Wojewody Świętokrzyskiego
z dnia **20 marca 2025 r.**

**Ramowa Procedura weryfikacji
Oświadczenia kontrolera
o braku lub istnieniu okoliczności wyłączających z udziału w kontroli**

ZATWIERDZAM

Józef Bryk
Wojewoda Świętokrzyski

Kielce, marzec 2025 r.

1. Procedura dotyczy weryfikacji prawdziwości Oświadczenia kontrolera o braku lub istnieniu okoliczności wyłączających z kontroli (dalej: Oświadczenie) składanych przez członków Zespołu kontrolującego (dalej: ZK) którym powierzono przeprowadzenie kontroli przedsięwzięć realizowanych w ramach KPO.
2. Wzór Oświadczenia stanowi załącznik nr 7 do Procedury Kontroli Realizacji Przedsięwzięć w Świętokrzyskim Urzędzie Wojewódzkim w Kielcach, jako Jednostce Wspierającej /Jednostka Wspierająca w ramach inwestycji A.4.2.1KPO/.
3. Oświadczenia składane są przez wszystkich członków Zespołu kontrolującego którym powierzono przeprowadzenie czynności kontrolnych w ramach kontroli realizowanych przez Świętokrzyski Urząd Wojewódzki w Kielcach jako JW w ramach KPO.
4. Procedura ma również zastosowanie do weryfikacji Oświadczeń dokonywanych w oparciu o otrzymane sygnały ostrzegawcze powodujące wątpliwość co do bezstronności osób zaangażowanych w realizację kontroli w ramach KPO.
5. Przed rozpoczęciem czynności kontrolnych prawdziwość Oświadczeń złożonych przez osoby realizujące daną kontrolę będą podlegać weryfikacji przez wyznaczonego przez Dyrektora Wydziału Finansów i Budżetu pracownika tego wydziału.¹
6. Weryfikacja oświadczeń polegać będzie na zbadaniu czy pomiędzy realizującym zadania kontrolne Członkiem ZK a kontrolowanym/podmiotem względem którego składane jest Oświadczenie występuje bezstronność oraz brak konfliktu interesów oraz czy nie występuje powiązanie, które mogłoby wykluczyć danego członka ZK z kontroli/realizowanych zadań kontrolnych, tj. czy w skład organu zarządzającego Kontrolowanego wykazanego w systemie Arachne lub aplikacji SKANER lub w odpowiednich rejestrach, wchodzi osoba o tym samym imieniu i nazwisku lub nazwisku lub członie nazwiska w nazwiskach dwuczłonowych co członek ZK/osoba realizująca zadania kontrolne w ramach KPO. Procedura weryfikacji Oświadczeń zakłada przede wszystkim sprawdzanie Oświadczenia z danymi zawartymi w systemie Arachne, aplikacji SKANER oraz z wykorzystaniem danych, które są zawarte w ogólnodostępnych bazach i rejestrach (Krajowym Rejestrze Sądowym oraz Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), dostępnych na stronach internetowych (KRS, CEiDG).

¹ W przypadku Oświadczeń członków ZK złożonych przed wejściem w życie niniejszej Procedury, oświadczenia zostaną zweryfikowane niezwłocznie po zatwierdzeniu Procedury z tym, że osoba składająca Oświadczenie nie składa zgody na przetwarzanie danych, o której mowa w pkt 7 stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszej Procedury.

7. Weryfikacja odbywać się będzie dwuetapowo:

- a) wstępna weryfikacja - weryfikacja imienia i nazwiska członka ZK/osoby prowadzącej czynności kontrolne z nazwiskiem/nazwiskami osób wykazanych w systemie Arachne/aplikacji SKANER lub w bazach danych/rejestrach KRS/CEDiG podmiotu kontrolowanego pod kątem ewentualnej zbieżności tych nazwisk w kontekście możliwych powiązań rodzinnych. Jeśli w efekcie weryfikacji okaże się, że nie występuje żadna zbieżność nazwisk, co mogłoby budzić podejrzenia istnienia powiązań rodzinnych, pogłębiona weryfikacja nie będzie konieczna i członek ZK/osoba realizująca czynności kontrolne w ramach KPO będzie mógł realizować powierzone mu w ramach kontroli czynności;
- b) weryfikacja pogłębiona - ten etap będzie miał zastosowanie wyłącznie w przypadku, jeśli:
 - w trakcie weryfikacji wstępnej danego Oświadczenia członka ZK ustalona zostanie zbieżność nazwisk w kontekście możliwych powiązań rodzinnych z podmiotem kontrolowanym i wystąpi podejrzenie braku bezstronności oraz konfliktu interesów;
 - zaistnieje konieczność weryfikacji deklaracji w oparciu o otrzymane sygnały ostrzegawcze, powodujące wątpliwość co do bezstronności członków ZK.

Pogłębiona weryfikacja opierać się będzie o dodatkowe wyjaśnienia złożone przez członka ZK, którego Oświadczenie podlega ocenie, jak również w oparciu o inne niż imię i nazwisko dane – np. datę urodzenia czy też nazwisko rodowe członka ZK, udostępnione przez członka ZK na podstawie uprzednio udzielonej zgody na przetwarzanie danych, stanowiącej załącznik nr 2² do niniejszej Procedury.

8. Przeprowadzoną weryfikację Oświadczeń należy udokumentować poprzez wypełnienie załącznika 1 do niniejszej Procedury - *Listy sprawdzającej w zakresie weryfikacji prawdziwości Oświadczenia kontrolera o braku lub istnieniu okoliczności wyłączających z kontroli składanych przez członków Zespołu kontrolującego*.
9. Kopię *Listy*, o której mowa w pkt 8, wraz z jej załącznikami, podpisanej przez osobę weryfikującą zatwierdza Dyrektor Wydziału Finansów i Budżetu.
10. Zatwierdzona *Lista*, o której mowa w pkt 8, wraz z jej załącznikami przekazywana jest do Oddziału Kontroli Finansowej celem ewidencjonowania i archiwizacji.

² Oświadczenie członka ZK dotyczące zapoznania się z Procedurą weryfikacji oświadczeń kontrolera.

Lp.	Od kogo	Działanie	Do kogo
1	Członek ZK	Złożenie oświadczenia o bezstronności (załącznik nr 6 do Procedury kontroli) wraz z Oświadczeniem stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszej Procedury	Dyrektor WFiB
2	Dyrektor WFiB	Wyznaczanie przez Dyrektora pracownika/pracowników do weryfikacji oświadczeń	Wyznaczony pracownik
Wstępna weryfikacja Oświadczenia członka ZK			
3	Wyznaczony pracownik	Wstępna analiza oświadczeń członka ZK w oparciu o dane z systemu Arachne/SKANER/ogólnodostępnych baz danych Wypełnienie listy sprawdzającej do weryfikacji oświadczeń członka ZK w zakresie części A (załącznik nr 1 do niniejszej procedury) W przypadku: Odpowiedzi TAK w sekcji A oznacza obowiązek przeprowadzenia pogłębionej weryfikacji członka ZKO i wypełnienia sekcji listy B-D (zgodnie z pkt. 7)	Dyrektor WFiB
4	Dyrektor WFiB	Zatwierdzenie listy sprawdzającej do weryfikacji oświadczeń członka ZK w zakresie części A (załącznik nr 1) Przekazanie zatwierdzonej listy wraz z załącznikami do Oddziału Kontroli Finansowej.	Oddział Kontroli Finansowej
5	Kierownik Oddziału Kontroli Finansowej	Przekazanie oświadczenia, listy wraz z załącznikami do rejestracji i archiwizacji	Pracownik Oddziału Kontroli Finansowej
6	Pracownik Oddziału Kontroli Finansowej	Rejestracja oświadczenia (Załącznik nr 3 do niniejszej procedury) oraz archiwizacja oświadczenia wraz z listą potwierdzającą weryfikację.	
Pogłębiona weryfikacja oświadczenia członka ZK			
7	Wyznaczony pracownik Oddziału Kontroli Finansowej	Wystąpienie do członka ZK o dodatkowe wyjaśnienia jak również o inne niż imię i nazwisko dane – np. datę urodzenia czy też nazwisko rodowe członka ZK (na podstawie uprzednio udzielonej zgody członka ZK	Członek ZK/radca prawny

		na przetwarzanie danych, stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszej procedury) W razie potrzeby wystąpienie o opinie prawną	
8	Członek ZK/radca prawny	Złożenie dodatkowych wyjaśnień oraz przekazanie danych niezbędnych do przeprowadzenia pogłębionej weryfikacji. Przekazanie stanowiska w sprawie/opinii prawnej.	Wyznaczony pracownik Oddziału Kontroli Finansowej
9	Wyznaczony pracownik Oddziału Kontroli Finansowej	Pogłębiona analiza oświadczeń członka ZK w oparciu o dodatkowe wyjaśnienia/ przekazane dane niezbędne do przeprowadzenia pogłębionej weryfikacji/ stanowisko w sprawie/opinię prawną Wypełnienie listy sprawdzającej do weryfikacji oświadczeń członka ZK w zakresie części B-D (załącznik nr 1 do niniejszej procedury)	Dyrektor WFiB
10	Dyrektor WFiB	Zatwierdzenie listy sprawdzającej do weryfikacji oświadczeń członka ZK w zakresie części B-D (załącznik nr 1 do niniejszej procedury) Przekazanie zatwierdzonej listy wraz z załącznikami do Oddziału Kontroli Finansowej W przypadku odpowiedzi NIE w sekcji D wyłącza członka ZK z czynności kontrolnych	Kierujący Oddziału Kontroli Finansowej
11	Kierujący Oddziału Kontroli Finansowej	Przekazanie oświadczenia, listy wraz z załącznikami do rejestracji i archiwizacji	Pracownik Oddziału Kontroli Finansowej
12	Pracownik Oddziału Kontroli Finansowej	Rejestracja oświadczenia oraz archiwizacja oświadczenia wraz z listą potwierdzającą weryfikację.	

Lista sprawdzająca w zakresie weryfikacji prawdziwości Oświadczenia kontrolera o braku lub istnieniu okoliczności wyłączających z kontroli składanych przez członków Zespołu kontrolującego

Numer kontroli w ramach której złożono Oświadczenie:.....
Nazwa podmiotu kontrolowanego:
Numer NIP/KRS:
Imię i nazwisko członka ZK:

**SEKCJA A. WSTĘPNA WERYFIKACJA OŚWIADCZENIA W OPARCIU
O APLIKACJĘ ARACHNE/SKANER/OGÓLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH:**

	TAK*	NIE
Czy weryfikacja imienia i nazwiska członka ZK z nazwiskiem/nazwiskami osób wykazanych w aplikacji Arachne/SKANER /ogólnodostępnych bazach danych/rejestrach wykazała powiązanie lub podejrzenie powiązania członka ZK z Kontrolowanym?		

***Odpowiedź TAK w sekcji A oznacza obowiązek przeprowadzenia pogłębionej weryfikacji członka ZKO i wypełnienia dalszych sekcji listy.**

Uwagi:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

**SEKCJA B. POGŁĘBIONA WERYFIKACJA OŚWIADCZENIA W OPARCIU
O SPRAWDZENIE DATY URODZENIA LUB NAZWISKA RODOWEGO CZŁONKA
ZK ORAZ O DODATKOWE WYJAŚNIENIA**

	TAK	NIE
1. Czy weryfikacja daty urodzenia/nazwiska rodowego członka ZK wykazała powiązanie lub podejrzenie powiązania członka ZK z podmiotem Kontrolowanym?		
2. Czy uzyskano od członka ZK dodatkowe wyjaśnienia?		
3. Czy istnieje konieczność uzyskania opinii radcy prawnego?		

SEKCJA C. WYNIK WERYFIKACJI OŚWIADCZENIA W OPARCIU O BADANIE DANYCH OKREŚLONYCH W SEKCJI B/WYJAŚNIENIA CZŁONKA ZK/OPINIĘ PRAWNĄ

	Uwagi	TAK	NIE
Czy w oparciu o uzyskane dane/wyjaśnienia członka ZK/opinię radcy prawnego można pozytywnie zweryfikować prawdziwość Oświadczenia?			

SEKCJA D. KOŃCOWY WYNIK WERYFIKACJI OŚWIADCZENIA

	TAK	NIE**
Oświadczenie zweryfikowano poprawnie - nie wykryto powiązań między członkiem ZK a podmiotem kontrolowanym, które mogłyby wpływać na pracę członka ZK w toku prowadzonych czynności kontrolnych.		

****Odpowiedź NIE w sekcji D oznacza konieczność wyłączenia się członka ZK z czynności kontrolnych.**

Weryfikacji członka ZK dokonał:

.....
Imię i nazwisko, data

Zatwierdził:

.....
Imię i nazwisko, data

Załączniki (m.in. wydruki/raporty ze stron internetowych – aplikacja Arachne/SKANER/KRS/CEDiG, skierowane zapytania do radcy prawnego lub wystosowane wnioski do członka ZK o złożenie wyjaśnień, wyjaśnienia członka ZK, opinie prawne itp.):

- 1)
- 2)

Załącznik nr 2

do Procedura weryfikacji Oświadczenia kontrolera o braku lub istnieniu okoliczności wyłączających z udziału z kontroli

Oświadczenie członka ZK dotyczące zapoznania się z Procedurą weryfikacji Oświadczeń kontrolera o braku lub istnieniu okoliczności wyłączających z udziału w kontroli oraz zgodzie na przetwarzanie danych osobowych w trakcie weryfikacji Oświadczenia

Ja, (imię i nazwisko członka ZK), w związku z realizacją czynności kontrolnych w ramach kontroli nr, oświadczam, że:

1. Zapoznałam/-em się z treścią Procedury weryfikacji Oświadczeń kontrolera o braku lub istnieniu okoliczności wyłączających z udziału w kontroli;
2. Udzielam zgody na poddanie się procedurze weryfikacji złożonego przeze mnie Oświadczenia w ramach kontroli nr zgodnie z Procedurą, o której mowa w pkt 1;
3. Zostałam poinformowana/y, że przetwarzane będą moje dane osobowe obejmujące: imię i nazwisko oraz datę urodzenia i nazwisko rodowe;
4. Zostałam/-em poinformowany, że przetwarzanie moich danych osobowych, o których mowa w pkt 3 jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, a podstawę ich przetwarzania stanowi art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz art. 61 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2024/2509 z dnia 23 września 2024 r. w sprawie zasad finansowych mających zastosowanie do budżetu ogólnego Unii (Dz. U.UE L z dnia 26 września 2024 r.);
5. Zapoznałam/-em się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych przez administratora dostępnymi na stronie internetowej pod adresem: <https://www.gov.pl/web/rodzina/Informacja-o-przetwarzaniu-danych-osobowych-1>.

.....

(Data i podpis członka ZK)

Załącznik nr 3

do Procedura weryfikacji Oświadczenia kontrolera o braku lub istnieniu okoliczności wyłączających z udziału z kontroli

Rejestr weryfikowanych Oświadczeń kontrolera o braku lub istnieniu okoliczności wyłączających z udziału z kontroli

Lp.	Nr kontroli której oświadczenie dotyczy	Imię i nazwisko członka ZK	Imię i nazwisko dokonującego weryfikacji	Wynik wstępnej weryfikacji (POZYTYWNY /NEGATYWNY* –	Wynik weryfikacji pogłębionej POZYTYWNY/ NEGATYWNY/ NIE DOTYCZY**	Czy dokonano wyłączenia członka ZK TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY***	Uwagi

* wymaga weryfikacji pogłębionej

** negatywny – wymaga wyłączenia członka ZK z kontroli, nie dotyczy w przypadku gdy pozytywny wynik wstępnej weryfikacji

*** w przypadku wskazania NIE (dotyczy sytuacji kiedy w części D zaznaczono TAK a mimo wszystko nie wyłączono członka ZK należy w uwagach wskazać przyczyny