



ZALECENIA POKONTROLNE

1	Numer kontroli	IE/III/701207/3/10
2	Nazwa jednostki kontrolowanej	Powiat Cieszyński
3	Adres jednostki kontrolowanej	ul. Bobrecka 29, 43 – 400 Cieszyn
4	Termin kontroli	25 maja 2010r. – 22 czerwca 2010r.
5	Podstawa prawna sformułowania zaleceń	art. 16 Rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 5 lipca 2006 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i uchylające Rozporządzenie (WE) nr 1783/1999
6	Zakres kontroli	Kontrola planowa na miejscu realizacji Projektu przeprowadzona zgodnie z Planem kontroli na 2010 rok; kontrola prawidłowości realizacji umowy o dofinansowanie
7	Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości	Stwierdzone uchybienie polega na tym, że w „Wykazie nr 1 do Instrukcji obiegu dokumentów finansowo - księgowych w Starostwie Powiatowym - Wykaz i wzory podpisów osób uprawnionych do sprawdzania i zatwierdzania dowodów finansowo księgowych pod względem merytorycznym” nie uwzględniono 2 osób (Pani Moniki Kalinik oraz Pana M. – na dokumencie brak pełnego imienia - Kawulok), których podpisy widnieją na okazanych kontrolującym dokumentach finansowo – księgowych jako podpisy osób zatwierdzających dokument pod względem merytorycznym. Ponadto w „Wykazie nr 2 do Instrukcji obiegu dokumentów finansowo – księgowych w Starostwie Powiatowym – Wykaz i wzory podpisów osób uprawnionych do sprawdzania dowodów pod względem formalno – rachunkowym” również nie uwzględniono jednej osoby, której podpis (nieczytelny, ale zasadniczo różny od wzorów podpisów zamieszczonych w ww. Wykazie) widnieje na okazanych kontrolującym dokumentach finansowo – księgowych jako podpis osoby zatwierdzającej dokument pod względem formalno – rachunkowym.

Kontrola finansowana ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach projektu Pomocy Technicznej „Usprawnienie kontroli Programu Operacyjnego Współpracy Transgranicznej Republika Czeska – Rzeczpospolita Polska w Śląskim Urzędzie Wojewódzkim” realizowanego przez Śląski Urząd Wojewódzki

8	Uwagi i wnioski związujące do usunięcia uchybień/nieprawdło wości	W związku z opisanym wyżej uchybieniem zaleca się niezwłoczną aktualizację ww. wykazów. O wprowadzeniu powyższej zmiany proszę niezwłocznie powiadomić Kontrolera I stopnia, przesyłając również uwierzytelnioną kopię zaktualizowanych ww. dokumentów.
---	---	---

30.06.2010 Dławiński 30.06.2010. (Sobeli)

(Podpisy Zespołu Kontrolującego, w tym kierownika Zespołu Kontrolującego)

z up. WOJEWODY ŚLĄSKIEGO

am

Elżbieta Sołtysek

Dyrektor Wydziału

(Podpis osoby upoważnionej do podpisywania informacji pokontrolnej)

Miejsce, data..... 1 lipca 2010r.....

STAROSTA

[Signature]

Czesław Gluza

WICESTAROSTA

[Signature]

Mieczysław Szczurek