

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 01/4.1/413/1629/14
(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY								
UM01-6930-UM0130392/13		0	6	0	2	1	7	1	5	6

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju”	Data otrzymania zlecenia	03.06.2014r. <i>dd/mm/rrrr</i>
Rodzaj kontroli			
1.	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wizytacja w miejscu na zlecenie <input checked="" type="checkbox"/> 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/> 3. Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/> 4. Rekontrola <input type="checkbox"/> 5. Inne czynności kontrolne <input type="checkbox"/> 		
Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:			
	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wniosek o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. Wniosek o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. Etap ex-post <input type="checkbox"/> 		
2.	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego	

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego	GINA STRZELIN																					
	NIP	9	1	4	0	0	0	6	4	6	7	REGON	9	3	1	9	3	4	9	5	7		
2.	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	Dolnośląskie																				
		Powiat/gmina	strzeliński										Strzelin										
		Miejscowość/kod	Kuropatnik										57-100 Strzelin										
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	Dz. nr 47/4 AM1, obręb Kuropatnik																				
		Tel.	-										Fax	-									
		E-mail	-																				
3.	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo	Dolnośląskie																				
		Powiat/gmina	strzeliński										Strzelin										
		Miejscowość/kod	Strzelin										57-100 Strzelin										
		Ulica i nr domu/lokalu	Ząbkowicka 11																				
		Tel.	71/39 21 971										Fax	71/39 21 303									
		E-mail	umig@strzelin.pl																				

III. OSOBA UPOWAŻNIANA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)

1. Imię i Nazwisko	Dorota Pawluk	Stanowisko/funkcja	Burmistrz Miasta i Gminy Strzelin
2. Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja	

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy (DzU z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.).

¹ wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli
² Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek/lokalizacja siedziby kontrolującego

Podpis podmiotu kontrolowanego	BURMISTRZ <i>Dorota Pawluk</i>	Podpisy kontrolujących	<i>[Signature]</i> Specjalista <i>[Signature]</i> Anna Płonka
--------------------------------	--	------------------------	--

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1. Powiadomienie o kontroli TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia	Data 24.06.2014	Osoba powiadamiana Pan Mateusz Geroń	Osoba powiadamiająca Pani Anna Płonka
	Telefon <input checked="" type="checkbox"/>			
	List <input type="checkbox"/>			
	Fax <input type="checkbox"/>			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1. Kontrola została zrealizowana? TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Jeśli NIE podać przyczynę: -
---	-------------------------------------

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1. Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego: Tomasz	Gajewczyk	Upoważnienie nr 1 z dnia 12.12.2013r.
	Członek zespołu: Anna	Płonka	Upoważnienie nr 9 z dnia 01.04.2014r.
2. Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
	Dorota	Pawluk	Dowód osobisty nr: ,
			Dowód osobisty nr: ' 1

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Dnia 26 czerwca 2014r. zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 oraz Art. 27 ust. 1. Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 1975/2006 z dnia 7 grudnia 2006r. ustanawiającego szczegółowe zasady stosowania rozporządzenia Rady (WE) nr 1698/2005 w zakresie wprowadzenia procedur kontroli, jak również wzajemnej zgodności w odniesieniu do środków wsparcia rozwoju obszarów wiejskich (z późn. zm.), na podstawie zlecenia - pismo znak: DOW-O.III.042.275.2014 z dnia 03.06.2014r. przeprowadzono w Gminie Strzelin wizytację dotyczącą projektu pn. „Przebudowa boiska sportowego przy Zespole Szkół w Kuropatniku na boisko wielofunkcyjne”.

Czynności kontrolne w dniu 26 czerwca 2014r. rozpoczęto od sprawdzenia dokumentacji dotyczącej przedmiotowej operacji. Następnie w oparciu o zakres rzeczowy wymieniony w Zestawieniu rzeczowo-finansowym, stanowiącym Część 6 Wniosku o płatność Nr UM01-6930-UM0130392/13, weryfikacji poddano projekt pn. „Przebudowa boiska sportowego przy Zespole Szkół w Kuropatniku na boisko wielofunkcyjne”.

Koszty realizacji operacji zweryfikowano w oparciu o zał. Nr 3 do Raportu. Weryfikacji poddano również kwestie zawarte w „Liście elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu”, stanowiącej zał. Nr 2 do Raportu z czynności kontrolnych.

Na podstawie przeprowadzonych w dniu 26 czerwca 2014r. czynności kontrolnych tj. sprawdzeniu dokumentacji dotyczącej przedmiotowej operacji oraz weryfikacji rzeczowej stwierdzono, iż zakres rzeczowy wymieniony w Zestawieniu rzeczowo-finansowym z realizacji operacji, stanowiącym Część 6 Wniosku o płatność UM01-6930-UM0130392/13 jest zgodny ze stanem faktycznym i odpowiada zasadom przyznania pomocy określonym w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 14 lutego 2008 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach działania 413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007 - 2013 (Dz.U. nr 138, poz. 868 z póź. zm.)

Podpis podmiotu kontrolowanego	BURMISTRZ Dorota Pawluk	Podpisy kontrolujących	Kierownik Działu Kontroli Specjalista Anna Płonka
--------------------------------	----------------------------	------------------------	---

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007 - 2013.
2.	Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu.
3.	Lista dokumentów, które podlegały weryfikacji w trakcie czynności kontrolnych.
4.	Dokumentacja fotograficzna.
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

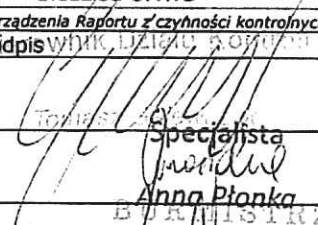
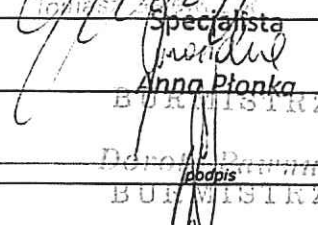
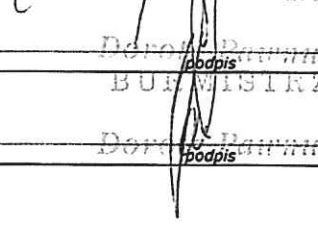
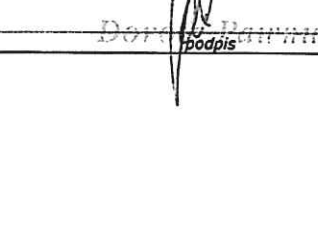
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (DzU nr 64, poz. 427 ze zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2007-2013 (DzU nr 168, poz. 1181 ze zm.).

Pouczenie:

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (DzU nr 168, poz. 1181 ze zm), Podmiot kontrolowany ma możliwość:

- przekazania jednostce kontrolującej podpisanego raportu w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania albo,
- zgłoszenia na piśmie zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w raporcie (zgłoszenia należy dokonać przed podpisaniem raportu, w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania) albo,
- odmawiając podpisania raportu, złożyć w terminie 7 dni od dnia otrzymania raportu albo od dnia otrzymania stanowiska o nieuwzględnieniu w całości lub części zgłoszonych zastrzeżeń, pisemne wyjaśnienie tej odmowy.

Jeżeli jednostka kontrolująca nie otrzyma w terminie podpisanego raportu ani umotywowanych zastrzeżeń, uznaje się że podmiot kontrolowany odmówił podpisania raportu.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	26.06.2014r. godz. 12:30		26.06.2014r. godz. 15:30
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	-		
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	30.07.2014r.	Siedziba UMWD	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Tomasz	Gajewczyk	
	Anna	Płonka	
Podmiot kontrolowany	08.07.2014		Specjalista
	data podpisania Raportu		
	04.07.2014		podpis
	data otrzymania Raportu		

**LISTA KONTROLNA DO
RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013
WIZYTACJA W MIEJSCU**

Nr Raportu z czynności kontrolnych 01/4.1/413/1629/14	Z dnia 26.06.2014r.
---	-------------------------------

Oś	4	Wniosek o płatność
Działanie	Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	

I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.

1.	Zgodność lokalizacji operacji.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
----	--------------------------------	--	--	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.

2.	I.	Koszty inwestycyjne (Ki)						
	A**	Przebudowa boiska sportowego przy Zespole Szkół w Kuropatniku na boisko wielofunkcyjne						
	1.	Roboty rozbiórkowe	m	145	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2.	Roboty ziemne	m ²	1206	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3.	Boisko wielofunkcyjne	m ²	968	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4.	Elementy wyposażenia boisk	szt	14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5.	Podejścia	m ²	238	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	6.	Ogrodzenia	m	178	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	7.	Drenaż odwadniający	m.	240,2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	8.	Prace wykończeniowe	m ³	165,3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Suma kosztów inwestycyjnych (Ki)						
		II Koszty ogólne						
		Limit Ko dla operacji (10%Ki)						
1	Nadzór inwestorski	usługa	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		Suma kosztów ogólnych (Ko)						
		III Suma kosztów operacji						

Uwagi kontrolujących:

Podpis podmiotu kontrolowanego <i>Dorota Dawnyk</i>	Podpisy kontrolujących Kierownik Działu Kontrolny <i>Tomasz...</i>	Specjalista <i>Anna Płonka</i>
---	---	-----------------------------------

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

LP	Elementy wizytacji ²	Ocena zgodności ³	
		TAK	NIE
1.	Czy zakres rzeczowy i ilościowy prac wymieniony w wierszach od IA1 do IA8, oraz II.1 dotyczący „Przebudowy boiska sportowego przy Zespole Szkół w Kuropatniku na boisko wielofunkcyjne”: „(Załącznik 1 Zestawienie rzeczowo – finansowe z realizacji operacji) jest zgodny ze stanem faktycznym?	X	
Uwagi ⁴			
.....			
.....			
.....			
.....			

Załączniki:	
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

UWAGI:⁵

.....

Data i podpisy osób przeprowadzających wizytację.....

Kierownik Działu Kontroli

³ Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem wizytacji wraz uzasadnieniem. Jeśli dotyczy należy wpisać załącznik w polu „Nazwa załącznika” na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany i załączyć jego kopię

³ Należy zaznaczyć „X” wybraną odpowiedź.

⁴ Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację.

Parafa osoby obecnej przy wizytacji	Parafy osób przeprowadzających wizytację	Specjalista Anna Płonka	Data 01 2014
-------------------------------------	-------	--	-------	----------------------------	-----------------

⁵ - Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości o ile zostały wykryte w trakcie przeprowadzania wizytacji.

Data i czytelny podpis, imię i nazwisko osoby obecnej przy wizytacji

08.07.2014 r.

Mateusz Geraci
Agnieszka Masłowska

BURMISTRZ
Dorota Pawnuć

Kierownik Działu Kontroli

Janusz Wojciechowski

Specjalista

Anna Płonka