

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**  
**NR 01/413/2015/14**  
*(nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok)*  
**PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

**R-01/167**

<b>ZNAK SPRAWY</b>		<b>NR IDENTYFIKACYJNY</b>								
UM01-6930-UM0142136/13		0	6	3	0	3	6	1	5	1

**I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)**

<b>Nazwa działania:</b>	413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” w zakresie małych projektów	<b>Data otrzymania zlecenia</b>	30.12.2014r. <small>dd/mm/rrrr</small>																		
<b>Nazwa operacji:</b>	<b>Promocja Gminy Strzelin szansą na aktywniejszy rozwój lokalny – doposażenie Gminy Strzelin w materiały promujące region Strzeliński</b>																				
<b>Rodzaj czynności kontrolnych:</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1.</td> <td style="width: 85%;">Wizytacja w miejscu</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Kontrola ex post w wyniku typowania</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Kontrola zadania w trakcie realizacji</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Kontrola uzupełniająca</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Wizytacja uzupełniająca</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1.	Wizytacja w miejscu	<input checked="" type="checkbox"/>	2.	Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>	3.	Kontrola ex post w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>	4.	Kontrola zadania w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>	5.	Kontrola uzupełniająca	<input type="checkbox"/>	6.	Wizytacja uzupełniająca	<input type="checkbox"/>
1.	Wizytacja w miejscu	<input checked="" type="checkbox"/>																			
2.	Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>																			
3.	Kontrola ex post w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>																			
4.	Kontrola zadania w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>																			
5.	Kontrola uzupełniająca	<input type="checkbox"/>																			
6.	Wizytacja uzupełniająca	<input type="checkbox"/>																			
<b>Czynności kontrolne dotyczą etapu:</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1.</td> <td style="width: 85%;">obsługi Wniosku o przyznanie pomocy</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>obsługi Wniosku o płatność</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>ex-post</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1.	obsługi Wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>	2.	obsługi Wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>	3.	ex-post	<input type="checkbox"/>									
1.	obsługi Wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>																			
2.	obsługi Wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>																			
3.	ex-post	<input type="checkbox"/>																			
<b>2. Przeprowadzający kontrolę</b>	<b>Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego</b>																				

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

<b>1.</b>	<b>Nazwa podmiotu kontrolowanego</b>	<b>GINA STRZELIN</b>																					
	<b>NIP</b>	9	1	4	0	0	0	6	4	6	7	REGON	9	3	1	9	3	4	9	5	7		
<b>2.</b>	<b>Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego</b>	<b>Województwo</b>	Dolnośląskie																				
		<b>Powiat/gmina</b>	strzeliński										Strzelin										
		<b>Miejscowość/kod</b>	Strzelin										57-100										
		<b>Ulica/nr domu /lokalu/działki</b>	Ul. Ząbkowicka 11																				
		<b>Tel.</b>	71/39 21 971										<b>Fax</b>	71/39 21 303									
		<b>E-mail</b>	umig@strzelin.pl																				
<b>3.</b>	<b>Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)</b>	<b>Województwo</b>	-																				
		<b>Powiat/gmina</b>	-										-										
		<b>Miejscowość/kod</b>	-										-										
		<b>Ulica i nr domu/lokalu</b>	-																				

<b>Podpis podmiotu kontrolowanego</b>	BURMISTRZ <i>Dorota Pawnuć</i>	<b>Podpisy kontrolujących</b>	Specjalista <i>Anna Pionka</i> Specjalista <i>Karolina Pionka</i>
---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	--

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja
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.).

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH						
1.	Powiadomienie o kontroli TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca	
		Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>	20.01.2015	P. Mateusz Geroń	Anna Płonka
		List polecony	<input type="checkbox"/>			
		Inne .....	<input type="checkbox"/>			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Kontrola została zrealizowana? TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

Jeśli NIE podać przyczynę: nie dotyczy

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH			
1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Anna	Płonka
	Członek zespołu:	Karolina	Kanaś
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko
		Doroja	Pracownik

Nr upoważnienia i data jego wystawienia  
Upoważnienie nr 5 z dnia 15.12.2014r.  
Upoważnienie nr 4 z dnia 15.12.2014r.  
Rodzaj i nr dokumentu tożsamości  
Dowód osobisty: .

**VII. UWAGI**  
Uwagi kontrolujących:

Dnia 21 stycznia 2015r. 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.042.937.2014 z dnia 30.12.2014r. przeprowadzono w Gminie Strzelin wizytację dotyczącą operacji pn. „Promocja Gminy Strzelin szansą na aktywniejszy rozwój lokalny – doposażenie Gminy Strzelin w materiały promujące region Strzeliński”.

Czynności kontrolne w dniu 21 stycznia 2015r. 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-UM0142136/13, weryfikacji poddano zakup materiałów promujących region strzeliński tj. folder promocyjny, widokówka oraz mapa turystyczna.

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 21 stycznia 2015r. 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-UM0142136/13 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 późn. zm.)

Podpis podmiotu kontrolowanego	BURMISTRZ Doroja	Podpisy kontrolujących	Specjalista Anna Płonka
			Specjalista Karolina Kanaś

**VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI 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 (Dz. U. 2013, poz. 173) 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	21.01.2015r. godz. 15:00		21.01.2015r. godz. 14:00
	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	21.01.2015r.	Siedziba Beneficjenta	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Anna	Płonka	Specjalista <i>Anna Płonka</i>
	Karolina	Kanaś	Specjalista BURMISTRZ <i>Karolina Kanaś</i>
Podmiot kontrolowany	<i>21.01.2015</i> ✓		<i>Dorota Pawłuk</i>
	data podpisania Raportu		podpis
	<i>21.01.2015</i> ✓		BURMISTRZ
	data otrzymania Raportu		<i>Dorota Pawłuk</i> podpis

Znak sprawy:	UM01-6930-UM0142136/13	K-03/W/167					
<b>LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013</b>  <b>WIZYTACJA W MIEJSCU</b>							
Nr Raportu z czynności kontrolnych				z dnia			
01/413/2015/14				21.01.2015			
Oś	IV Leader						Wniosek o płatność
Działanie	Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju (małe projekty)						Uwagi kontrolujących
Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
<b>I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI</b>							
1.	Zgodność lokalizacji operacji			X			
Zestawienie rzeczowo-finansowe z zakresem realizacji operacji.							
<b>I</b>	<b>Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych</b>						
<b>A</b>	<b>Promocja Gminy Strzelin szansą na aktywniejszy rozwój lokalny – doposażenie Gminy Strzelin w materiały promujące region strzeliński.</b>						
1	Folder promocyjny Miasto i Gmina Strzelin	szt.	2 000,00	X			
2	Widokówka promująca region	szt.	4 000,00	X			
3	Mapa turystyczna	szt.	5 000,00	X			
<b>II</b>	<b>Wartość wkładu niepieniężnego</b>						
<b>III</b>	<b>Koszty ogólne</b>						

Uwagi kontrolujących:

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
BURMISTRZ Dorota K...	Specjalista Anna Płanka	Specjalista Karolina Kanas