

**Rodzaj dokumentu:**

Oryginał  Kopia  Korekta

<b>ZNAK SPRAWY</b>	<b>NUMER DOKUMENTU</b>	<b>NR IDENTYFIKACYJNY</b>								
UM01-65171-UM0100002/17	01/7.4.2/0179/18	0	6	0	2	1	7	1	5	6

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

Nazwa poddziałania:	7.4 „Wsparcie inwestycji w tworzenie, ulepszanie i rozwijanie podstawowych usług lokalnych dla ludności wiejskiej, w tym rekreacji, kultury i powiązanej infrastruktury dla operacji typu <i>Inwestycje w targowiska lub obiekty budowlane przeznaczone na cele promocji lokalnych produktów</i>	Data otrzymania zlecenia	18-10-2018  dd/mm/rrrr														
Nazwa operacji:	<b>Przebudowa targowiska miejskiego w Strzelinie</b>																
1. Data złożenia wniosku o płatność:	24 sierpnia 2018r.																
Rodzaj czynności kontrolnych:	<table border="0"> <tr> <td>1. Wizyta na zlecenie</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Kontrola zlecona manualnie</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Kontrola uzupełniająca</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Wizyta uzupełniająca</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Wizyta na zlecenie	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>	3. Kontrola zlecona manualnie	<input type="checkbox"/>	4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>	5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>	6. Kontrola uzupełniająca	<input type="checkbox"/>	7. Wizyta uzupełniająca	<input type="checkbox"/>
1. Wizyta na zlecenie	<input checked="" type="checkbox"/>																
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>																
3. Kontrola zlecona manualnie	<input type="checkbox"/>																
4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>																
5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>																
6. Kontrola uzupełniająca	<input type="checkbox"/>																
7. Wizyta uzupełniająca	<input type="checkbox"/>																
Czynności kontrolne dotyczą etapu:	<table border="0"> <tr> <td>1. Obsługi Wniosku o przyznanie pomocy</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Po wypłacie zaliczki/po złożeniu IoM</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Obsługi Wniosku o płatność</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Obsługi Wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>	2. Po wypłacie zaliczki/po złożeniu IoM	<input type="checkbox"/>	3. Obsługi Wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>	4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>						
1. Obsługi Wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>																
2. Po wypłacie zaliczki/po złożeniu IoM	<input type="checkbox"/>																
3. Obsługi Wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>																
4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>																
2. Metoda typowania	-																
3. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego																

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	<b>GMINA STRZELIN</b>																				
	NIP	9	1	4	0	0	0	6	4	6	7	REGON	9	3	1	9	3	4	9	5	7
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	dolnośląskie																			
	Powiat/gmina	strzeliński															Strzelin				
	Miejscowość/kod	Strzelin										57-100									
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Ząbkowicka 11																			
	Tel.	713921971										Fax	717585925								
	E-mail	umig@strzelin.pl																			
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	j.w.																			
	Powiat/gmina																				
	Miejscowość/kod																				
	Ulica i nr domu/lokalu																				

**III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PELNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)**

Podpis podmiotu kontrolowanego	<b>BURMISTRZ</b> <i>Dorota Pawnak</i>	Podpisy kontrolujących	<i>Katarzyna Wierewska-Gielec</i>
--------------------------------	--	------------------------	-----------------------------------

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"/>			
	List polecony	<input type="checkbox"/>			
	Inne .....	<input type="checkbox"/>			
		22.10.2018	Pani Agnieszka Bugryn	Katarzyna Wiertelwska-Gielec	

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

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH			
1. Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Inspektor terenowy: Katarzyna	Wiertelwska-Gielec	948/2017 z dnia 29.12.2017.
	Inspektor terenowy: Daria	Lewandowska	949/2017 z dnia 29.12.2017.
2. Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości

**II. UWAGI**

W dniu **25 października 2018r.** przeprowadzono wizytę w Gminie Strzelin, w ramach poddziałania 7.4 „Wsparcie inwestycji w tworzenie, ulepszanie i rozwijanie podstawowych usług lokalnych dla ludności wiejskiej, w tym rekreacji, kultury i powiązanej infrastruktury dla operacji typu **Inwestycje w targowiska lub obiekty budowlane przeznaczone na cele promocji lokalnych produktów**, objętych Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020. Na podstawie zlecenia z dnia 18.10.2018. oraz zgodnie z wytycznymi określonymi § 1 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 sierpnia 2015r. w sprawie warunków i trybu przeprowadzania czynności kontrolnych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z dnia 21 sierpnia 2015r. poz. 1344 z późn. zm. oraz w oparciu o art. 46 Ustawy o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020) przeprowadzono czynności kontrolne w miejscu realizowanej inwestycji. Zakres wizyty w miejscu realizacji operacji obejmował sprawdzenie dokumentacji, którą Beneficjent zobowiązany jest posiadać w zakresie zrealizowanej inwestycji oraz weryfikację zakresu rzeczowego operacji. Zrealizowana inwestycja dotyczy przebudowy targowiska miejskiego w Strzelinie zlokalizowanego przy ul. Okulickiego, na działkach nr 2/95, 2/96, 10 obręb 0001 Strzelin, obejmuje roboty budowlane w zakresie nawierzchni, konstrukcji miejsc targowych, zadaszenia, ogrodzenia, kanalizację deszczową, instalacje elektryczne, ujęcie wody, budynek gospodarczo-socjalny. W miejscu realizacji operacji zweryfikowano wykonane prace zawarte w zestawieniu rzeczowo - finansowym, a także w oparciu o dokumentację projektową oraz Decyzję Starosty Strzelińskiego - pozwolenie na budowę nr 339/2016 z dnia 01.09.2016. Roboty wykonała firma PSB Osiński i Syn sp. z o.o. ul. Dzierżonowska 16c 57-100 Strzelin, odbiór końcowy robót nastąpił w dniu 16.07.2018r. Weryfikacji poddano również kwestie zawarte w „Liście elementów do sprawdzenia podczas kontroli”, która stanowi załącznik do niniejszego Raportu.

Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych, w tym wizyty na miejscu realizacji inwestycji stwierdzono, iż zakres prac ujęty w zestawieniu rzeczowo - finansowym jest zgodny ze stanem faktycznym i odpowiada zasadom przyznania pomocy określonym w Umowie o Przyznanie Pomocy nr 00010-65171-UM0100002/17 z dnia 29.09.2017r. oraz Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 20 lipca 2016 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania oraz wypłaty pomocy finansowej na operacje typu „Inwestycje w targowiska lub obiekty budowlane przeznaczone na cele promocji lokalnych produktów” w ramach poddziałania „Wsparcie inwestycji w tworzenie, ulepszanie i rozwijanie podstawowych usług lokalnych dla ludności wiejskiej, w tym rekreacji kultury i powiązanej infrastruktury” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz.U. 2016 poz. 1230).

Podpis podmiotu kontrolowanego	<b>BURMISTRZ</b> <i>Dorota Pawnuć</i>	Podpisy kontrolujących	<i>Katarzyna Wiertelwska-Gielec</i> <b>Starszy Specjalista</b>
--------------------------------	--	------------------------	---

### VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych
2.	Lista elementów do sprawdzenia
3.	Wykaz dokumentów do sprawdzenia - wg zał. Do Wniosku o płatność
4.	Dokumentacja fotograficzna
5.	Kopia Długuje budowy
6.	Kopia 1-cj str. Projektu budowlanego FLO&SKMIT
7.	Kopia kosztorysu robociznego
8.	Kopia zawiadomienia o zakończeniu budowy z dn. 30.07.2018
9.	
10.	

**Podstawa prawna:**

Czynności kontrolne przeprowadzone w oparciu o zapisy ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2017 poz. 562 z późn. zm.)

**Pouczenie:**

W przypadku gdy podmiot kontrolowany nie zgadza się z ustaleniami zawartymi w raporcie z czynności kontrolnych może zgłosić jednostce kontrolującej umotywowane uwagi na piśmie do ustaleń w nim zawartych, w terminie 7 dni od dnia doręczenia kopii raportu z czynności kontrolnych, chyba że bezpośrednio po zakończeniu czynności kontrolnych podmiot kontrolowany zgłosił kontrolującemu umotywowane uwagi, co do ustaleń zawartych w tym raporcie.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	25.10.2018. godz.8.00		25.10.2018 godz.15.00
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Data i miejsce sporządzenia Raportu	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Kontrolujący	25.10.2018		Siedziba Beneficjenta
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
	Imię	Nazwisko	Podpis
Podmiot kontrolowany	Katarzyna	Wiertelwska-Gielec	Starszy Specjalista Katarzyna Wiertelwska-Gielec
	Daria	Lewandowska	<i>Daria Lewandowska</i>
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany	25.10.2018r.		BURMISTRZ Dorota Pawnuk
	data otrzymania Raportu		podpis