

op. 17.10.2015. AR 44/9

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 01/413/2179/15

R-01/167

(nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY

UM01-6930-UM0143335/14

NR IDENTYFIKACYJNY

0 6 3 0 3 4 1 2 1

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania: 413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” w zakresie małych projektów
Data otrzymania zlecenia: 11.03.2015r.
dd/mm/rrrr

Nazwa operacji: Budowa siłowni szpikowanej w miejscowości Szubocin - HWA

Rodzaj czynności kontrolnych:

- | | | |
|----|---|-------------------------------------|
| 1. | 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"/> |

Czynności kontrolne dotyczą etapu:

- | | | |
|----|--|-------------------------------------|
| 1. | 1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy | <input type="checkbox"/> |
| | 2. obsługi Wniosku o płatność | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 3. ex-post | <input type="checkbox"/> |

Przeprowadzający kontrolę

Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Ząbkowice Śląskie																			
	NIP	8	8	7	1	6	3	5	2	4	3	REGON	8	9	0	7	1	8	4	6	1
2.	Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	dolnośląskie																		
	Powiat/gmina	ząbkowicki												Ząbkowice Śląskie							
	Miejscowość/kod	Ząbkowice Śląskie												57-200							
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	ul. 1 Maja 15																			
	Tel.	748165309												Fax	748155445						
	E-mail	sekretariat@zabkowiceslaskie.pl																			
3.	Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo																			
	Powiat/gmina																				
	Miejscowość/kod																				
	Ulica i nr domu/lokalu																				

Podpis podmiotu kontrolowanego

BERMISTE
✓
Marcin Orzeszek

Podpisy kontrolujących

Specjalista
Anna Płonka
Starszy Specjalista
Joanna Walkowska

2 45

III. OSOBA UPOWAŻNIANA 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"/>
		List polecony				<input type="checkbox"/>
		Inne				<input type="checkbox"/>
		27.03.2015	P. Marta Syposz	Anna Płonka		

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	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Anna	Płonka	Upoważnienie nr 5 z dnia 15.12.2014r.
	Członek zespołu:	Joanna	Walkowska	Upoważnienie nr 2 z dnia 15.12.2014r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		MARCIN	ORZESZEY	Dowód osobisty: APN 908908

VII. UWAGI


Uwagi kontrolujących:

Dnia 30 marca 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.042.5.2015 z dnia 10.03.2015r. przeprowadzono w Gminie Ząbkowice Śląskie wizytację dotyczącą operacji pn. „Budowa siłowni zewnętrznej w miejscowości Szklary- Huta”.

Czynności kontrolne w dniu 30 marca 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-UM0143335/14, weryfikacji poddano utwardzenie terenu oraz montaż urządzeń siłowni i małej architektury.

Na podstawie przeprowadzonych w dniu 30 marca 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-UM0143335/14 jest zgodny ze stanem faktycznym i odpowiada zasadom przyznania pomocy określonym w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 8 lipca 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		Podpisy kontrolujących	Specjalista  Anna Płonka
--------------------------------	---	------------------------	---

Starej Specjalista

 Joanna Walkowska

3 42

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 dokumentów, które podlegały weryfikacji w trakcie czynności kontrolnych.
3.	Dokumentacja fotograficzna
4.	
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:

Podnie 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.

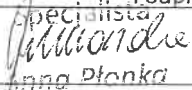
Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	30.03.2015r. godz. 14:00		30.03.2015r. godz. 17:00
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	30.03.2015r.	Siedziba Beneficjenta	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Anna	Płonka	Anna Płonka
	Joanna	Walkowska	Joanna Walkowska
Podmiot kontrolowany	30.03.2015		30.03.2015
	data podpisania Raportu		data otrzymania Raportu
	30.03.2015		30.03.2015
		Marek Orzeszek podpis	

Podpis podmiotu kontrolowanego	BURMISTRZ Marek Orzeszek	Podpisy kontrolujących	Specjalista Anna Płonka Starszy Specjalista Joanna Walkowska
--------------------------------	-----------------------------	------------------------	---

44
4

Znak sprawy:	UM01-6930-UM0143335/14	K-03/W/167					
LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013 WIZYTACJA W MIEJSCU							
Nr Raportu z czynności kontrolnych				z dnia			
01/413/2179/15				30-03-2015r.			
Oś	IV Leader						Wniosek o płatność
Działanie	Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju (małe projekty)						
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			X			
2.	Zestawienie rzeczowo-finansowe z zakresem realizacji operacji.						
	I	Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych:					
	A	Utwardzenie terenu					
	1	Utwardzenie terenu	kpl	1,00	X		
	B	Montaż urządzeń siłowni i małej architektury					
	1	Montaż urządzeń siłowni i małej architektury	szt	1,00	X		
	II	Wartość wkładu niepieniężnego					
III	Koszty ogólne						

Uwagi kontrolujących:

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
	Specjalista  Anna Ptanka	Starszy Specjalista  Joanna Walkowska