

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 01/321/2674/15**

R-01/167

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

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY									
UM01-6921-UM0100067/13		0	6	2	5	6	8	9	6	6	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	321 Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej	Data otrzymania zlecenia	01.09.2015r. <i>dd/mm/rrrr</i>												
Nazwa operacji:	„Przebudowa i modernizacja stacji uzdatniania wody (SUW) wraz zbiornikiem wody uzdatnionej w miejscowości Głuchów Górny”														
Rodzaj czynności kontrolnych:	<table border="0"> <tr> <td>1. Wizytacja w miejscu</td> <td align="right"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td> <td align="right"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Kontrola ex post w wyniku typowania</td> <td align="right"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Kontrola zadania w trakcie realizacji</td> <td align="right"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Kontrola uzupełniająca</td> <td align="right"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Wizytacja uzupełniająca</td> <td align="right"><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"/>														
Czynności kontrolne dotyczą etapu:	<table border="0"> <tr> <td>1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy</td> <td align="right"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. obsługi Wniosku o płatność</td> <td align="right"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. ex-post</td> <td align="right"><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"/>														
2. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego														

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Zawonia		
	NIP	9 1 5 1 6 0 3 7 8 7	REGON 9 3 1 9 3 4 9 0 5
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	dolnośląskie	
	Powiat/gmina	Trzebnicki	Zawonia
	Miejscowość/kod	Zawonia	55-106
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	ul. Trzebnicka 11	
	Tel.	71 312 81 82	Fax 71 312 81 93
	E-mail	urząd@zawonia.pl	
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	-jak wyżej-	
	Powiat/gmina		
	Miejscowość/kod		
	Ulica i nr domu/lokalu		

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 (Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.).

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>mgr inż. Agnieszka Wersta</i>	Podpisy kontrolujących	<i>Barbara Chrzani</i> Starszy Specjalista <i>Monika Szymanowska</i> Starszy Specjalista
--------------------------------	----------------------------------	------------------------	---

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH						
1. Powiadomienie o kontroli TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia		Data 16.09.2015r	Osoba powiadamiana P. Sławomir Frania	Osoba powiadamiająca Barbara Chrzan	
	Telefon					<input checked="" type="checkbox"/>
	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:					
VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH						
1. Kontrolujący:	Imię	Nazwisko		Nr upoważnienia i data jego wystawienia		
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Barbara	Chrzan		Upoważnienie nr 7 z dnia 15.12.2014r.	
	Członek zespołu:	Monika	Szymanowska		Upoważnienie nr 13 z dnia.	
2. Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko		Rodzaj i nr dokumentu tożsamości		
	<i>Agnieszka</i>	<i>Werska</i>		[REDAKTOWANE]		
VII. UWAGI						
<p>Uwagi kontrolujących: Dnia 17 września 2015r. zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007r. <i>sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013</i> oraz Art. 27 ust. 1. Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 1975/2006 z dnia 7 grudnia 2006r. <i>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.042.770.2015 z dnia 01.09.2015r., w Gminie Zawonia</i> , przeprowadzono wizytację dotyczącą operacji pn. „Przebudowa i modernizacja stacji uzdatniania wody (SUW) wraz zbiornikiem wody uzdatnionej w miejscowości Głuchów Górny”.</p> <p>W trakcie przeprowadzania czynności kontrolnych weryfikacji podlegały informacje zawarte we Wniosku o Przyznanie Pomocy, dokumentacji przetargowej oraz we Wniosku o Płatność. Podczas wizytacji zapoznano się z dokumentacją projektowo – kosztorysową oraz finansowo – księgową stanowiącą podstawę przyznania płatności. Zweryfikowano zgodność danych i informacji zawartych we Wniosku o Płatność ze stanem faktycznym. Potwierdzono, iż rzeczywiście poniesione koszty są zgodne z zasadami krajowymi i wspólnotowymi określonymi w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 65/2011 z dnia 27 stycznia 2011r. ustanawiającego szczegółowe zasady wykonania rozporządzenia Rady (WE) nr 1698/2005 w odniesieniu do wprowadzenia procedur kontroli oraz do zasady wzajemnej zgodności w zakresie środków wsparcia rozwoju obszarów wiejskich.</p> <p>Podczas czynności kontrolnych wszystkie dokumenty ujęte w załączniku nr V <i>Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty</i> zgodnie z wytycznymi Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa zostały opieczątowane przez Zespół kontrolny zgodnie z procedurą KP-611-167-ARiMR/8/z (załącznik nr 2).</p> <p>Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych w tym wizji lokalnej na miejscu realizacji inwestycji stwierdzono, iż zakres prac ujęty w Projekcie budowlanym oraz zestawieniu rzeczowo – finansowym przedstawionym wraz z Wnioskiem o Płatność jest zgodny ze stanem faktycznym i odpowiada zasadom przyznania pomocy określonym w Umowie o Przyznanie Pomocy nr 00058-6921-UM0100067/13 z dnia 12.11.2014r. oraz Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 01 kwietnia 2008r. <i>w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania oraz wypłaty pomocy finansowej w ramach działania „Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej” objętego PROW na lata 2007 – 2013</i> (Dz. U. Nr 60, poz. 373 z późn. zm.).</p> <p>Czynności kontrolne przeprowadzone zostały w oparciu o Ustawę z dnia 07 marca 2007r. <i>o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich</i> (Dz. U. Nr 64, poz. 427 z późn. zm.) oraz zgodnie z wytycznymi określonymi w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z 31 sierpnia 2007r. <i>w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013</i> (Dz. U. Nr 168, poz.1181 z późn. zm.).</p>						

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Werska</i> mgr inż. Agnieszka Werska	Podpisy kontrolujących	<i>Chrzan</i> Barbara Chrzan Starszy Specjalista
			<i>Szymanowska</i> Monika Szymanowska

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 dokumentów, które podlegały weryfikacji w trakcie czynności kontrolnych.
3.	Dokumentacja fotograficzna.
4.	Zestawienie długości zinwentaryzowanej sieci wodociągowej
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	




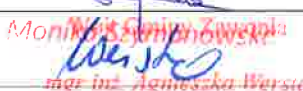


Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz. U. 2013, poz. 173) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa 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 (Dz. U. nr 168, poz. 1181 ze zm.).

Uwaga:

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 (Dz.U 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	17.09.2015r. godz.		17.09.2015r. godz.
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	17.09.2015.		Siedziba Beneficjenta
	dd/mm/yyyy		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Barbara	Chrzan	 Starszy Specjalista Barbara Chrzan
	Monika	Szymanowska	 Starszy Specjalista Monika Szymanowska
Podmiot kontrolowany	 data podpisania Raportu		 mgr inż. Agnieszka Wersja podpis
	 data otrzymania Raportu		 mgr inż. Agnieszka Wersja podpis