

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 01/4.1/413/2547/15**

R-01/167

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

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY								
UM01-6930-UM0130687/14		0	6	2	5	6	8	9	6	6

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	4.1/413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju”	Data otrzymania zlecenia	08.07.2015r. <i>dd/mm/rrrr</i>												
Nazwa operacji:	„Poprawa jakości życia na obszarach wiejskich dzięki modernizacji ciągu pieszego w miejscowości Czeszów Gmina Zawonia”														
Rodzaj czynności kontrolnych:	<table border="0"> <tr> <td>1. Wizytacja w miejscu</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 ex post w wyniku typowania</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Kontrola zadania w trakcie realizacji</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Kontrola uzupełniająca</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Wizytacja uzupełniająca</td> <td><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><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. obsługi Wniosku o płatność</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. ex-post</td> <td><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.	713128182										Fax	713128193									
	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 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.).

Podpis podmiotu kontrolowanego	 Wójt Gminy Zawonia mgr inż. Agnieszka Wersta	Podpisy kontrolujących	 Specjalista Anna Płonka  Specjalista Karolina Kanaś
--------------------------------	--	------------------------	---

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"/>
		22.07.2015r.	P. Angelika Niewojt	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:	Karolina	Kanaś	Upoważnienie nr 4 z dnia 15.12.2014r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Agnieszka	Werszt	Dowód osobisty

VII. UWAGI

Dnia 23 lipca 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 szczególwe 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.042.621.2015 z dnia 08.07.2015r. przeprowadzono w Gminie Zawonia wizytację dotyczącą projektu pn. „Poprawa jakości życia na obszarach wiejskich dzięki modernizacji ciągu pieszego w miejscowości Czeszów Gmina Zawonia”.

Czynności kontrolne w dniu 23 lipca 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- UM0130687/14 weryfikacji poddano koszty robót budowlanych polegające na budowie chodników i zjazdów. Ponadto dokonano odwodnienia nawierzchni. Prace powierzono Zakładowi Robót Budowlanych Wojciech Rapp, natomiast nadzór inwestorski sprawował Pan Wiesław Sadłocha. Beneficjent w dniu 14.07.2014r. dokonał Zgłoszenia Robót Budowlanych do Starostwa Powiatowego w Trzebnicy. Wykonane roboty zostały zweryfikowane w oparciu o kosztorys powykonawczy potwierdzony przez obie strony umowy. W ramach realizowanej operacji zgodnie z Porozumieniem z dnia 29 września 2014r. (włączając aneksy) Beneficjent otrzymał środki finansowe z Powiatu Trzebnickiego. Zgodnie z drugostronnym opisem księgowym Rachunku z dnia 12.03.2015 na sprawowanie nadzoru inwestorskiego Gmina Zawonia otrzymała 2750,00zł brutto, natomiast dla wykonawcy robót budowlanych zgodnie z opisem Faktury nr 2/12/2014 dotacja wyniosła 197 369,40 zł brutto.

W ramach odrębnej umowy Beneficjent wykonał prace dodatkowe nie związane z zakresem wpisującym się w umowę Przyznania pomocy nr 00551-6930-UM0130687/14.

Zgodnie z wytycznymi Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa zweryfikowano i opieczetowano dokumenty finansowo-księgowo ujęte we Wniosku o Płatność w załączniku nr V Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty. Weryfikacji poddano również kwestie zawarte w liście elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu.

Na podstawie przeprowadzonych w dniu 23 lipca 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 Nr UM01-6930- UM0130687/14 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 oraz wypłaty pomocy finansowej w ramach działania „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” Odnowa i rozwój wsi objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007 - 2013 (Dz. U. Nr 138, poz. 868, z późn. zm.).

Podpis podmiotu kontrolowanego	 Wójt Gminy Zawonia mgr inż. Agnieszka Werszt	Podpisy kontrolujących	 Anna Płonka Specjalista
			 Karolina Kanaś Specjalista

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.	Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu
5.	Zgłoszenie robót budowlanych
6.	Pismo ze Starostwa Powiatowego w Trzebnicy.
7.	Protokół z dnia 12 marca 2015r. wraz z kosztorysem powykonawczym.
8.	
9.	

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 szczególnych 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 szczególnych 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.

Jezeli 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	23.07.2015r. godz.		23.07.2015r. godz.	
	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	24.07.2015r.		Siedziba U.M.W.D.	
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis	Specialista
	Anna	Płonka		Anna Płonka
	Karolina	Kanaś		Specialista Karolina Kanaś
Podmiot kontrolowany	31.07.2015			
	data podpisania Raportu		podpis	
	27.07.2015			
	data otrzymania Raportu		podpis	

Podpis podmiotu kontrolowanego	 Wójt Gminy Zawonia mgr inż. Agnieszka Wersta	Podpisy kontrolujących	 Specialista
--------------------------------	---	------------------------	---------------------