

**RAPORT Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH**  
**NR 01/313,322,323/1773/14**  
*(nr woj./nr dzialania/ nr rap./rok)*

**R-01/167**

**PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

|                    |                        |                           |   |   |   |   |   |   |
|--------------------|------------------------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|
| <b>ZNAK SPRAWY</b> | UM01-6922-UM0100184/13 | <b>NR IDENTYFIKACYJNY</b> |   |   |   |   |   |   |
|                    |                        | 0                         | 6 | 2 | 5 | 6 | 8 | 9 |

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

|   |   |                          |                                   |
|---|---|--------------------------|-----------------------------------|
| Nazwa działania:                            | 313,322,323 „Odnowa i rozwój wsi”   | Data otrzymania zlecenia | 18.09.2014r.<br><i>dd/mm/rrrr</i> |
| Rodzaj kontroli                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Wizytacja w miejscu na zlecenie <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/></li> <li>3. Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/></li> <li>4. Rekontrola <input type="checkbox"/></li> <li>5. Inne czynności kontrolne <input type="checkbox"/></li> </ul> |                          |                                   |
| Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku: | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Wniosek o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/></li> <li>2. Wniosek o płatność <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>3. Etap ex-post <input type="checkbox"/></li> </ul>  |                          |                                   |
| 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/siedziba/lokalizacja operacji/działek <sup>1</sup>  | Województwo                  | dolnośląskie                                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | Powiat/gmina                 | trzebnicki                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Zawonia        |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | Miejscowość/kod              | Czeszów  |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 55-106 Zawonia |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | Ulica/nr domu/lokalu/działki | Ul. Konopnickiej 18, działka nr 527, obręb 004 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | Tel.                         | -  |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Fax            | -          |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | E-mail                       | -  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego <sup>2</sup><br><i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i> | Województwo                  | dolnośląskie                                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | Powiat/gmina                 | trzebnicki                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Zawonia        |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | Miejscowość/kod              | Zawonia  |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 55-106 Zawonia |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | Ulica i nr domu/lokalu       | Ul. Trzebnicka 11                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | Tel.                         | 71 7699216                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Fax            | 71 7336400 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | E-mail                       | urząd@zawonia.pl                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                |            |   |   |   |   |   |   |   |   |

**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.).*

<sup>1</sup> wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli

<sup>2</sup> Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolniczych

|                                |                        |                        |   |
|--------------------------------|------------------------|------------------------|---|
| Podpis podmiotu kontrolowanego | <i>Ryszard Borczyk</i> | Podpisy kontrolujących | <i>Katarzyna Wiertelowska</i><br><i>Stary</i> |
|--------------------------------|------------------------|------------------------|---|

| IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOSCIACH KONTROLNYCH |  |                      |            |                       |                       |
|--|--|----------------------|------------|-----------------------|-----------------------|
| 1.   | Powiadomienie o kontroli<br>TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | Sposób powiadomienia | Data       | Osoba powiadamiana    | Osoba powiadamiająca  |
|  |  | Telefon              | 24.09.2014 | Pani Angelika Niewójt | Katarzyna Wiertelwska |
|  |  | List                 |            |                       |                       |
|  |  | Fax                  |            |                       |                       |

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

| VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOSCIACH KONTROLNYCH |                      |           |                               |
|--|----------------------|-----------|-------------------------------|
| 1.   | Kontrolujący         | Imię      | Nazwisko                      |
|  | Członek zespołu:     | Katarzyna | Wiertelwska                   |
|  | Członek zespołu:     | Joanna    | Walkowska                     |
| 2.   | Podmiot kontrolowany | Imię      | Nazwisko                      |
|  |                      | Robert    | Borczyk                       |
|  |                      |           | Dowód osobisty nr: AFH 720786 |

VII. UWAGI  
Uwagi kontrolujących:

Dnia 26 września 2014r. 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.042.492.2014 z dnia 18.09.2014r., przeprowadzono w Gminie Zawonia wizytację dotyczącą operacji pn. „Budowa ogólnodostępnego wielofunkcyjnego boiska sportowego dla mieszkańców sołectwa Czeszów”.

Czynności kontrolne w dniu 26 września 2014r. rozpoczęto od sprawdzenia dokumentacji dotyczącej przedmiotowej operacji, m.in.: umowy z wykonawcą, dokumentacja techniczna, projektowa, protokoły odbioru, faktury. Następnie, w miejscu realizacji operacji, weryfikacji poddano wykonane w ramach operacji roboty ziemne i nawierzchniowe, ogrodzenie, wyposażenie boiska.

Roboty budowlane zostały wykonane w oparciu o umowy z Wykonawcą nr SIN.272.25.2013 BCZ z dnia 03.10.2013r., przez firmę „SODEX” Sp. z o.o. ul. Dworcowa 22, Złotniki, 62-002 Suchy Las, kwota całkowita budowy boiska stanowi koszt 280 913,72 zł brutto.

Roboty zostały wykonane zgodnie z dokumentacją projektową oraz wnioskowanym zakresem.

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 26 września 2014r. czynności kontrolnych tj. sprawdzeniu dokumentacji dotyczącej przedmiotowej operacji oraz weryfikacji wykonanego zakresu rzeczowego, stwierdzono, iż operacja pn. „Budowa ogólnodostępnego wielofunkcyjnego boiska sportowego dla mieszkańców sołectwa Czeszów” została zrealizowana zgodnie z postanowieniami Umowy o przyznanie pomocy Nr 00001-6922-UM0100184/13 zawartej w dniu 01.07.2013r.

|                                |   |                        |  |
|--------------------------------|---|------------------------|--|
| Podpis podmiotu kontrolowanego |  | Podpisy kontrolujących | <br> |
|--------------------------------|---|------------------------|--|

| 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 (DzU nr 64, poz. 427 ze zm.) 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.).

czenie:

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 | 26.09.2014r. godz. 10:00                          |                         | 26.09.2014r. godz. 12:00                             |
|  | 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                  | 26.09.2014r.                                      |                         | Siedziba Beneficjenta                                |
|  | dd/mni/rrrr                                       |                         | Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych |
| Kontrolujący   | Imię  | Nazwisko                | Podpis   |
|  | Katarzyna   | Wiertelwska             | Starszy Specjalista<br>Katarzyna Wiertelwska         |
|  | Joanna  | Walkowska               | Starszy Specjalista<br>Joanna Walkowska              |
| Podmiot kontrolowany                                 | 26.09.2014  |                         | ✓  |
|  | data podpisania Raportu                           |                         | ✓<br>Wojciech Zawania<br>podpis                      |
|  | 26.09.2014r.                                      |                         | ✓<br>Katarzyna Wiertelwska<br>podpis                 |
|  |   | data otrzymania Raportu | podpis   |

| Znak sprawy:  |  | UM01-6922-UM0100184/13              |                | K-03/W/167                           |     |    |                      |
|---|--|-------------------------------------|----------------|--------------------------------------|-----|----|----------------------|
| LISTA KONTROLNA DO<br>RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH<br>PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013 |  |                                     |                |                                      |     |    |                      |
| Nr Raportu z czynności kontrolnych  |  |                                     | z dnia         |                                      |     |    |                      |
| 01/313,322,323/1773/14  |  |                                     | 26.09.2014r.   |                                      |     |    |                      |
| Oś  | 3  |                                     |                |                                      |     |    | Wniosek o płatność   |
| Działanie   | Odnowa i rozwój wsi  |                                     |                |                                      |     |    |                      |
| GMINA ZAWONIA   |  |                                     |                |                                      |     |    |                      |
| Lp.   | Przedmiot weryfikacji  | Dane podmiotu kontrolowanego        |                | Ocena zgodności ze stanem faktycznym |     |    | Uwagi kontrolujących |
|   |  | Jedn. miary                         | Ilość          | TAK                                  | NIE | ND |                      |
| <b>I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI</b>   |  |                                     |                |                                      |     |    |                      |
| 1.  | Zgodność lokalizacji operacji                                  |                                     |                | X                                    |     |    |                      |
| 2.  | Zestawienie rzeczowo-finansowe z zakresem realizacji operacji. |                                     |                |                                      |     |    |                      |
|   |  | <b>I Koszty inwestycyjne</b>        |                |                                      |     |    |                      |
|   |  | <b>A Roboty ziemne</b>              |                |                                      |     |    |                      |
|   | 1.   | Roboty ziemne                       | m <sup>3</sup> | 400,4                                | X   |    |                      |
|   |  | <b>B Podbudowa pod nawierzchnię</b> |                |                                      |     |    |                      |
|   | 1.   | Podbudowa pod nawierzchnię          | m <sup>2</sup> | 1144                                 | X   |    |                      |
|   |  | <b>C Nawierzchnia poliuretanowa</b> |                |                                      |     |    |                      |
|   | 1.   | Nawierzchnia poliuretanowa          | m <sup>2</sup> | 1144                                 | X   |    |                      |
|   |  | <b>D Ogrodzenie</b>                 |                |                                      |     |    |                      |
|   | 1.   | Ogrodzenie                          | m              | 132                                  | X   |    |                      |
|   |  | <b>E Wyposażenie</b>                |                |                                      |     |    |                      |
|   | 1.   | Wyposażenie boiska                  | Szt.           | 10                                   | X   |    |                      |
|   |  | <b>II Koszty ogólne</b>             |                |                                      |     |    |                      |
| 1.  | -  | -                                   | -              |                                      |     | X  |                      |

Uwagi kontrolujących:

---



---



---



---



---



---



---





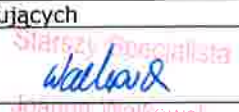
---



---



---

|  |  |
|--|--|
| Podpis podmiotu kontrolowanego   | Podpisy kontrolujących   |
| <br>Wójt Gminy Zawonia<br><i>Joanna Janczyk</i> | <br>Staryszy Specjalista<br>Katarzyna Wiartlewska<br><br>Staryszy Specjalista<br>Joanna Walkowska |

**LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU**

| LP | Elementy wizytacji <sup>3</sup>  | Ocena zgodności <sup>4</sup> |     |
|----|--|------------------------------|-----|
|    |  | TAK                          | NIE |
| 1. | Czy zakres rzeczowy i ilościowy prac wymieniony w wierszach od IA1 do E.1 dotyczący „Budowy ogólnodostępnego wielofunkcyjnego boiska sportowego dla mieszkańców sołectwa Czeszów”: „(Załącznik 1 Zestawienie rzeczowo – finansowe z realizacji operacji) jest zgodny ze stanem faktycznym? | X                            |     |
|    | Uwagi <sup>5</sup> .....   |                              |     |
|    | .....  |                              |     |
|    | .....  |                              |     |
|    | .....  |                              |     |

| Załączniki: |       |
|-------------|-------|
| 1.          | ..... |
| 2.          | ..... |
| 3.          | ..... |
| 4.          | ..... |
| 5.          | ..... |
| 6.          | ..... |
| 7.          | ..... |

UWAGI:<sup>6</sup>

.....  
.....  
.....

Data i podpisy osób przeprowadzających wizytację *Młot* *26.09.14.* *Walkeš*  
Data i czytelny podpis, imię i nazwisko osoby obecnej przy wizytacji *Katarzyna Wiertelowska* *Jadana Walkowska*

<sup>3</sup> Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem wizytacji wraz uzasadnieniem. Jeśli dotyczy należy wpisać załącznik w polu „Nazwa załącznika” na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany i załączyć jego kopię

<sup>4</sup> Należy zaznaczyć „X” wybraną odpowiedź.

<sup>5</sup> Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację.

|                                     |                         |  |       |      |                  |
|-------------------------------------|-------------------------|--|-------|------|------------------|
| Parafa osoby obecnej przy wizytacji | <i>Wojciech Zawonia</i> | Parafy osób przeprowadzających wizytację | ..... | Data | <i>26.09.14.</i> |
|-------------------------------------|-------------------------|--|-------|------|------------------|

<sup>6</sup> - Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości o ile zostały wykryte w trakcie przeprowadzania wizytacji. *Walkeš* *Katarzyna Wiertelowska*

V. WYKAZ FAKTUR LUB DOKUMENTÓW O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ DOKUMENTUJĄCYCH PONIESIONE KOSZTY

| Lp  | Nr faktury lub dokumentu o równoważnej wartości dowodowej | Data wystawienia faktury lub dokumentu o równoważnej wartości dowodowej | Nr księgowy/ ewidencyjny faktury lub dokumentu o równoważnej wartości dowodowej | Nazwa wystawcy faktury lub dokumentu o równoważnej wartości dowodowej | NIP wystawcy faktury lub dokumentu o równoważnej wartości dowodowej | Pozycja na fakturze lub o równoważnej wartości dowodowej albo nazwa towaru/usługi | Pozycja w zestawieniu rzeczowym finansowym | Data zapłaty [dd/mm/rrrr] | Opis zdarzenia gospodarczego  | Kwota wydatków całkowitych (zł) | Kwota wydatków kwalifikowalnych |             |
|-----|---|---|---|---|---|---|--|---------------------------|---|---------------------------------|---------------------------------|-------------|
|     |   |   |   |   |   |   |  |                           |   |                                 | (zł)                            | w tym VAT * |
| -1- | -2-   | -3-   | -4-   | -5-   | -6-   | -7-   | -8-  | -9-                       | -10-  | -11-                            | -12-                            | -13-        |
| 1   | Faktura VAT nr 01PH/12/2013                               | 03.12.2013  | FV987/13  | SODEX sp. z o.o.  | 777-25-62-339   | 1,00  | I.A.1., I.B.1.                             | 27.12.2013                | Budowa ogólnodostępnego wielofunkcyjnego boiska sportowego dla mieszkańców sołectwa Czeszów | 116145,69                       | 94427,39                        | 0,00        |
| 2   | Faktura VAT nr 03PH/12/2013                               | 23.12.2013  | FV1020/13   | SODEX sp. z o.o.  | 777-25-62-339   | 1,00  | I.C.1, I.D.1, I.E.1                        | 31.12.2013                | Budowa ogólnodostępnego wielofunkcyjnego boiska sportowego dla mieszkańców sołectwa Czeszów | 164768,03                       | 133957,75                       | 0,00        |
| 3   |   |   |   |   |   |   |  |                           |   |                                 |                                 |             |
| 4   |   |   |   |   |   |   |  |                           |   |                                 |                                 |             |
| 5   |   |   |   |   |   |   |  |                           |   |                                 |                                 |             |
| 6   |   |   |   |   |   |   |  |                           |   |                                 |                                 |             |
| 7   |   |   |   |   |   |   |  |                           |   |                                 |                                 |             |
|     |   |   |   |   |   |   | <b>RAZEM</b>                               |                           |   | <b>250 913,72</b>               | <b>228 385,14</b>               | <b>0,00</b> |

\* W kolumnie 11 należy wpisać kwotę VAT jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać 0,00.