

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 01/313,322,323/1647/14
(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY	NR IDENTYFIKACYJNY
UM01-6922-UM0100186/13	0 6 2 5 6 8 9 6 6

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	313,322,323 Odnowa i rozwój wsi	Data otrzymania zlecenia	10.07.2014r. <i>dd/mm/rrrr</i>
<u>Rodzaj kontroli</u>			
1.	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wizytacja w miejscu na zlecenie <input checked="" type="checkbox"/> 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/> 3. Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/> 4. Rekontrola <input type="checkbox"/> 5. Inne czynności kontrolne <input type="checkbox"/> 		
<u>Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:</u>			
	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wniosek o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. Wniosek o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. Etap ex-post <input type="checkbox"/> 		
2.	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego	

1.1. 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 ¹	Województwo	dolnośląskie																		
		Powiat/gmina	dolnośląskie					dolnośląskie													
		Miejscowość/kod	Pęciszów					55-106 Zawonia													
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	Dz. nr 134/1 obręb Pęciszów																		
		Tel.	-					Fax	-												
		E-mail	-																		
3.	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo	dolnośląskie																		
		Powiat/gmina	trzebnicki					Zawonia													
		Miejscowość/kod	Strzelin					55-106													
		Ulica i nr domu/lokalu	Ul. Trzebnicka 11																		
		Tel.	71/312 81 82					fax	71 312 81 93												
		E-mail	urząd@zawonia.pl																		

¹ wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli
² Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Wójt Gminy Zawonia</i> 	Podpisy kontrolujących	 <i>Specjalista</i>
--------------------------------	--	------------------------	---

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 fax	<input type="checkbox"/>			
				11.07.2014	Robert Borczyk	Daria Lewandowska

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:	Karolina	Kanaś	Nr 11 z dnia 01.07.2014r.
	Członek zespołu:	Daria	Lewandowska	Nr 3 z dnia 12.12.2013r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		p. Robert	Borczyk	AFH 720785

VII. UWAGI
Uwagi kontrolujących:

Dnia 14 lipca 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.042.363.2014 z dnia 10 lipca 2014r. przeprowadzono w Gminie Zawonia wizytację dotyczącą projektu pn. „Budowa ogólnodostępnego boiska dla mieszkańców sołectwa Pęciszów”.

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 nr UM01-6922-UM0100186/13 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 2011. ustanawiającego szczegółowe zasady wykonywania rozporządzenia Rady (WE) nr 168/2005 w odniesieniu do wprowadzenia procedur kontroli oraz do zasad wzajemnej zgodności w zakresie środków wsparcia rozwoju Obszarów Wiejskich.

Roboty budowlane na zadanie pn. „Budowa ogólnodostępnego boiska dla mieszkańców sołectwa Pęciszów” został wykonane w ramach Umowy nr SIN.272.31.2012 z dnia 27.12.2012 wraz z aneksami.

Zgodnie z wytycznymi Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa zweryfikowano i opieczetowano dokumenty finansowo-księgowo-ujęte we Wniosku o Płatność nr w załączniku nr V Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty.

Weryfikacji poddano także kwestię opisaną w pkt. 1 „Listy elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu” (zał. Nr 2 do Raportu).

Na podstawie przeprowadzonych w dniu 14 lipca 2014r. czynności kontrolnych tj. sprawdzeniu dokumentacji dotyczącej przedmiotowej operacji, następnie kontroli w terenie stwierdzono, iż zakres wymienionych w Zestawieniu rzeczowo-finansowym z realizacji operacji, stanowiącym Część 6 Wniosku o Płatność nr UM01-6922-UM0100186/13 jest zgodny ze stanem faktycznym i

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	 specjalista
--------------------------------	---	------------------------	--

odpowiada zasadom przyznania pomocy określonym w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 14 lutego 2008 r. w sprawie szczególnych warunków i trybu przyznawania oraz pomocy finansowej w ramach działania „Odnowa i rozwój wsi”, (Dz. U. Nr 38, poz. 220 z późn. zm).

Podpis podmiotu kontrolowanego:	<i>Wojciech Głowacki</i> <i>R. Głowacki</i>	Podpisy kontrolujących	<i>Specjalista</i> <i>Kanaś</i> <i>Specjalista</i> <i>Kanaś</i>
---------------------------------	--	------------------------	--

Karolina Kanaś

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.	lepnia opłokania robot lud.
6.	projekt lud, koszty pogłębiony
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.).

Pouczenie:

... dnie 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.

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	14.07.2014r. godz.		14.07.2014r. 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	14.07.2014r	Siedziba Beneficjenta	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis Specjalista
	Karolina	Kanaś	
	Daria	Lewandowska	
Podmiot kontrolowany	14.07.2014		
	data podpisania Raportu		podpis
	14.07.2014		
		data otrzymania Raportu	

GMINA ZAWONIA
 WOJ. DOLNOSŁĄSKIE
 55-106 Zawonia, ul. Trzebnicka 11
 tel./fax 71/ 3128182, 71 3128193
 NIP 915-16-03-787

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	
--------------------------------	---	------------------------	--

**LISTA KONTROLNA DO
RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013
WIZYTACJA W MIEJSCU**

Nr Raportu z czynności kontrolnych 01/313,322,323/1647/14	Z dnia 14.07.2014r.
---	------------------------

Oś	3	Wniosek o płatność
Działanie	313,322,323 Odnowa i rozwój wsi	

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.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
I. Koszty inwestycyjne							
A Budowa boiska (roboty wstępne)							
1.	Roboty ziemne	M2	420	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	podbudowy	M2	420	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B Budowa boiska (roboty końcowe)							
1	Obrzeża betonowe	m	86	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Nawierzchnia z kostki betonowej	M2	420	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C Wyposażenie boiska							
1	Piłkochwyty	M	45	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Konstrukcja do gry w kosza	Szt.	4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Oznakowanie poziome	M2	22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
II. Koszty ogólne - nie dotyczy							
1.	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Uwagi kontrolujących:

Podpis podmiotu kontrolowanego	Specjalista	Podpisy kontrolujących
<i>Robert Winiarski</i>	<i>Daria Lewandowska</i>	<i>Karolina Kanaś</i>


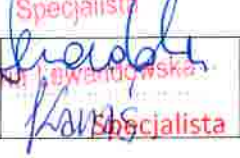
UM01-6922-UM0100166/13
Znak sprawy

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

LP	Elementy wizytacji ³	Ocena zgodności ¹	
		TAK	NIE
1	Czy Beneficjent zastosował się do wymogu prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich zdarzeń gospodarczych (transakcji) związanych z realizacją operacji	X	
	Uwagi ⁴		
2			
	Uwagi ⁵		
3			
	Uwagi ⁵		

³ 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

⁴ Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację.

Podpis osoby obecnej przy wizytacji		Podpisy osób przeprowadzających wizytację		Data	14.07.2019
-------------------------------------	---	---	--	------	------------

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

UWAGI:⁵

.....

Data, imię i nazwisko oraz podpis osoby przeprowadzającej wizytację

.....

Justyna Kanaś
 Specjalista
 Kanaś

14.07.2017

Data, imię i nazwisko oraz podpis osoby obecnej przy wizytacji

.....

Robert Dorczyk
 Wójt Gminy Żużewo

⁵ - Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości, jeżeli zostały wykryte

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 dokumencie o równoważnej wartości dowodowej albo nazwa towaru/usługi	Data zapłaty [dd/mm/rrrr]	Opis zdarzenia gospodarczego	Kwota wydatków całkowitych (zł)	Kwota wydatków kwalifikowalnych		
										(zł)	w tym VAT *	
-1-		-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-	-13-
1	FV nr 33/05/2013	13.05.2013	FV 299/13	Gembiak-Milkstacki Sp. j.	621-00-38-354	1,00	I.A.1, I.A.2, I.B.1, I.B.2, I.C.1, I.C.2, I.C.3	17.05.2013	Budowa boiska w Pęciszowie	68958,92	56064,16	0,00
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
...							RAZEM (zł)			68 958,92	56 064,16	0,00

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

Specjalista
Daria Lowandowska

Specjalista
Karolina Kanas