

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

R-01/167

NR 01/413/2450/15

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

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY

UM01-6930-UM0142824/13

NR IDENTYFIKACYJNY

0 6 2 5 6 8 9 6 6

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania: 413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” w zakresie małych projektów
Data otrzymania zlecenia: 03.06.2015r.
dd/mm/rrrr

Nazwa operacji: „Wykonanie placu zabaw dla dzieci z sołectw Budczyce, Sędzice i Tarnowiec”

Rodzaj czynności kontrolnych:

1. Wizytacja w miejscu
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania
3. Kontrola ex post w wyniku typowania
4. Kontrola zadania w trakcie realizacji
5. Kontrola uzupełniająca
6. Wizytacja uzupełniająca

Czynności kontrolne dotyczą etapu:

1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy
2. obsługi Wniosku o płatność
3. ex-post

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: uchwały@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:

Podpis podmiotu kontrolowanego

Monika Szymanowska

Podpisy kontrolujących

Starszy Specjalista
Monika Szymanowska
Starszy Specjalista
Barbara Chrzost

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.).

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Powiadomienie o kontroli TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia	Data 17.06.2015r.	Osoba powiadamiana P. Angelika Niewójt	Osoba powiadamiająca Monika Szymanowska	
		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: nie dotyczy
----	--	--

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Monika	Szymanowska	Upoważnienie nr 13 z dnia 20.03.2015r.
	Członek zespołu:	Barbara	Chrzan	Upoważnienie nr 7 z dnia 115.12.2014r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
				Dowód osobisty:

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

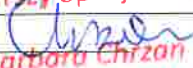
Dnia **18 czerwca 2015r.** zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 oraz Art. 27 ust. 1. Rozporządzenia 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: L.dz. 354/06/2015 z dnia 03.06.2015r. przeprowadzono w Gminie Zawonia wizytację dotyczącą operacji pn. „Wykonanie placu zabaw dla dzieci z sołectw Budczyce, Sędzice i Tarnowiec”.

Czynności kontrolne w dniu **18 czerwca 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-UM0142824/13, weryfikacji poddano wykonane prace. Weryfikacji poddano również pytania zawarte w liście elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu.

Uwagi:

Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych w miejscu realizacji operacji oraz na podstawie wyjaśnień Beneficjenta z dnia 13 kwietnia 2015r. ustalono, iż ławka metalowa z oparciem znajdująca się na nr 107/6 w sołectwie Tarnowiec została trwale zamontowana do podłoża.

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	Starszy Specjalista
			Monika Szymanowska Starszy Specjalista


Barbara Chrzan

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.	
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.).



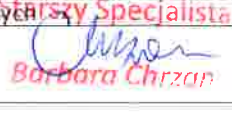
enie:

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	18.06.2015r. godz.		18.06.2015r. godz.
	<i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>		<i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	<i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i>		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	18.06.2015r.	Siedziba Beneficjenta	
	<i>dd/mm/rrrr</i>	<i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis Starszy specjalista
	Monika	Szymanowska	<i>Monika Szymanowska</i> Starszy specjalista
	Barbara	Chrzan	<i>Barbara Chrzan</i> Barbara Chrzan
Podmiot kontrolowany	09.07.2015		<i>Agnieszka Wesoła</i> Agnieszka Wesoła
	<i>data podpisania Raportu</i>		<i>podpis</i>
	06.07.2015		<i>Agnieszka Wesoła</i> Agnieszka Wesoła
	<i>data otrzymania Raportu</i>		<i>podpis</i>

Znak sprawy:		UM01-6930-UM0142824/13			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			
01/413/2450/15				18-06-2015r.			
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 kwalifikowane z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych:					
	A	Plac zabaw w sołectwie Budzycze					
	1	Zjeżdżalnia Mędrzek 2	szt.	1,00	X		
	2	Stół do pingponga	szt.	1,00	X		
	3	Kosz na śmieci stalowy	szt.	1,00	X		
	4	Ławka drewniana z oparciem	szt.	2,00	X		
	B	Plac zabaw w sołectwie Sędzice					
	1	Huśtawka wagowa Koniki	szt.	1,00	X		
	2	Huśtawka Fela 4	szt.	1,00	X		
	3	Karuzela Hyzio	szt.	1,00	X		
	4	Sprężynowiec Motor	szt.	1,00	X		
	5	Sprężynowiec Tygrysek	szt.	1,00	X		
	6	Lokomotywa	szt.	1,00	X		
	7	Bąk 2	szt.	1,00	X		
	8	Ławka metalowa z oparciem	szt.	1,00	X		
	9	Tablica na regulamin	szt.	1,00	X		
	C	Plac zabaw w sołectwie Tarnowiec					
	1	Huśtawka wagowa Koniki	szt.	1,00	X		
	2	Huśtawka Fela 4	szt.	1,00	X		
	3	Karuzela Hyzio	szt.	1,00	X		
	4	Sprężynowiec Motor	szt.	1,00	X		
	5	Sprężynowiec Tygrysek	szt.	1,00	X		
6	Lokomotywa	szt.	1,00	X			
7	Bąk 2	szt.	1,00	X			
Podpis podmiotu kontrolowanego		Starszy Specjalista			Podpis kontrolujących		
							

8	ławka metalowa z oparciem	szt.	1,00	X			
9	Tablica na regulamin	szt.	1,00	X			
II	Wartość wkładu niepieniężnego						
III	Koszty ogólne						

Uwagi kontrolujących:

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
	Starszy Specjalista  Monika Szymanowska	Starszy Specjalista  Barbara Chrzan

Załącznik: Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu / wizytacji w miejscu w trybie kontroli na miejscu

UM01-6930-UM0142824/13

Załącznik do pisma: P-8/210

Znak sprawy

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU / WIZYTACJI W MIEJSCU W TRYBIE KONTROLI NA MIEJSCU²

Lp	Elementy wizytacji ³	Ocena zgodności	
		TAK	NIE
1	W związku z brakiem zgłoszenia robót budowlanych na postawienie ławki metalowej z oparciem na działce 107/6 . Proszę o sprawdzenie czy w/w ławka metalowa została zamontowana na stałe do podłoża	X	
	Uwagi ⁴		
2	Czy Beneficjent informował o pomocy otrzymanej z EFRROW i stosował wymagane logotypy	X	
	Uwagi.....		
3		
	Uwagi.....		

² Niepotrzebne usunąć

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

⁴ Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości, jeśli zostały wykryte.

KP-611-210-ARiMR/7/z
Wersja zatwierdzona 7

Podpis osoby obecnej przy wizytacji

Podpisy osób przeprowadzających wizytację

Data przeprowadzenia wizytacji

Starszy Specjalista
Barbara Chrzan

3.
Strona 2 z 3

Starszy Specjalista
Monika Szymanowska

