

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

R-01/167

NR 01/4.1/413/2547/15

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

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY

UM01-6930-UM0130687/14

NR IDENTYFIKACYJNY

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. dd/mm/rrrr												
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
		<i>Agnieszka</i>	<i>Werszt</i>	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 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.042.621.2015 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	<i>Agnieszka Werszt</i> mgr inż. Agnieszka Werszt	Podpisy kontrolujących	Specjalista <i>Anna Płonka</i>
			Specjalista <i>Karolina Kanaś</i>

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 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:

Podnie 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	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
	Anna	Płonka	Specjalista <i>Anna Płonka</i>
Podmiot kontrolowany	Karolina	Kanaś	Specjalista <i>Karolina Kanaś</i>
	31.01.2015 data podpisania Raportu		<i>Agnieszka Węste</i> podpis
27.07.2015 data otrzymania Raportu		<i>Agnieszka Węste</i> podpis	

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Wójt Gminy Zawonia</i> <i>Agnieszka Węste</i> mgr inż. Agnieszka Węste	Podpisy kontrolujących	<i>Anna Płonka</i> Specjalista
			<i>Karolina Kanaś</i> Specjalista

Znak sprawy:		UM01-6930-UM0130687/14			K-03/W/167		
LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013 WIZYTACJA W MIEJSCU							
Nr Raportu z czynności kontrolnych				z dnia			
01/4.1/413/2547/15				24-07-2015r.			
Oś	IV Leader						Wniosek o płatność
Działanie	4.1/413 Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju						
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 inwestycyjne					
	A						
	1	Roboty przygotowawcze i rozbiórkowe	m ²	2871	X		
	2	Chodnik i zjazdy	m ²	6253,9	X		
	3	Odwodnienie nawierzchni	m ²	72	X		
II	Koszty ogólne						
1	Nadzór nad inwestycją	szt.	1	X			

Uwagi kontrolujących:

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

Znak sprawy
UM01-6930-UM0130687/14

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

LP	Elementy wizytacji ³	Ocena zgodności ¹	
		TAK	NIE
1	Proszę o sprawdzenie czy Beneficjent prowadzi oddzielny system rachunkowości o którym mowa w art.75 ust 1 lit. C pkt. i rozporządzenia nr 1698/2005 dla <u>wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji</u> , w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych.	X	
	Uwagi ⁴		
		
		
		
		
		
		
		
		

Załączniki:	
	1.

UWAGI:⁵

.....

.....

.....

Data, imię i nazwisko oraz podpis osoby przeprowadzającej wizytację

.....

.....

Data, imię i nazwisko oraz podpis osoby obecnej przy wizytacji

.....

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	<i>mgr inż. Agnieszka Wiersta</i> mgr inż. Agnieszka Wiersta	Podpisy osób przeprowadzających wizytację	Specjalista <i>Anna Płonka</i> Anna Płonka	Data	24.02.2017
-------------------------------------	---	---	--	------	------------

⁵ - Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości, jeśli zostały wykryte w trakcie przeprowadzania wizytacji.

Specjalista
Karolina Kanaś
Karolina Kanaś