

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 11/ 413/0179/15**

R-01/167

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

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY	NR IDENTYFIKACYJNY								
UM11-6930-UM1130553/14 DPROW-K.052.462.2015	0	6	2	6	0	4	2	6	4

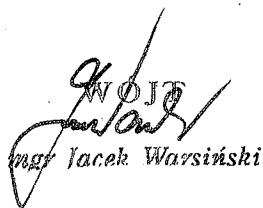

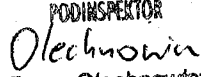
DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju „Odnowa i rozwój wsi”	Data otrzymania zlecenia	26-06-2015 <i>dd/mm/rrrr</i>
Nazwa operacji:	Remont gminnego boiska sportowego oraz przyległego placu		
Rodzaj czynności kontrolnych:	<ul style="list-style-type: none"> 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:	<ul style="list-style-type: none"> 1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. obsługi Wniosku o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. ex-post <input type="checkbox"/> 		

Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego
---------------------------	---

DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Konarzyny																			
NIP	5	5	5	1	9	3	5	3	5	0	REGON	7	7	0	9	7	9	6	0	2
Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	pomorskie																		
	Powiat/gmina	chojnicki					Konarzyny													
	Miejscowość/kod	Konarzyny					89-607													
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Szkolna 7																		
	Tel.	59 833 10 11					Fax	59 833 10 11												
	E-mail	ug@konarzyny.pl																		
Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	ND																		
	Powiat/gmina	ND					ND													
	Miejscowość/kod	ND					ND													
	Ulica i nr domu/lokalu	ND																		

Podpis podmiotu kontrolowanego	 Jacek Warsiński	Podpisy kontrolujących	STARSZY SPECJALISTA  Izabela Kulesza PODINSPEKTOR  Olechnowin Borys Olechnowicz
--------------------------------	--	------------------------	---

I. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)

Imię i Nazwisko	Jacek Warsiński	Stanowisko/funkcja	Wójt
-----------------	-----------------	--------------------	------

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.).

POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

Powiadomienie o kontroli TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia		Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadająca
	Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>			
	List polecony	<input type="checkbox"/>			
	Inne	<input type="checkbox"/>			
		2015-06-26	Karolina Brożyna	Borys Olechnowicz	

PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

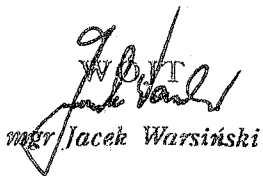

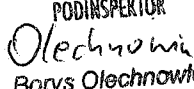
Kontrola została zrealizowana? TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Jeśli NIE podać przyczynę: ND
--	-------------------------------

DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
Kierownik zespołu kontrolnego:	Izabela	Kulesza	DO-Z0.087.242.2015 z dnia 02.04.2015 r.
Członek zespołu:	Borys	Olechnowicz	DO-Z0.087.247.2015 z dnia 07.04.2015 r.
Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
	Jacek	Warsiński	Dowód osobisty nr AMD 680498

II. UWAGI

Uwagi kontrolujących: ND

Podpis podmiotu kontrolowanego	 WÓJT mgr Jacek Warsiński	Podpisy kontrolujących	STARSZY SPECJALISTA  Izabela Kulesza
			PODINSPEKTOR  Borys Olechnowicz

III. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH

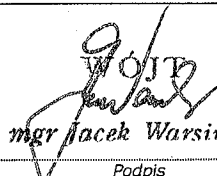

Załącznik nr 1. Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 - wizytacja w miejscu K-03/W/167.
Załącznik nr 2. Zgodność lokalizacji operacji.
Załącznik nr 3. Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.
Załącznik nr 4. Dokumentacja zdjęciowa

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 3, poz. 1181 ze zm.).

Uwagi:

Podjęte 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	2015-06-29 godz. 10:00 <i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>	2015-06-29 godz. 14:00 <i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	ND <i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i>	
Data i miejsce sporządzenia Raportu	29-06-2015 <i>dd/mm/rrrr</i>	Konarzyny <i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>
Kontrolujący	Imię Izabela	Nazwisko Kulesza
	Borys	Olechnowicz
Podmiot kontrolowany	29.06.2015 <i>data podpisania Raportu</i>	 mgr Jacek Warsiński <i>Podpis</i>
	29.06.2015 <i>data otrzymania Raportu</i>	 mgr Jacek Warsiński <i>Podpis</i>

Znak sprawy:

UM11-6930-UM1130553/14
DPROW-K.052.462.2015

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
NR 11/413/0179/15Z dnia
29.06.2015Os
DziałanieOs 4
413

Wniosek o płatność

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"/>	Zgodnie z załącznikiem nr 2
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
I Koszty Inwestycyjne							
A Boisko sportowe							
1.	Roboty ziemne	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem nr 3
2.	Nawierzchnia – warstwy	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem nr 3
3.	Nawodnienie – wózek nawadniający z węzłem	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem nr 3
4.	Zestawienie wyposażenia stałego	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem nr 3
B Przyległy plac rekreacyjny							
1.	Przyległy plac do funkcji rekreacyjnej	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem nr 3
2.	Powierzchnia zieleni	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem nr 3
II Koszty Ogólne							
1.	Dokumentacja projektowa	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem nr 3
2.	Mapa do celów projektowych	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem nr 3

Uwagi kontrolujących:

Czynności kontrolne obejmują operację jednoetapową.

Podpis podmiotu kontrolowanego

mgr Jacek Warsiński

Podpisy kontrolujących

STARSZY SPECJALISTA

Izabela Kulesza

PODINSPEKTOR

Olechnowicz
Borys Olechnowicz

Załącznik nr 2 - Zgodność lokalizacji operacji

Zgodność lokalizacji operacji wynikającej z:

§ 3 ust. 3 umowy o przyznanie pomocy nr 00415-6930-UM1130553/14 z dnia 29.12.2014 r. wraz z późniejszymi zmianami

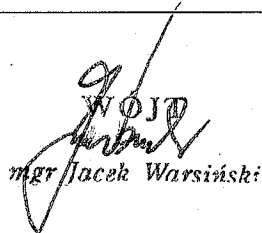

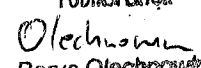
lokalizację inwestycji zweryfikowano na podstawie:

1. Projekt remontu - Gminnego boiska sportowego oraz przyległego placu.
2. Zgłoszenie robót budowlanych z dnia 03.07.2014 r. (Beneficjent przedstawił kopię dokumentu)
3. Protokół przekazania terenu budowy z dnia 17.10.2014 r.
4. Oględziny miejsca realizacji projektu

Powyższe dokumenty stanowią Załącznik nr 4 dokumentacja zdjęciowa.

Uwagi:

Beneficjent w pismach nr ZP.271.9.2014 z dnia 08.10.2014 r. i FTP.041.02.2014 z dnia 19.05.2015 r. przesłanych do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego poinformował, iż popełniono błąd pisarski, w skutek którego zamiast prawidłowego nr działki – 218/2 wpisano omyłkowo 218/1.

Podpis podmiotu kontrolowanego	 mgr Jacek Warsiński	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	STARSZY SPECJALISTA  Izabela Kulesza
			PODINSPEKTOR  Borys Olechnowicz

Załącznik nr 3 - Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacji operacji

Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacji operacji zweryfikowano na podstawie:

I. Weryfikacji zakresu rzeczowego kosztów kwalifikowanych wynikającego z zestawienia rzeczowo finansowego dokonano na podstawie oględzin miejsca realizacji operacji w oparciu o projekt remontu wymieniony w załączniku nr 2 niniejszego raportu.

II. Wykonanie zakresu rzeczowego w tym pozostałych elementów niemożliwych do pełnego zweryfikowania w trakcie oględzin miejsca realizacji operacji wynikających z dokumentów wymienionych pkt. I zweryfikowano na podstawie:

1. Umowy nr ZP.272.9.2014 z dnia 17.10.2014 r.
2. Zawiadomienie o zakończeniu robót budowlanych z dnia 07.11.2014 r.
3. Protokół odbioru z dnia 13.11.2014 r.
4. Oględzin miejsca realizacji projektu.

Powyższe dokumenty stanowią załącznik nr 4 dokumentacja zdjęciowa.

III. Koszty ogólne:

1. Dokumentacja projektowa:

- Umowa z dnia 2/2014 z dnia 03.07.2014 r.
- Rachunek nr 3/VII/2014 z 14.07.2014 r.

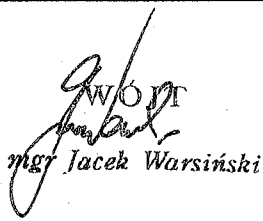

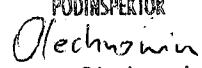
2. Mapa do celów projektowych:

- Umowa nr 1/2014 z dnia 01.07.2014 r.
- Faktura nr 02/07/2014 r. z dnia 09.07.2014 r.

Powyższe dokumenty stanowią załącznik nr 4 dokumentacja zdjęciowa.

Pomiary zostały dokonane za pomocą następujących urządzeń pomiarowych

- drogomierz GEO-FENNEL M 10

Podpis podmiotu kontrolowanego	 mgr Jacek Warsiński	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	STARSZY SPECJALISTA  Izabela Kuleza
			PODINSPEKTOR  Borys Olechnowicz