

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 02/413/18/17

R-01/167

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

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

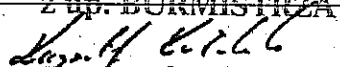
ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY								
WS-I-W.052.8.462.2013		0	6	2	4	8	7	8	4	1
UM02-6930-UM0240462/13										

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	413 „Wdrażanie lokalnej strategii rozwoju” dla małych projektów, tj. operacji, które nie odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach działań Osi 3 ale przyczyniają się do osiągnięcia celów tej osi	Data otrzymania zlecenia	21/02/2017
			dd/mm/rrrr
Nazwa operacji:	„Remont połączony z modernizacją sanitariatów w świetlicy wiejskiej w Grucznie”		
1. Rodzaj czynności kontrolnych:	<ul style="list-style-type: none"> 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 	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">URZĄD MIEJSKI W ŚWIECIU</p> <p>Wpłynęło dnia 03. KWI. 2017</p> <p>L. dz. zai.</p> </div>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Czynności kontrolne dotyczą etapu:	<ul style="list-style-type: none"> 1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy 2. obsługi Wniosku o płatność 3. ex-post 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
2. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego			Gmina Świecie																		
	NIP		5	5	9	1	0	0	3	6	0	6	REGON	0	9	2	3	5	1	0	6
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	kujawsko-pomorskie																			
	Powiat/gmina	świecki														Świecie					
	Miejscowość/kod	Świecie														86-100					
	Ulica/nr domu/lokalu/działki	Wojska Polskiego 124																			
	Tel.	52 333 23 10					Fax		52 333 23 11												
	E-mail	sekretariat@swiecie.eu																			
3. 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	z up. BURMISTRZA		Podpisy kontrolujących	inspektor Sonia Krawiec (1) Burmistrz
	 Krzysztof Kulakowski Zastępca Burmistrza			

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

1.	Imię i Nazwisko	Tadeusz Pogoda	Stanowisko/funkcja	Burmistrz Świecia
2.	Imię i Nazwisko	Krzysztof Kulakowski	Stanowisko/funkcja	Zastępca Burmistrza Świecia

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, pArleta Broz. 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	<input type="checkbox"/>			
				29/03/2017	Joanna Sieradzka	Sebastian Piecha

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:	Sebastian	Piecha	Upoważnienie nr 461/2016 z dnia 20.12.2016 r.
	Członek zespołu:	Marek	Buczkowski	Upoważnienie nr 457/2016 z dnia 20.12.2016 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Krzysztof	Kulakowski	Dowód osobisty: ATA 547793

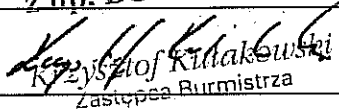
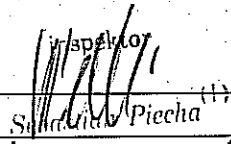
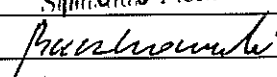
VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

W dniu 30.03.2017 r. zespół kontrolny przeprowadził kontrolę ex-post operacji pn. „Remont połączony z modernizacją sanitariatów w świetlicy wiejskiej w Grucznie” na miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta:

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z typowaniem beneficjentów do kontroli na miejscu nr 80 z dnia 21.02.2017 r. metodą analizy ryzyka.

Ustalenia zespołu kontrolnego zawarto w liście kontrolnej K-02/413/167.

Podpis podmiotu kontrolowanego	 z up. BURMISTRZA Krzysztof Kulakowski Zastępca Burmistrza	Podpisy kontrolujących	 Sebastian Piecha
			

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych K-02/413/167.
2.	Kopia wykazu faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P).
3.	Kopia przyjęcia środka trwałego (OT) (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P).
4.	Wydruk z ewidencji księgowej (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P).
5.	Kopia Zarządzenia Nr 35/15 Burmistrza Świecia z dnia 13.01.2015 r. w sprawie upoważnienia dla Zastępcy Burmistrza Świecia (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P).
6.	Kopia Zarządzenia nr 564/12 Burmistrza Świecia w sprawie wprowadzenia zasad Rachunkowości w Urzędzie Miejskim w Świeciu (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P)
7.	
8.	
9.	
10.	



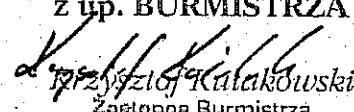
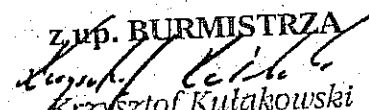
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz. U. 2013, poz. 173) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa 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.).

Pouczenie:


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 podpisane 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	30/03/2017 r. godz. 10:00		30/03/2017 r. godz. 14:30
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	Nd		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	30/03/2017 r.		Świecie
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Sebastian	Plecha	 Sebastian Plecha (1)
	Marek	Buczkowski	
Podmiot kontrolowany	30/03/2017 r.		z up. BURMISTRZA
	data podpisania Raportu		 Krzysztof Kutakowski Zastępca Burmistrza
			podpis
	30/03/2017 r.		z up. BURMISTRZA
		data otrzymania Raportu	 Krzysztof Kutakowski Zastępca Burmistrza
			podpis



Znak sprawy:	WS-I-W.052.8.462.2013 UM02-6930-UM0240462/13	K-02/413/167					
 LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013							
Nr Raportu z czynności kontrolnych		z dnia					
02/413/18/17		30/03/2017 r.					
Oś	4						
Działanie	Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju (małe projekty).						
		kontrola ex-post					
Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego	Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących	
			Jedn. miary	Ilość	TAK		NIE
I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.							
1.	Zgodność lokalizacji operacji.	Województwo kujawsko-pomorskie, powiat świecki, gmina Świecie, miejscowość Gruczno, 86-105 Gruczno, obręb ew. Gruczno (0008), dz. nr 272, 273		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zgłoszenia robót budowlany nie wymagających pozwolenia na budowę z dnia 10.04.2013 r. do Starosty Świeckiego
Zestawienie rzeczowo-finansowe z zakresem realizacji operacji.							
I Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych:							
A Remont połączony z modernizacją sanitarlatów w świetlicy wiejskiej w Grucznie							
2.	1) Posadzki	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe, wspomagając się kosztorysem ofertowym, w elementach możliwych do weryfikacji w miejscu
	2) Sufit podwieszany	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3) Tynki, okładziny, malowanie	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4) Stolarka	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5) Instalacje sanitarne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	6) Instalacje elektryczne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
II Wartość wkładu niepieniężnego.							
	1) -	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
III Koszty ogólne.							
	1) -	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3.	Nabyte maszyny, urządzenia, wyposażenie, sprzęt lub oprogramowanie zostały zamontowane oraz uruchomione.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w trakcie czynności kontrolnych wykonanych w miejscu realizacji operacji

Podpis podmiotu kontrolowanego Z up. BURMISTRZA <i>Krzysztof Kutakowski</i> Krzysztof Kutakowski Burmistrz	Podpisy kontrolujących <i>Sybilian Piecha</i> (1) <i>Burkhardt</i>
--	--

4.	Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z wykazem faktur lub innych dowodów o równoważnej wartości dowodowej.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano wszystkie dokumenty finansowo-księgowe wymienione w wykazie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, stanowiącym załącznik do wniosku o płatność
5.	Prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beneficjent nie prowadzi oddzielnego systemu rachunkowości dla transakcji związanych z realizacją operacji
Zgodność operacji z przepisami dotyczącymi zamówień publicznych:					
6.	1) przekazanie dokumentacji wszystkich postępowań o udzielenie zamówień,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Beneficjent nie był zobowiązany do stosowania Ustawy Pzp.
	2) zgodność terminów zakończenia realizacji operacji z terminami zapisanymi w umowie z wykonawcą.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
II. WERYFIKACJA ZOBOWIĄZAŃ BENEFICJENTA.					
1.	Nieprzeniesienie posiadania lub prawa własności nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana/wyplacona pomoc.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie dokumentacji znajdującej się w siedzibie beneficjenta
2.	Wykorzystanie zgodnie z przeznaczeniem nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana/wyplacona pomoc.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w trakcie czynności kontrolnych wykonanych w miejscu realizacji operacji
3.	Niezmienienie sposobu lub miejsca prowadzenia działalności związanej z przyznaną pomocą.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w trakcie czynności kontrolnych wykonanych w miejscu realizacji operacji
4.	Informacja o udziale finansowym środków unijnych została umieszczona na materiałach publikowanych w ramach operacji.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	w ramach operacji nie przygotowano publikacji materiałów
5.	Beneficjent przechowuje dokumentację związaną z realizacją operacji.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w trakcie czynności kontrolnych wykonanych w miejscu realizacji operacji
6.	Operacja nie jest finansowana z udziałem innych środków publicznych, z wyłączeniem przypadku współfinansowania z Funduszu Kościelnego lub ze środków własnych JST.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w trakcie czynności kontrolnych wykonanych w miejscu realizacji operacji

Uwagi kontrolujących:

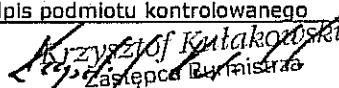
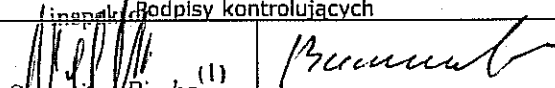
W dniu 30.03.2017 r. zespół kontrolny przeprowadził kontrolę ex-post operacji pn. „Remont połączony z modernizacją sanitariatów w świetlicy wiejskiej w Grucznie” na miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta.

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z typowaniem beneficjentów do kontroli na miejscu nr 80 z dnia 21.02.2017 r. metodą analizy ryzyka.

Na miejscu realizacji operacji zespół kontrolny dokonał weryfikacji zakresu operacji na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego oraz kosztorysu ofertowego, w elementach możliwych do weryfikacji na miejscu

Pozycje kosztorysu ofertowego możliwe do weryfikacji na miejscu realizacji operacji: 6-7, 10-15, 16-18, 22, 30-32, 35-36, 38-39, 51-55.

z up. BURMISTRZA

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących
 Krzysztof Kutakowski Zastępca Burmistrza	 Stefan Piceha (1)