

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH  
NR 02/413/10/17**

**R-01/167**

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

**PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

<b>ZNAK SPRAWY</b> OW-I.052.9.67.2011 UM02 6930-UM02300073/11	<b>NR IDENTYFIKACYJNY</b>							
	0	6	2	4	8	7	8	4

**I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)**

Nazwa działania:	413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” dla operacji, które odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach działania „Odnowa i rozwój wsi”	Data otrzymania zlecenia	21.02.2017 r. <i>dd/mm/rrrr</i>
Nazwa operacji:	„Zagospodarowanie terenu nad jeziorem Deczno w Sulńówku – Etap II”		
Rodzaj czynności kontrolnych:	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                 Wpłynęło dnia 03. KWI. 2017                  L. dz. ....                  podpis .....             </div>		
1.	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	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	Czynności kontrolne dotyczą etapu:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
2.	Przeprowadzający kontrole	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 7
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 <i>Krzysztof Kulakowski</i> Krzysztof Kulakowski Zastępca Burmistrza	Podpisy kontrolujących	inspektor <i>Sebastian Piecha</i> Przewodniczący
--------------------------------	--	------------------------	--

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI		NIK / OSOBA REPREZENTUJĄCA	
1. Imię i Nazwisko	Tadeusz Pogoda	Stanowisko/funkcja	Burmistrz Świecia
2. Imię i Nazwisko	Krzysztof Kułakowski	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 (Dz. U z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.).


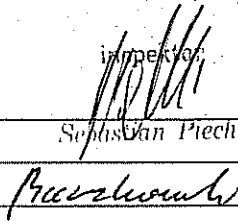
IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH				
1. Powiadomienie o kontroli  TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia		Data	Osoba powiadamiana
	Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>	29.03.2017 r.	Joanna Sieradzka
	List polecony	<input type="checkbox"/>		
	Inne .....	<input type="checkbox"/>		
				Osoba powiadamiana
				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
	Członek zespołu:	Marek	Buczowski
			upoważnienie nr 461/2016 z dnia 20.12.2016 r.
			Upoważnienie nr 457/2016 z dnia 20.12.2016 r.
2. Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
	Krzysztof	Kułakowski	Dowód osobisty: ATA 547793

VII. UWAGI
Uwagi kontrolujących:
W dniu 30.03.2017 r. zespół kontrolny przeprowadził kontrolę ex-post operacji pn. „Zagospodarowanie terenu nad jeziorem Deczno w Sulnówku – Etap II” na miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta.
Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z typowaniem beneficjentów do kontroli na miejscu nr 62 z dnia 21.02.2017 r. metodą analizy ryzyka.
Ustalenia zespołu kontrolnego zawarto w liście kontrolnej (K-02/313;322;323/413-313;322;323/167).

z up. BURMISTRZA

Podpis podmiotu kontrolowanego	 Krzysztof Kułakowski Zastępca Burmistrza	Podpisy kontrolujących	 Sebastian Piecha
--------------------------------	--	------------------------	---

**VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych (K-02/313;322;323/413-313;322;323/167).
2.	Kopia wykazu faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty (załącznik do egzemplarza raportu jednostki kontrolującej).
3.	Wydruk z ewidencji księgowej (załącznik do egzemplarza raportu jednostki kontrolującej).
4.	Kopia Zarządzenia Nr 35/15 Burmistrza Świecia z dnia 13.01.2015 r. w sprawie upoważnienia dla Zastępcy Burmistrza Świecia (załącznik do egzemplarza raportu jednostki kontrolującej).
5.	Kopia przyjęcia środka trwałego (załącznik do egzemplarza raportu jednostki kontrolującej).
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.	

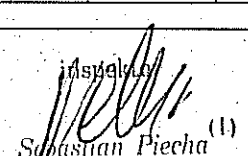

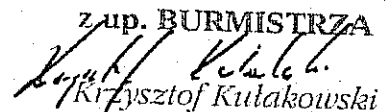

Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz. U. 2013, poz. 173) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa 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 (Dz. U 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 (Dz. U 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	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	n/d		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	30.03.2017 r.		Świecie
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Sebastian	Piecha	 Sebastian Piecha <sup>(1)</sup>
Podmiot kontrolowany	Marek	Buczkowski	
	30.03.2017 r.		z up. BURMISTRZA  Krzysztof Kulakowski Zastępca Burmistrza podpis
data podpisania Raportu			
30.03.2017 r.		z up. BURMISTRZA  Krzysztof Kulakowski Zastępca Burmistrza podpis	
data otrzymania Raportu			



Znak sprawy:	OW-I.052.9.67.2011 UM02 6930-UM02300073/11	K-02/313;322;323/413-313;322;323/167
	<b>LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013</b>	
Nr Raportu z czynności kontrolnych	z dnia	
02/413/10/17	30.03.2017 r.	

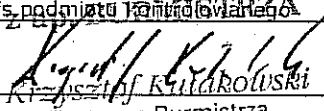
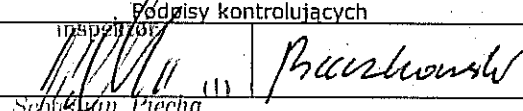
Oś	4	etap ex-post
Działanie	Odnowa i rozwój wsi+Wdrażanie LSR	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
	„Zagospodarowanie terenu nad jeziorem Deczno w Sulnówku – Etap II”	Gmina Świecie, Ul. Wojska Polskiego 124, 86-100 Świecie					

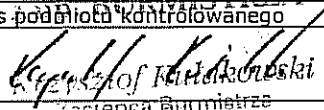

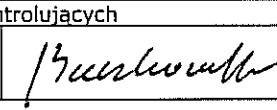
**I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.**

1.	Zgodność lokalizacji operacji.	województwo kujawsko-pomorskie, powiat świecki, gmina Świecie, 86-100 Świecie, Sulnówko, obręb ew. nr 0017, dz. nr 19/2, 18/2, 17/3, 17/2, 18/4, 194/1, 19/5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zgłoszenia robót budowlany nie wymagających pozwolenia na budowę z dnia 27.10.2011 r. do Starosty Świeckiego
----	--------------------------------	--	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	---

Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.								
I.		Koszty inwestycyjne.						
A.		Zagospodarowanie terenu nad jeziorem Deczno w Sulnówku – Etap II						
2.	1)	Roboty przygotowawcze	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe, wspomagając się dokumentacją projektową, w elementach możliwych do weryfikacji w miejscu
	2)	Roboty ziemne	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3)	Podbudowy	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4)	Nawierzchnie	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5)	Roboty wykończeniowe	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	6)	Oznakowanie poziome i pionowe zgodnie z projektem organizacji ruchu	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Koszt niekwalifikowalny
	7)	Elementy ulic – oporniki betonowe, krawężniki betonowe	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe, wspomagając się dokumentacją projektową,

Podpis, podmiot kontrolujący	Podpisy kontrolujących
 Krzysztof Kuciarowski Zastępca Burmistrza	 inspektor Sobota Jan Piecha

		i obrzeża betonowe chodnikowe						w elementach możliwych do weryfikacji w miejscu
8)		Nawierzchnia z kostki brukowej betonowej	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe, wspomagając się dokumentacją projektową, w elementach możliwych do weryfikacji w miejscu
9)		Inne roboty: regulacja pionowa studzienek dla wiazów kanałowych (studni kanalizacji sanitarnej), zabezpieczenie istniejących kabli energetycznych i sieci wodociągu rurami	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Koszty ogólne.								
1)		Geodezyjna dokumentacja powykonawcza	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zweryfikowano na podstawie dokumentacji znajdującej się w siedzibie podmiotu kontrolowanego
3.	Nabyte maszyny, urządzenia, wyposażenie, sprzęt lub oprogramowanie zostały zamontowane oraz uruchomione.				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano podczas czynności kontrolnych w miejscu realizacji operacji
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	beneficjent prowadzi oddzielny system rachunkowości dla transakcji związanych z realizacją operacji
<b>Zgodność realizacji operacji z przepisami dotyczącymi zamówień publicznych:</b>								
1)	przekazanie dokumentacji wszystkich postępowań o udzielenie zamówień publicznych związanych z operacją,				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie dokumentacji w siedzibie podmiotu kontrolowanego
2)	zgodność terminów zakończenia realizacji operacji z terminami zapisanymi w umowie z wykonawcą.				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie protokołu odbioru końcowego i przekazania do eksploatacji inwestycji robót - obiektów z dnia 28.05.2012 r.
<b>II. WERYFIKACJA ZOBOWIĄZAŃ BENEFICJENTA.</b>								
1.	Nieprzeniesienie, bez zgody Samorządu Województwa, posiadania lub prawa własności nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków i budowli, na które została przyznana/wypłacona pomoc.				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie dokumentacji znajdującej się w siedzibie podmiotu kontrolowanego
2.	Wykorzystanie zgodnie z przeznaczeniem nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana/wypłacona pomoc.				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano podczas czynności kontrolnych wykonanych na miejscu realizacji operacji
3.	W miejscu realizacji operacji została zamieszczona odpowiednia tablica informacyjna lub odpowiednia tablica reklamowa.				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	w miejscu realizacji została zamieszczona tablica informacyjna
4.	Beneficjent przechowuje dokumentację związaną z realizacją operacji.				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano podczas czynności kontrolnych

Podpis podmiotu kontrolowanego	inny Podpis kontrolujących
 Krzysztof Kucharski Zastępca Burmistrza	 Szymon Piecha (1)  Urszula

					w siedzibie podmiotu kontrolowanego
5.	Operacja nie jest finansowana z udziałem innych środków publicznych, z wyłączeniem przypadku współfinansowania z krajowych środków publicznych będących w dyspozycji ministra właściwego do spraw kultury i dziedzictwa narodowego w ramach Programu Promesa Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego, z Funduszu Kościelnego lub ze środków własnych JST, ze środków będących w dyspozycji ministra właściwego do spraw kultury fizycznej sportu oraz ministra właściwego do spraw turystyki.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie dokumentacji finansowo-księgowej znajdującej się w siedzibie podmiotu kontrolowanego

**Uwagi kontrolujących:**

W dniu 30.03.2017 r. zespół kontrolny przeprowadził kontrolę ex-post operacji pn. „Zagospodarowanie terenu nad jeziorem Deczno w Sulnówku – Etap II” na miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta.

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z typowaniem beneficjentów do kontroli na miejscu nr 62 z dnia 21.02.2017 r. metodą analizy ryzyka.

Na miejscu realizacji operacji zespół kontrolny dokonał weryfikacji wykonanych robót budowlanych w oparciu o ustalenia zawarte w Raporcie z czynności kontrolnych nr 02/413/13/13 z dnia 31.01.2013 r. oraz zestawienie rzeczowo-finansowe, wspomagając się dokumentacją projektową, w elementach możliwych do weryfikacji na miejscu.

<b>Z UP. BURMISTRZA</b>		<b>Podpisy kontrolujących</b>	
Podpis podmiotu kontrolowanego		Inspektor	
<i>Krzysztof Kucharski</i> Zastępca Burmistrza		<i>Stefan Piecha</i> (1)	<i>Przewodniczący</i>

