

Znak sprawy: OW-I.052.9.67.2011 UM02-6930-UM0230073/11

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 02/413/13/13	Z dnia 31.01.2013 r.
--	-------------------------

Oś Działanie	Oś 4 313,322,323+Wdrażanie LSR	Wniosek o płatność
-----------------	-----------------------------------	--------------------

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

I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.

1.	Zgodność lokalizacji operacji.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zgłoszenie robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę do Starosty Świeckiego z dnia 27.10.2011 r. wraz z oświadczeniem o prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane
----	--------------------------------	--	--	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	---

Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.

I Koszty inwestycyjne		A Zagospodarowanie terenu nad jeziorem Deczno w Sulnówku-Etap II					
1.	Roboty przygotowawcze	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie dokumentacji technicznej załączonej do wniosku o płatność
2.	Roboty ziemne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie dokumentacji technicznej załączonej do wniosku o płatność
3.	Podbudowy	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie dokumentacji technicznej załączonej do wniosku o płatność
4.	Nawierzchnie	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie dokumentacji technicznej załączonej do wniosku o płatność
5.	Roboty Wykończeniowe	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie dokumentacji technicznej załączonej do wniosku o płatność
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 i obrzeża betonowe chodnikowe	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie dokumentacji technicznej załączonej do wniosku o płatność
8.	Nawierzchnia z kostki brukowej betonowej	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie dokumentacji technicznej załączonej do wniosku o płatność

Podpis podmiotu kontrolowanego

Teodor Pogoda
TADEUSZ POGODA

Podpisy kontrolujących

Piotr Kopie

Grzegorz Łopota

9.	Inne roboty: regulacja pionowa studzienek dla włączów kanałowych (studni kanalizacji sanitarnej), zabezpieczenie istniejących kabli energetycznych i sieci wodociągu rurami	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie dokumentacji technicznej załączonej do wniosku o płatność
II 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 beneficjenta

Uwagi kontrolujących:

Zespół kontrolny przeprowadził czynności kontrolne w miejscu realizacji operacji I w siedzibie Beneficjenta, operacji pn. „Zagospodarowanie terenu nad jeziorem Deczno w Sulnówku – Etap II” (znak sprawy: OW-I.052.9.67.2011 UM02-6930-UM0230073/11), dokonując następujących ustaleń:

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z informacją Biura Autoryzacji Płatności z dnia 30.01.2013 r. o zakończeniu weryfikacji kompletności i poprawności wniosku, zgodności z umową, zasadami dotyczącymi udzielania pomocy, pod względem rachunkowym, kontroli krzyżowej oraz sprawozdania z realizacji operacji.

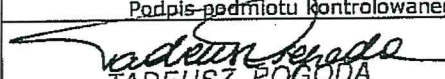
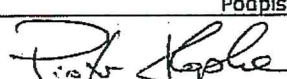
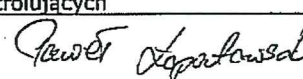
Na miejscu realizacji operacji zespół kontrolny dokonał weryfikacji wykonanych robót na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego po zapoznaniu się z dokumentacją projektową.

W trakcie czynności kontrolnych dokonano następujących ustaleń:

- zgodność lokalizacji operacji została zweryfikowana na podstawie zgłoszenia robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę do Starosty Świeckiego z dnia 27.10.2011 r. wraz z oświadczeniem o prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane;
- stwierdzono zgodność faktycznie wykonanego zakresu robót z zestawieniem rzeczowo-finansowym operacji oraz dokumentacją projektową,
- beneficjent dla transakcji związanych z operacją korzysta z odpowiedniego kodu rachunkowego.

W związku z powyższym zespół kontrolny stwierdził, iż zakres zrealizowanego zadania jest zgodny z dokumentacją załączoną do wniosku o przyznanie pomocy oraz płatność ostateczną.

BURMISTRZ

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
 TADEUSZ POGODA		

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

R-01/167

NR 02/413/13/13

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY								
OW-I.052.9.67.2011		0	6	2	4	8	7	8	4	1
UM02-6930-UM0230073/11										

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	30.01.2013 r.
			dd/mm/rrrr
Rodzaj kontroli			
1.	Wizytacja w miejscu na zlecenie		<input checked="" type="checkbox"/>
2.	Kontrola na miejscu w wyniku typowania		<input type="checkbox"/>
3.	Kontrola zadania w trakcie realizacji		<input type="checkbox"/>
4.	Rekontrola		<input type="checkbox"/>
5.	Inne czynności kontrolne		<input type="checkbox"/>
Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:			
1.	Wniosek o przyznanie pomocy		<input type="checkbox"/>
2.	Wniosek o płatność		<input checked="" type="checkbox"/>
3.	Etap ex-post		<input 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 7
2. Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	kujawsko-pomorskie
	Powiat/gmina	świecki Świecie
	Miejscowość/kod	Sulnówko 87-222
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	obręb ewidencyjny nr 0017, działki nr 19/2, 18/2, 17/3, 17/2, 18/4, 19/4/1, 19/5
	Tel.	n/d Fax n/d
	E-mail	n/d
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	kujawsko-pomorskie
	Powiat/gmina	świecki Świecie
	Miejscowość/kod	Świecie 86-100
	Ulica i nr domu/lokalu	ul. Wojska Polskiego 124
	Tel.	52 333 23 10 Fax 52 333 23 11
	E-mail	sekretariat@swiecie.eu

¹ wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli

² Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych.

Podpis podmiotu kontrolowanego	BURMISTRZ <i>Tadeusz Pogoda</i>	Podpisy kontrolujących	<i>Finis Jędrzej</i> <i>Włodzisław Jędrzej</i>
TADEUSZ POGODA			

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1. Imię i Nazwisko	Tadeusz Pogoda	Stanowisko/funkcja	Burmistrz
2. Imię i Nazwisko	Marzenna Rzymek	Stanowisko/funkcja	Skarbnik

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	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
	Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>	30.01.2013 r.	Tadeusz Pogoda
	List polecony	<input type="checkbox"/>		
	Inne	<input type="checkbox"/>		
				Piotr Hopke

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:	Piotr	Hopke
	Członek zespołu:	Paweł	Łopatowski
2. Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
	Tadeusz	Pogoda	Dowód osobisty

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Zespół kontrolny przeprowadził czynności kontrolne w miejscu realizacji operacji i w siedzibie Beneficjenta, operacji pn. „Zagospodarowanie terenu nad jezłorem Deczno w Sulńówku – Etap II” (znak sprawy: OW-I.052.9.67.2011 UM02-6930-UM0230073/11), dokonując następujących ustaleń:

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z informacją Biura Autoryzacji Płatności z dnia 30.01.2013 r. o zakończeniu weryfikacji kompletności i poprawności wniosku, zgodności z umową, zasadami dotyczącymi udzielania pomocy, pod względem rachunkowym, kontroli krzyżowej oraz sprawozdania z realizacji operacji.

Na miejscu realizacji operacji zespół kontrolny dokonał weryfikacji wykonanych robót na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego po zapoznaniu się z dokumentacją projektową.

W trakcie czynności kontrolnych dokonano następujących ustaleń:

- zgodność lokalizacji operacji została zweryfikowana na podstawie zgłoszenia robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę do Starosty Świeckiego z dnia 27.10.2011 r. wraz z oświadczeniem o prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane;
- stwierdzono zgodność faktycznie wykonanego zakresu robót z zestawieniem rzeczowo-finansowym operacji oraz dokumentacją projektową,
- beneficjent dla transakcji związanych z operacją korzysta z odpowiedniego kodu rachunkowego.

W związku z powyższym zespół kontrolny stwierdził, iż zakres zrealizowanego zadania jest zgodny z dokumentacją załączoną do wniosku o przyznanie pomocy oraz płatność ostateczną.

Podpis podmiotu kontrolowanego	 TADEUSZ POGODA	Podpisy kontrolujących	
--------------------------------	---	------------------------	---

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych (K-03/W/167).
2.	Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu (załącznik do pisma P-7L/181).
3.	Wydruk z ewidencji księgowej (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P).
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

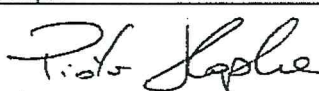
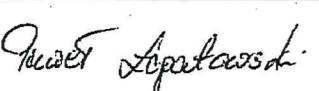

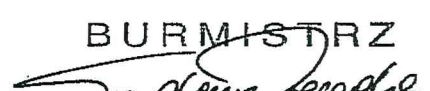
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (DzU nr 64, poz. 427 ze zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra 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.).

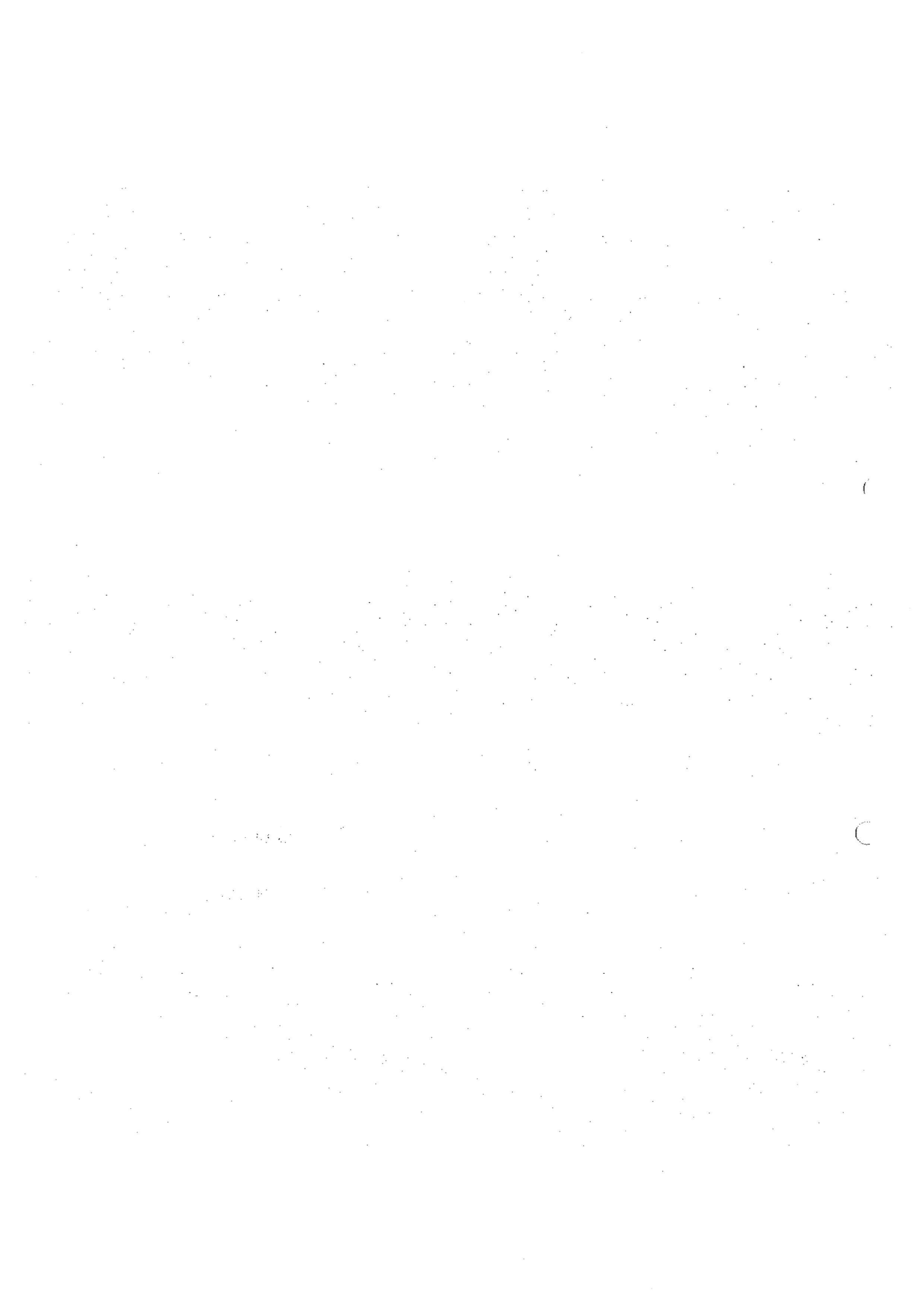
Wzuczenie:

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	31.01.2013 r., godz.: 09:30		31.01.2013 r., godz.: 14:00
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	n/d		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	31.01.2013 r.		Świecie
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Piotr	Hopke	
	Paweł	Łopatowski	
odmiot kontrolowany	31.01.2013 r.		BURMISTRZ  TADEUSZ POGODA
	data podpisania Raportu		podpis
	31.01.2013 r.		BURMISTRZ  TADEUSZ POGODA
data otrzymania Raportu		podpis	



OW-I.052.9.67.2011
UM02-6930-UM0230073/11
Znak sprawy

L-1L/181

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

LP	Elementy wizytacji ¹	Ocena zgodności ²	
		TAK	NIE
1	Czy Beneficjent prowadzi oddzielny systemu rachunkowości albo korzysta z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji?	X	
Uwagi ³			
.....			
.....			
.....			

UWAGI:⁴

.....
.....
.....

Data, imię i nazwisko oraz podpis osoby przeprowadzającej wizytację

31.01.2013 r. Tadeusz Pogoda
31.01.2013 r. Tadeusz Pogoda

Data, imię i nazwisko oraz podpis osoby obecnej przy wizytacji

BURMISTRZ
Tadeusz Pogoda
TADEUSZ POGODA

¹ 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

² Należy zaznaczyć „X” wybraną odpowiedź.

³ Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację.

Parafa osoby obecnej przy wizytacji	Tadeusz Pogoda	Parafy osób przeprowadzających wizytację	Tadeusz Pogoda Tadeusz Pogoda	Data	31.01.2013 r.
-------------------------------------	----------------	--	----------------------------------	------	---------------

⁴ - Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości, jeśli zostały wykryte w trakcie przeprowadzania wizytacji.

