

Znak sprawy:	WS-I-W.052.1.100.2012 UM02-6922-UM0200100/12	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 02/313,322,323/114/14	Z dnia 27.05.2014 r.
---	-------------------------

Oś	Oś 3	Wniosek o płatność
Działanie	313,322,323 Odnowa i rozwój wsi	

Lp.	Przedmiot weryfikacji „Budowa świetlicy wiejskiej w Sulnowie wraz z zagospodarowaniem terenu wokół budynku”	Dane podmiotu kontrolowanego Gmina Świecie ul. Wojska Polskiego 124 86-100 Świecie		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.							
1.	Zgodność lokalizacji operacji.			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zweryfikowano na podstawie Decyzji: Nr PINB.SO-422/Św.2-12/14 z dnia 14.02.2014 r. wydanej przez Starostę Świeckiego w sprawie zatwierdzenia projektu budowlanego zamiennego. Działki występujące w nadmienionej Decyzji (142, 145/1, 145/2, 119) są inne, niż w umowie o przyznanie pomocy Nr WS-I-W.052.1.100.415.2012 00161-6922-UM0200100/12 z dnia 30.07.2013 r.
2.	Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.						Zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe wspomagając się dokumentacją projektową w elementach możliwych do weryfikacji w miejscu
I.	Koszty inwestycyjne						
A.	Budowa świetlicy wiejskiej w Sulnowie wraz z zagospodarowaniem terenu wokół budynku-branża budowlana						
1.	Roboty fundamentowe	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Roboty fundamentowe-izolacje	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Ściany nadziemne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Strop + konstrukcje	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Dach- konstrukcje + pokrycie	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Ściany działowe	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Stolarka okienna i drzwiowa	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Podłoga i posadzki	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Tynki i okładziny	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Roboty malarskie	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Podpis beneficjenta kontrolowanego TADEUSZ POGODA	Podpisy kontrolujących Sylwia Kamińska
--	---

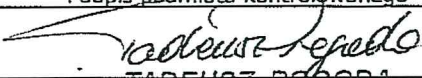
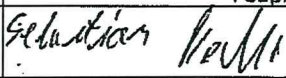
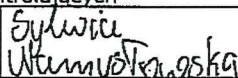
11.	Ślusarka	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe wspomagając się dokumentacją projektową w elementach możliwych do weryfikacji w miejscu
12.	Elewacja i roboty zewnętrzne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.	Wyposażenie	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B. Budowa świetlicy wiejskiej w Sulnowie wraz z zagospodarowaniem terenu wokół budynku-utwardzenie terenu							
1.	Roboty ziemne	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 budowlane	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C. Budowa świetlicy wiejskiej w Sulnowie wraz z zagospodarowaniem terenu wokół budynku-instalacje sanitarne							
1.	Instalacja centralnego ogrzewania	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.	Instalacja wod-kan	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Instalacja kanalizacji deszczowej	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Instalacja gazowa	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D. Budowa świetlicy wiejskiej w Sulnowie wraz z zagospodarowaniem terenu wokół budynku-instalacje elektryczne							
1.	Instalacja elektryczna-wewnętrzna	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
II. Koszty ogólne.							
1.	Projekt budowlany budowy świetlicy wiejskiej w Sulnowie	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 wizytację operacji pn. „Budowa świetlicy wiejskiej w Sulnowie wraz z zagospodarowaniem terenu wokół budynku” w miejscu realizacji i w siedzibie Beneficjenta, znak sprawy: WS-I-W.052.1.100.2012 UM02-6922-UM0200100/12.

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z informacją Biura Autoryzacji Płatności z dnia 14.05.2014 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 faktycznie wykonanych robót na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o dokumentację projektową w elementach możliwych do weryfikacji na miejscu.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
 TADEUSZ POGODA		

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 02/313,322,323/114/14
(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY								
WS-I-W.052.1.100.2012 UM02-6922-UM0200100/12		0	6	2	4	8	7	8	4	1

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	313,322,323 „Odnowa i rozwój wsi”	Data otrzymania zlecenia	15.05.2014 r.
			<i>dd/mm/rrrr</i>
Rodzaj kontroli	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wizytacja w miejscu na zlecenie <input 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:	<ul style="list-style-type: none"> 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/działek¹	Województwo	kujawsko-pomorskie	
	Powiat/gmina	świecki	Świecie
	Miejscowość/kod	Sulnowo	86-100
	Ulica/nr domu/lokalu/działki	dz. nr 145 obręb ew. 0010	
	Tel.	n/d	Fax n/d
	E-mail	n/d	
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego² (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	kujawsko-pomorskie	
	Powiat/gmina	świecki	Świecie
	Miejscowość/kod	Świecie	86-100
	Ulica i nr domu/lokalu	Wojska Polskiego 124	
	Tel.	523 332 310	Fax 523 332 311
	E-mail	urząd-miejski@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	<p style="font-weight: bold; font-size: 1.2em;">BURMISTRZ</p> <p style="font-size: 1.5em; font-family: cursive;">Tadeusz Pogoda</p> <p style="font-weight: bold;">TADEUSZ POGODA</p>	Podpisy kontrolujących	<p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">Ewelina Namysłowska</p>
---------------------------------------	--	-------------------------------	--

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

1.	Imię i Nazwisko	Tadeusz Grzegorz Pogoda	Stanowisko/funkcja	Burmistrz 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, 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 powiadamlana	Osoba powiadamlajaca	
		Telefon				<input checked="" type="checkbox"/>
		List polecony				<input type="checkbox"/>
		Inne				<input type="checkbox"/>
		26.05.2014 r.	Joanna Popiolek	Sylwia Namysłowska		

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	Plecha	upoważnienie nr 9/2014 z dnia 02.01.2014
	Członek zespołu:	Sylwia	Namysłowska	upoważnienie nr 327/2014 z dnia 14.04.2014 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Tadeusz Grzegorz	Pogoda	Dowód osobisty

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Zespół kontrolny przeprowadził wizytację operacji pn. „Budowa świetlicy wiejskiej w Sulnowie wraz z zagospodarowaniem terenu wokół budynku” w miejscu realizacji w siedzibie Beneficjenta, znak sprawy: WS-I-W.052.1.100.2012 UM02-6922-UM0200100/12.

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z informacją Biura Autoryzacji Płatności z dnia 14.05.2014 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.

Ustalenia zespołu kontrolnego zawarto w liście kontrolnej (K-03/W/167) oraz w liście elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu (zał. do pisma P-7/181).

Podpis podmiotu kontrolowanego	BURMISTRZ <i>Tadeusz Pogoda</i> TADEUSZ POGODA	Podpisy kontrolujących	<i>Sebastian Plecha</i> <i>Sylwia Namysłowska</i>
--------------------------------	---	------------------------	--

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych (K-03/W/167).
2.	Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu (P-7/181).
3.	Wydruk z ewidencji księgowej (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P).
4.	Wyjaśnienia Beneficjenta z dnia 27.05.2014 r. (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P)
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.).

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 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	27.05.2014 r., godz.: 9:30	27.05.2014 r., godz.: 15:00	
	<i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>	<i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>	
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	n/d		
	<i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i>		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	27.05.2014 r.	Świecie	
	<i>dd/mm/rrrr</i>	<i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Sebastian	Piecha	<i>Sebastian Piecha</i>
Podmiot kontrolowany	Sylwia	Namysłowska	<i>Sylwia Namysłowska</i>
			BURMISTRZ
	27.05.2014 r.		<i>Tadeusz Pogoda</i>
	<i>data podpisania Raportu</i>		TADEUSZ POGODA <i>podpis</i>
	27.05.2014 r.		<i>Tadeusz Pogoda</i>
	<i>data otrzymania Raportu</i>		TADEUSZ POGODA <i>podpis</i>

WS-I-W.052.1.100.2012
 UM02-6922-UM0200100/12
 Znak sprawy

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

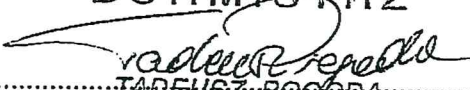
LP	Elementy wizytacji	Ocena zgodności (2)	
		TAK	NIE
1	Czy Beneficjent prowadzi oddzielny system rachunkowości albo korzysta z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji?	X	
2	Czy budowa została wykonana zgodnie z zamiennym projektem budowlanym?	X	
Uwagi (3)			
.....			
...			
.....			
...			
.....			
...			

Data i podpisy osób przeprowadzających wizytację

27. 05. 2014r. Sebastian Proch

27. 05. 2014r. Sylwia Namysłowska

Data i czytelny podpis, imię i nazwisko osoby obecnej przy wizytacji

BURMISTRZ

 TADEUSZ POGODA

- 2 Należy zaznaczyć „X” wybraną odpowiedź.
 3 Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację.

