

Informacja pokontrolna z kontroli w miejscu realizacji projektu/siedzibie Beneficjenta

INFORMACJA POKONTROLNA Z KONTROLI W MIEJSCU

do użytku służbowego

Podstawa prawna przeprowadzenia kontroli: art. 52 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o Narodowym Planie Rozwoju (Dz.U. Nr 116, poz. 1206, z późn. zm.) oraz § 2 i § 6 ust. 2 rozporządzenia Ministra Rozwoju Regionalnego w sprawie trybu kontroli realizacji projektów i programów współfinansowanych ze środków funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności (Dz. U. Nr 90, poz. 602)

I. DANE			
Podmiot kontrolowany			
1.	Nazwa jednostki	Gmina Świecie	
2.	Adres	ul. Wojska Polskiego 124 88-100 Świecie	
3.	Telefon	Numer kierunkowy: 52	numer telefonu: 333 23 31
	FAKS	Numer kierunkowy: 52	numer faksu: 333 23 11
	Adres poczty elektronicznej	urząd.miejski@swiecie.eu	

Osoba obecna przy kontroli: Kierownik jednostki kontrolowanej/ Osoba upoważniona		
Imię	Nazwisko	Stanowisko / funkcja
Zbigniew	Podgórski	Zastępca Burmistrza
Marzena	Rzymek	Skarbnik
Joanna	Popiołek	Podinspektor
Jednostka kontrolująca		
1.	Nazwa jednostki (jednostka organizacyjna)	Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu
2.	Adres	ul. Szosa Chełmińska 30/32 87-100 Toruń
Zespół kontrolujący		
Imię	Nazwisko	Stanowisko
Piotr	Hopke	Podinspektor, Departament ROW, Kierownik zespołu kontrolującego
Paweł	Łopatowski	Starszy Specjalista, Departament ROW, Kontrolujący
Data i nr upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Upoważnienie nr 836 z dnia 19 października 2012 roku.	

¹ Niepotrzebne skreślić.

II DATA ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA KONTROLI

12.11.2012 r. – 12.11.2012 r.

III PRZEDMIOT KONTROLI I OKRES OBJĘTY KONTROLĄ

„Urządzenia terenów rekreacyjno-wypoczynkowych w Czaplach”

14 maja 2007 r. – 12.11.2012 r.

IV KONTROLA ZOSTAŁA PRZEPROWADZONA

TAK NIE

(Jeśli NIE podać powody)

V USTALENIA KONTROLI (W TYM OPIS KONTROLOWANYCH PROCESÓW)

Kontrola w okresie związania z celem projektu znak SPO/2.3/151/2005 polegająca na sprawdzeniu realizacji wykonanej inwestycji zgodnie z zestawieniem rzeczowo-finansowym do umowy o dofinansowanie projektu nr PRW.I.-3040-UE-18/2007-61412-UM4200165/07 z dnia 14 maja 2007 r. Sprawdzeniu podlegały elementy przeznaczone dla kontroli na etapie związania z celem.

Kontrola stwierdziła, iż elementy projektu są zgodne z postanowieniami umowy o dofinansowanie projektu, przedłożoną przez Beneficjenta dokumentacją oraz wytycznymi Programu.

	TAK	NIE
Czy przeprowadzono oględziny?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jeśli TAK, proszę podać charakterystykę oraz ustalenia:

Zespół kontrolny dokonał sprawdzenia faktycznego efektu rzeczowego w miejscu realizacji projektu tj. w miejscowościach Czaple.

Kontrola stwierdziła, iż elementy projektu są zgodne z postanowieniami umowy o dofinansowanie projektu, przedłożoną przez Beneficjenta dokumentacją oraz wytycznymi Programu.

VI. ZAŁĄCZNIKI DO INFORMACJI POKONTROLNEJ

1. Załącznik nr 1 do Informacji pokontrolnej
2. Wyciąg z ewidencji ludności wg stanu na dzień 31.12.2003 r.

3. Kopia wyciągu ze Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego Gminy Świecie przyjętej uchwałą nr 205/2000 Rady Miejskiej w Świeciu z dnia 30 marca 2000 r.

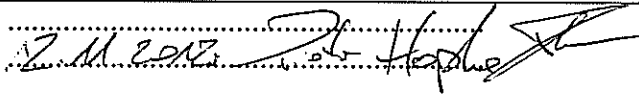
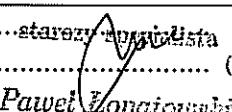
„Zgodnie z § 19 rozporządzenia Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 27 kwietnia 2007 r. w sprawie trybu kontroli realizacji projektów i programów współfinansowanych ze środków funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności (Dz. U. Nr 90, poz. 602), kierownik jednostki kontrolowanej lub osoba upoważniona, w terminie 14 dni od dnia doręczenia Informacji pokontrolnej:

- może zgłosić na piśmie zastrzeżenia do treści zawartych w Informacji, przesyłając je wraz z 1 egzemplarzem niepodpisanej Informacji do jednostki kontrolującej, albo
- podpisuje Informację i przekazuje 1 egzemplarz do jednostki kontrolującej.

Informacja pokontrolna została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których po 1 otrzymują: kierownik jednostki kontrolowanej, kierownik jednostki kontrolującej.

VII ZŁOŻENIE PODPISÓW

Zespół kontrolny

	12.11.2012 <small>starezy dwudziestka (1)</small> 
imię i nazwisko, data, podpis	imię i nazwisko, data, podpis
Kierownik jednostki kontrolowanej/Osoba upoważniona ¹	Skarbnik ²
Zbigniew Zdobychowski 12.11.2012 ZASTĘPCA BURMISTRZA	Marzena Rzymek 12.11.2012
imię i nazwisko, data, podpis	imię i nazwisko, data, podpis

	TAK	NIE
Czy odmówiono podpisania Informacji pokontrolnej?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

²W przypadku, gdy kontrola obejmowała sprawy finansowe lub ewidencje księgową Informacja pokontrolna powinna być podpisana również przez skarbnika.

Karta kontroli

ZAŁĄCZNIK DO INFORMACJI POKONTROLNEJ Z KONTROLI W MIEJSCU
REALIZACJI PROJEKTU/SIEDZIBIE BENEFICJENTA

Data rozpoczęcia kontroli	12 listopada 2012 r.
Data zakończenia kontroli	12 listopada 2012 r.

**SPO: Restrukturyzacja i modernizacja sektora żywnościowego
oraz rozwój obszarów wiejskich 2004 - 2006**

ETAP KONTROLI

Priorytet: Zrównoważony rozwój obszarów wiejskich

I. w trakcie realizacji projektu

II. na zakończenie realizacji projektu

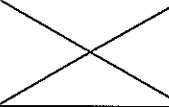
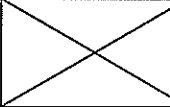
Działanie: Odnowa oraz zachowanie dziedzictwa kulturowego

III. po zakończeniu realizacji projektu

Dotyczy wniosku	Data złożenia wniosku	Znak sprawy
	29 czerwiec 2005 r.	SPO/2.3/151/2005
Dane dotyczące projektu		
Tytuł projektu	Urządzenia terenów rekreacyjno-wypoczynkowych w Czaplach	
Lokalizacja projektu	Województwo Kujawsko-Pomorskie Powiat świecki Gmina Świecie Miejscowości: Czaple	
Siedziba beneficjenta	Województwo Kujawsko-Pomorskie Powiat świecki Gmina Świecie ul. Wojska Polskiego 124 88-100 Świecie	

L.p.	WYSZCZEGÓLNIENIE	LICZBA LUDNOŚCI ^(a)		OCENA ZGODNOŚCI		
		we wniosku	rzeczywisty ^(b)	Tak	Nie	ND
I. MIEJSCOWOŚĆ						
1.	Czaple	255	255	X		

(a) – wg stanu na koniec roku poprzedzającego rok bazowy, o którym mowa w ustawie z dnia 13 listopada 2003 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 203 poz. 1966 z późn. zm.).						
(b) – dane z miejscowego biura ewidencji ludności						
L.p.	ELEMENT KONTROLI	STAN		OCENA ZGODNOŚCI		
		we wniosku	rzeczywisty	Tak	Nie	ND
II. OBIEKTY BUDOWLANE		m ² /mb/szt	m ² /mb/szt			
1.	Zagospodarowanie terenu nad jeziorem w Czaplach oraz urządzenie terenu na miejsce spotkań dla mieszkańców	Wg kosztorysu	Wg kosztorysu	X		
PROJEKT BUDOWLANY (tytuł projektu, autor)						X
POZWOLENIE NA BUDOWĘ (tytuł, data)						X
POZWOLENIE WODNOPRAWNE (tytuł, data)						X
ZGŁOSZENIE ZAMIARU WYKONANIA ROBÓT BUDOWLANYCH						
Zgłoszenie robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę do Starosty Powiatowego w Świeciu z dnia 15.02.2005 r.				X		
Zgłoszenie robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę do Starosty Powiatowego w Świeciu z dnia 04.05.2005 r.						
III. WYPOSAŻENIE ⁽¹⁾		m ² /mb/szt	m ² /mb/szt			X
IV. ZAGOSPODAROWANIE TERENU		m ² /mb/szt	m ² /mb/szt			X
1.	Ścieżki rowerowe					
2.	Szlaki piesze					
3.	Parkingi					
4.	Tablice informacyjne					
5.	Ogrodzenia					
6.	Tereny zielone:					
7.	Inne (wymienić jakie):					
PROJEKT BUDOWLANY (tytuł projektu, autor)						X
POZWOLENIE NA BUDOWĘ (tytuł, data)						X
POZWOLENIE WODNOPRAWNE (tytuł, data)						X
ZGŁOSZENIE ZAMIARU WYKONANIA ROBÓT BUDOWLANYCH (tytuł, data)						X
V. ZAGOSPODAROWANIE ZBIORNIKÓW I CIEKÓW WODNYCH		m ² /mb/szt	m ² /mb/szt			X

PROJEKT BUDOWLANY (tytuł projektu, autor)						X
POZWOLENIE NA BUDOWĘ (tytuł, data)						X
POZWOLENIE WODNOPRAWNE (tytuł, data)						X
ZGŁOSZENIE ZAMIARU WYKONANIA ROBÓT BUDOWLANYCH (tytuł, data)						X
L.p.	WYSZCZEGÓLNIENIE	STAN		OCENA ZGODNOŚCI		
		we wniosku	rzeczywisty	Tak	Nie	ND
VI. GRUNTY ⁽²⁾ (własność) dokumenty		Nr ewidencyjny	Nr ewidencyjny			
1.	Odpis z Księgi Wieczystej nr 19681	79/10, 79/6	79/10, 79/6	X		
Kontrola zgodności kopii dokumentów dołączonych do wniosku z oryginałami				OCENA ZGODNOŚCI		
				Tak	Nie	ND
1.	Zaświadczenie WUOZ/B-DKI-4002-Ś/57-48/05 Wojewódzkiego Urzędu Ochrony Zabytków w Toruniu z dnia 12.05.2005 r.			X		
2.	Odpis z księgi wieczystej nr 32455			X		
3.	Odpis z księgi wieczystej nr 19681			X		
4.	Zaświadczenie nr DR 040400/451/961/2005/5591899057 Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z dnia 01.06.2005 r.			X		
5.	Zaświadczenie nr DR/040400/451/962/2005/5591003606 Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z dnia 01.06.2005 r.			X		
6.	Postanowienie Naczelnika Urzędu Skarbowego w Świeciu nr PV/443-41/05 z dnia 29.06.2005 r.			X		
7.	Zgłoszenie robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę do Starosty Powiatowego w Świeciu z dnia 15.02.2005 r.			X		
8.	Zgłoszenie robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę do Starosty Powiatowego w Świeciu z dnia 04.05.2005 r.			X		
9.	Zaświadczenie Naczelnika Urzędu Skarbowego w Świeciu o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości z dnia 19.05.2005 r.			X		



10.	Uchwała nr 294/05 Rady Miejskiej w Świeciu w sprawie zmiany uchwały Rady Miejskiej w Świeciu nr 251/04 z dnia 30.12.2004 r. o uchwaleniu budżetu Gminy Świecie oraz zatwierdzeniu planu przychodów i wydatków Gminnego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej na rok 2005 z dnia 25.05.2005 r.			X		
11.	Uchwała nr 282/05 Rady Miejskiej w Świeciu w sprawie zatwierdzenia „Planu Rozwoju Miejscowości Czaple” z dnia 25.05.2005 r.			X		
12.	Uchwała nr 1/04 Zebrania Wiejskiego w sołectwie Czaple w sprawie przyjęcia dokumentu pn. „Plan rozwoju miejscowości Czaple” z dnia 23.11.2004 r.			X		
13.	Plan rozwoju miejscowości Czaple			X		
14.	Uchwała nr 64/07 Rady Miejskiej w Świeciu w sprawie zmiany uchwały Rady Miejskiej w Świeciu nr 36/07 z dnia 18.01.2007 r. o uchwaleniu budżetu Gminy Świecie na rok 2007 r. z 04.06.2007 r.			X		
15.	Umowa nr 34/2007/ROŚiGK z dnia 27.06.2007 r. pomiędzy Gminą Świecie a Zakładem Usług Komunalnych Spółką z o. o.			X		
16.	Aneks Nr 1/2007 z dnia 14.08.2007 r. do umowa nr 34/2007/ROŚiGK z dnia 27.06.2007 r.			X		
17.	Kosztorys powykonawczy			X		
18.	Protokół konieczności z dnia 13.08.2007 r.			X		
19.	Protokół odbioru końcowego i przekazania do eksploatacji urządzeń- obiektów z dnia 16.08.2007 r. oraz korekta z dnia 30.10.2007 r.			X		
20.	Faktura VAT nr ZM-FA-2007-000037 z dnia 31.08.2007 r. Zakładu Usług Komunalnych Spółka z o. o.			X		
21.	Zaświadczenie nr DR/040400/451/144/2007/559100360 6 Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z dnia 20.07.2007 r.			X		

Handwritten signature and initials, possibly 'Czapa' or similar, located at the bottom right of the page.

22.	Zaświadczenie nr IP/491.1-308/07 Naczelnika Urzędu Skarbowego w Świeciu z dnia 26.09.2007 r.			X		
23.	Nota korygująca nr 1/2007/ROŚiGR z dnia 05.11.2007 r.			X		
24.	Zaświadczenie Naczelnika Urzędu Skarbowego w Świeciu o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości z dnia 05.11.2007 r.			X		
25.	Faktura korygująca nr 1/2007 z dnia 28.11.2007 r. do faktury VAT ZM-FA-2007-000037 z dnia 31.08.2007 r.			X		

(1) należy wpisać nazwę, typ, numer seryjny i/lub fabryczny

(2) należy wpisać numery geodezyjne działek

UWAGI:

.....

Pytania kontrolne:

		TAK	NIE
I.	Etap – weryfikacja wniosku o dofinansowanie realizacji projektu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		TAK	NIE
1.	Czy planowany do realizacji projekt jest zgodny ze strategią gminy lub studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy lub miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Czy projekt będzie realizowany na nieruchomości należącej do jednostki samorządu terytorialnego lub Skarbu Państwa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		TAK	NIE
II.	Etap – w trakcie realizacji projektu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		TAK	NIE
1.	Czy planowany do realizacji projekt jest zgodny ze strategią gminy lub studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy lub miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Czy projekt jest realizowany na nieruchomości należącej do jednostki samorządu terytorialnego lub Skarbu Państwa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Czy realizowany projekt jest zgodny z zawartą umową i fakturami przedstawionymi do płatności?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Czy miejsce realizowanego przedsięwzięcia jest zgodne z danymi podanymi we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		TAK	NIE
III.	Etap – na zakończenie realizacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		TAK	NIE
1.	Czy zrealizowany projekt jest zgodny ze strategią gminy lub studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy lub miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Czy projekt został zrealizowany na nieruchomości należącej do jednostki samorządu terytorialnego lub Skarbu Państwa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.	Czy istnieją dokumenty potwierdzające dokonanie płatności na rzecz wykonawców?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Czy zakres wykonanych robót, usług i dostaw jest zgodny z zakresem objętym fakturami?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Czy realizowany projekt jest zgodny z zawartą umową i fakturami przedstawionymi do płatności?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Czy miejsce realizowanego przedsięwzięcia jest zgodne z danymi podanymi we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		TAK	NIE
IV.	Etap – po zakończeniu projektu	X	<input type="checkbox"/>

		TAK	NIE
1.	Czy zrealizowany projekt jest zgodny ze strategią gminy lub studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy lub miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego?	X	<input type="checkbox"/>
2.	Czy projekt został zrealizowany na nieruchomości należącej do jednostki samorządu terytorialnego lub Skarbu Państwa?	X	<input type="checkbox"/>
3.	Czy zrealizowany projekt jest użytkowany zgodnie z przeznaczeniem?	X	<input type="checkbox"/>
4.	Czy zrealizowany projekt (świetlica, dom kultury, boisko sportowe itp.) jest dostępny dla ogółu mieszkańców? – sprawdzenie fizyczne (wywiad z mieszkańcami miejscowości, sprawdzenie istnienia tablic informacyjnych o godzinach otwarcia, itp.)?	X	<input type="checkbox"/>
5.	Czy osiągnięto cel realizacji projektu określony we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu?	X	<input type="checkbox"/>
6.	Czy NPV (zaktualizowana wartość netto przedsięwzięcia) jest niższa od 25 % wartości całkowitych kosztów przedsięwzięcia?	X	<input type="checkbox"/>
7.	Czy istnieją dokumenty potwierdzające dokonanie płatności na rzecz wykonawców?	X	<input type="checkbox"/>
8.	Czy zakres wykonanych robót, usług i dostaw jest zgodny z zakresem objętym fakturami?	X	<input type="checkbox"/>
9.	Czy beneficjent przechowuje całość dokumentacji związanej z projektem?	X	<input type="checkbox"/>
10.	Czy realizowany projekt jest zgodny z zawartą umową i fakturami przedstawionymi do płatności?	X	<input type="checkbox"/>
11.	Czy miejsce zrealizowanego przedsięwzięcia jest zgodne z danymi podanymi we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu?	X	<input type="checkbox"/>

Czy wystąpiło działanie siły wyższej, które uniemożliwiło realizację projektu zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie projektu?

TAK NIE

(Jeżeli tak, należy określić rodzaj siły wyższej i skutki jej działania)

.....

UWAGI:

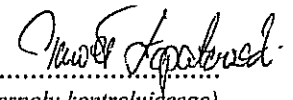
Zespół kontrolny dokonał sprawdzenia faktycznego efektu rzeczowego w miejscu realizacji projektu tj. w miejscowości Czaple.

Kontrola stwierdziła, iż elementy projektu są zgodne z postanowieniami umowy o dofinansowanie projektu, przedłożoną przez Beneficjenta dokumentacją oraz wytycznymi Programu.

1) ZASTĘPCA BURMISTRZA
Zbigniew Podgórski 12.11.2012

2) SKARBNIA GMINY
mgr Marzenna Rzymek
12.11.2012

12.11.2012 
(data i podpis zespołu kontrolującego)

12.11.2012r. 
(data i podpis zespołu kontrolującego)