

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR UM15/313,322,323/0174/11 z dnia 27/04/2011
(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY	NR IDENTYFIKACYJNY
UM15-6922-UM1500255/09 DOW.V.1.481.4.2.2011	0 6 2 5 6 2 6 4 4

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu	Data otrzymania zlecenia	18.04.2011 <i>dd/mm/rrrr</i>
2	Działanie: 313,322,323 Odnowa i rozwój wsi	Przyczyna kontroli: 1. Wizytacja zlecona na podstawie § 1 ust. 1 i 1a rozporządzenia <i>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)</i> <input checked="" type="checkbox"/> 2. Wizytacja zlecona na podstawie § 1. ust. 3 ww. rozporządzenia <input type="checkbox"/> 3. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/> 4. Wizytacja wynikająca z rozpatrywania podejrzenia wystąpienia nieprawidłowości/rekontrola <input type="checkbox"/> 5. Wizytacja z tytułu wezwania do usunięcia naruszenia prawa/odwołania <input type="checkbox"/> 6. Inne: <input type="checkbox"/> Kontrola: 1. Wniosku o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. Wniosku o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. Etap ex-post <input type="checkbox"/>		
3	Przedmiot czynności kontrolnych:	Sprawdzenie zgodności zakresu wniosku o płatność ze stanem faktycznie zrealizowanym		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Margonin		
	NIP	6 0 7 0 0 5 5 7 4 2	REGON	5 7 0 7 9 1 0 3 0
2	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	Wielkopolskie	
	Powiat/gmina	Chodzieski	Margonin	
	Miejscowość/kod	Margonin	64-830	
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Dz. ew. nr 886/2		
	Tel.	n/d	Fax	n/d
	E-mail	n/d		
3	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo	Wielkopolskie	
	Powiat/gmina	Chodzieski	Margonin	
	Miejscowość/kod	Margonin	64-830	
	Ulica i nr domu/lokalu	Kościuszki 13		
	Tel.	067 28 46 068	fax	067 28 47 273
	E-mail	sekretariat@margonin.pl		

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		Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
	<i>Ryszard Pleśniński</i>		GŁÓWNY SPECJALISTA

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

1.	Imię i Nazwisko	Janusz Piechocki	Stanowisko/funkcja	Burmistrz
2.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja	

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. Nr 101, poz. 926 z zm.).

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Powiadomienie o kontroli TAK x NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia		Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
		Telefon	x			
		List polecony	<input type="checkbox"/>			
		Inne fax	x			
				26.04.2011	Janusz Piechocki Burmistrz	Piotr Kurek

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Kontrola została zrealizowana? TAK x NIE <input type="checkbox"/>	Data kontroli	Jeśli NIE podać przyczynę:
		27.04.2011	

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia	
		Kierownik zespołu kontrolnego:	Rafał	Potkowski	DKO.I-0870.1/5/11 z dnia 03.01.2011 r.
		Członek zespołu:	Piotr	Kurek	DKO.I-0870.1/3/11 z dnia 03.01.2011 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości	
		Janusz	Piechocki	Dowód osobisty nr	
		Karol	Szymkowiak	Dowód osobisty nr	

VII. UWAGI

Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:

Szczegółowy opis uwag dot. przeprowadzonych czynności kontrolnych znajduje się w zał. nr 1 Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych.

Podpis podmiotu kontrolowanego	 BURMISTRZ mgr Janusz Piechocki	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	 INSPEKTOR GŁÓWNY KONTROLISTA Rafał Potkowski
--------------------------------	--	---	---

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Nr 1 – Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych wraz z załącznikiem nr 1 – str. 1-4
2.	Nr 2 – Wyciąg z Ewidencji Środków Trwałych – str. 1-5
3.	Nr 3 – Wyjaśnienia Beneficjenta – str. 1
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 (Dz.U. Nr 64 poz. 427 z późn. 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 (Dz. U. Nr 168 poz. 1181 z późn. 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), 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.

Jezeli 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	27.04.2011 r. godz. 9:00 <i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>	27.04.2011 r. godz. 14:00 <i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	- <i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i>	
Data i miejsce sporządzenia Raportu	27.04.2011 r. <i>dd/mm/rrrr</i>	Gmina Margonin <i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko
	Rafał	Potkowski
	Piotr	Kurek
Podmiot kontrolowany	27.04.2011 BURMISTRZ <i>mgr Janusz Pichociński</i> <i>data podpisania Raportu</i>	Podpis SŁOWNY SPECJALISTA <i>Rafał Potkowski</i> INSPEKTOR <i>Piotr Kurek</i>
	27.04.2011 BURMISTRZ <i>mgr Janusz Pichociński</i> <i>data otrzymania Raportu</i>	<i>podpis</i>

**Załącznik nr 1 do Raportu z czynności kontrolnych nr UM15/313,322,323/0174/11
z dn. 27.04.2011r.**

Znak sprawy:	UM15-6922-UM1500255/09 DOW.V.1.481.4.2.2011	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 UM15/313,322,323/0174/11	Z dnia 27.04.2011r.	Data wydruku 27.04.2011r.
---	------------------------	------------------------------

Oś	3	Wniosek o płatność
Działanie	Odnowa i rozwój wsi	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			UWAGI
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI							
1.	Zgodność lokalizacji operacji			x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sprawdzono na miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta na podstawie dokumentacji
2.	Inwestycja została rozpoczęta zgodnie z założeniami programowymi przewidzianymi dla danego działania			x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sprawdzono na miejscu w siedzibie Beneficjenta
Zgodność zakresu rzeczowego operacji zgodnie z załącznikiem nr 1 do listy kontrolnej							
3.	I. Koszty operacji						
	1.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	II. Koszty ogólne						
1.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z zakresem zrealizowanych prac			x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sprawdzono na miejscu w siedzibie Beneficjenta, załączono oświadczenie dot. ewidencji środków trwałych. Zał. nr 2 do Raportu z czynności kontrolnych nr UM15/313,322,323/0174/11 dnia 27.04.2011 r.
4.	Zamontowanie oraz uruchomienie nabytych maszyn, urządzeń, infrastruktury technicznej, w tym wyposażenia			x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sprawdzono na miejscu realizacji operacji

Podpis osoby obecnej przy kontroli <i>BURMISTRZA</i> 	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych <i>INSPEKTOR</i> 	<i>GŁÓWNY SPECJALISTA</i>
---	---	-------------------------------

Sto 214

UWAGI PRACOWNIKÓW ODPOWIEDZIALNYCH ZA REALIZACJĘ CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

Area with horizontal lines for notes.

Podpis osoby obecnej przy kontroli	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
 mjr. Janusz Piechocki	 Piotr Kurek	 Rafał Pasternak

Załącznik nr 1 do Listy kontrolnej do Raportu z czynności kontrolnych nr UM15/313,322,323/0174/11 z dnia 27.04.2011 r.

Zgodność zakresu rzeczowego operacji		Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym		Uwagi
Lp.	Przedmiot weryfikacji	jedn. miary	ilość	Tak	Nie	
I Koszty inwestycyjne (Ki):						
A Zagospodarowanie terenu rynku w Margoninie						
1	Roboty rozbiórkowe	wg kosztorysu	wg kosztorysu 0	wg kosztorysu 0	X	Roboty zanikające – sprawdzono na miejscu realizacji operacji oraz na podstawie dokumentacji
2	Zagospodarowanie terenu rynku w Margoninie	wg kosztorysu	wg kosztorysu 0	wg kosztorysu 0	X	Sprawdzono na miejscu realizacji operacji oraz na podstawie dokumentacji
3	Zazielenienie terenu - trawa i zieleni ochronna					
3.2	Sadzenie krzewów z całkowitą zaprawą dołów ziemią urodzajną. Taxus x medica wiek nasadzeń 3 lata + zakup	wg kosztorysu	wg kosztorysu 0	wg kosztorysu 0	X	Sprawdzono na miejscu realizacji operacji oraz na podstawie dokumentacji
3.3	Sadzenie krzewów liściastych z całkowitą zaprawą dołów ziemią urodzajną. Taxus x medica wiek nasadzeń 3 lata + zakup	wg kosztorysu	wg kosztorysu 0	wg kosztorysu 0	X	Sprawdzono na miejscu realizacji operacji oraz na podstawie dokumentacji
3.4	Sadzenie krzewów liściastych z całkowitą zaprawą dołów ziemią urodzajną. Wrzoseniec Erica Carna wiek nasadzeń 3 lata + zakup	wg kosztorysu	wg kosztorysu 0	wg kosztorysu 0	X	Sprawdzono na miejscu realizacji operacji oraz na podstawie dokumentacji
3.5	Sadzenie drzew z całkowitą zaprawą dołów ziemią urodzajną. Tuja occidentalis „Globosa” wiek nasadzeń 3 lata + zakup	wg kosztorysu	wg kosztorysu 0	wg kosztorysu 0	X	Sprawdzono na miejscu realizacji operacji oraz na podstawie dokumentacji
3.6	Sadzenie drzew z całkowitą zaprawą dołów ziemią urodzajną. Klon zwyczajny wiek nasadzeń 6 lata + zakup	wg kosztorysu	wg kosztorysu 0	wg kosztorysu 0	X	Sprawdzono na miejscu realizacji operacji oraz na podstawie dokumentacji
3.7	Sadzenie drzew z całkowitą zaprawą dołów ziemią urodzajną. Klon zwyczajny wiek nasadzeń 10 lata + zakup	wg kosztorysu	wg kosztorysu 0	wg kosztorysu 0	x	Sprawdzono na miejscu realizacji operacji oraz na podstawie dokumentacji
4	Wyposażenie dodatkowe					Sprawdzono na miejscu realizacji operacji oraz na podstawie dokumentacji
4.1	Lawki ozdobne	wg		wg kosztorysu	X	Sprawdzono na miejscu realizacji operacji

3/14

		kosztorysu	powykonawczeg o					operacji oraz na podstawie dokumentacji
4.2	Wykonanie ozdobnego znicza	wg kosztorysu	wg kosztorysu powykonawczeg o	X				Sprawdzono na miejscu realizacji operacji oraz na podstawie dokumentacji
4.3	Analogia - Montaż słupów oświetleniowych wraz z oprawą i przewodami	wg kosztorysu	wg kosztorysu powykonawczeg o	X				Sprawdzono na miejscu realizacji operacji. Beneficjent przedstawił wyjaśnienia dotyczące słupa oświetleniowego. Zał. nr 3 do Raportu z czynności kontrolnych nr UMI.5/313.322.323/0174/11 z dnia 27.04.2011 r.
II	KOSZTY OGÓLNE (K ₀)							
1	Wykonanie dok. techn i nadzoru	wg kosztorysu	wg kosztorysu powykonawczeg o	X				Sprawdzono na podstawie dokumentacji w siedzibie Beneficjenta

INSPEKTOR
Rafał Kurek
 27.04.2011

GŁÓWNY SPECJALISTA
Rafał Piotrowski
 27.04.2011

BUDOWNICZYM
Rafał Piotrowski
 27.04.2011

4/4