

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

NR UM15/413/0594/13

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY

UM15-6930-UM1540113/13

NR IDENTYFIKACYJNY

0 6 7 1 5 8 2 9 4

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania: 413 Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju

Data otrzymania zlecenia

30.10.2013

dd/mm/rrrr

Rodzaj kontroli

1. Wizytacja w miejscu na zlecenie
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania
3. Kontrola zadania w trakcie realizacji
4. Rekontrola
5. Inne czynności kontrolne

x

☐☐☐☐

Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:

1. Wniosek o przyznanie pomocy
2. Wniosek o płatność
3. Etap ex-post

☐☐☐

2. Przeprowadzający kontrolę

URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO W POZNANIU

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/działek¹

Województwo

Wielkopolskie

Powiat/gmina

Chodzieski

Margonin

Miejscowość/kod

Próchnowo

64-830

Ulica/nr domu /lokalu/działki

Dz. nr 113, obręb 0008

Tel.

nd

Fax

nd

E-mail

nd

3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego² (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)

Województwo

Wielkopolskie

Powiat/gmina

Chodzieski

Margonin

Miejscowość/kod

Margonin

64-830

Ulica i nr domu/lokalu

Kościszki

Tel.

67 28 46 068

Fax

67 28 47 273

E-mail

sekretariat@margonin.pl

¹ wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli² Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych.

Podpis podmiotu kontrolowanego

Podpisy kontrolujących

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 (DzU z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.).

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1. Powiadomienie o kontroli TAK x NIE ☐	Sposób powiadomienia		Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamlajaca
	Telefon	x			
	List polecony	☐			
	Inne e-mail	x			
			08.11.2013	Katarzyna Salata	Anna Korzeniewska

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Kontrola została zrealizowana? TAK x NIE ☐	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:	Marta	Haczkowska-Sobera	DOW-V-1.087.2.2013 z dn. 02.01.2013
	Członek zespołu:	Konrad	Wojciechowski	DOW-V-1.087.8.2013 z dn. 02.01.2013
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Janusz	Piechocki	DO nr _____
		Katarzyna	Salata	DO nr _____

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Pomiaru dokonano za pomocą kółka pomiarowego baumer.

W trakcie wizytacji wykonano dokumentację fotograficzną -zał. nr 2 do Raportu

Szczegółowy opis uwag znajduje się w załączniku nr 1 do Raportu

~~GŁÓWNY SPECJALISTA~~

Marta Hancoková-Soběra
PODINSPEKTOR

Ryszard Wójcicki

Podpis podmiotu kontrolowanego

mgr Józef Pięchowski

Podpisy
kontrolujących

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna wraz z załącznikiem; str. 1.
2.	Dokumentacja fotograficzna (płyta CD dostępna tylko w siedzibie SW) – 1 szt.
3.	Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu, str. 5.
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

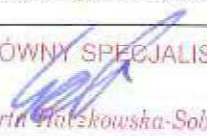
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (DzU nr 64, poz. 427 ze zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra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

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	13.11.2013 godz. 11.45		13.11.2013 godz.			
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych			
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	nd					
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych					
Data i miejsce sporządzenia Raportu	13/11/2013		Urząd Miasta i Gminy w Margoninie			
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych			
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis			
	Marta	Haczkowska-Sobera	GŁÓWNY SPECJALISTA  Marta Haczkowska-Sobera			
Podmiot kontrolowany	Konrad	Wojciechowski	PODINSPEKTOR BURMISTRZ  Konrad Wojciechowski mgr Józef Piechocki			
	13.11.2013		 BURMISTRZ mgr Józef Piechocki			
	data podpisania Raportu		podpis			
	13.11.2013		 BURMISTRZ mgr Józef Piechocki			
	data otrzymania Raportu		podpis			

Znak sprawy:	UM15-6930-UM1540113/13	K-03/W/167
 LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013 WIZYTACJA W MIEJSCU		

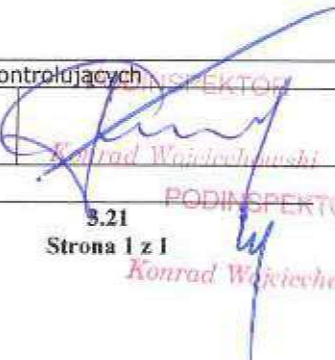
Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia
UM15/413/0594/13	13.11.2013

Oś	Oś 4	Wniosek o płatność
Działanie	413	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.							
1.	Zgodność lokalizacji operacji.			X	☐	☐	Sprawdzono na miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta na podstawie: - Zgłoszenie robót budowlanych z 09.01.2013r. (zgłoszenie na wykonanie boiska sportowego wraz z ogrodzeniem); - Umowa z SW nr 01641-6930-UM1540113/13 z dn. 19.08.2013r. - Wydruk z księgi wieczystej z 13.11.2013r. nr PO1B/00025893/7
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
I.	Koszty kwalifikowane z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych:						
A	Ogrodzenie						
2.	1 Ogrodzenie wraz z montażem	kpl	1	☒	☐	☐	Sprawdzono na miejscu realizacji operacji oraz na miejscu w siedzibie Beneficjenta na podstawie dokumentów: - Umowa z Wykonawcą nr ZP.272.29.2013 z 15.05.2013r. - Protokół wykonania robót z 08.06.2013r. - Plan zagospodarowania terenu, skala 1:500, „Budowa boiska sportowego w miejscowości Próchnowo”, 16.11.2012r.

Uwagi kontrolujących:

Boisko wykonano na podstawie Umowy współpracy pomiędzy Gminą Margonin a EDP Renewables Sp z o.o.
Umowa nie obejmuje wykonania ogrodzenia.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących
 BURNISTK mgr Tomasz Piechur	 GLÓWNY SPECJALISTA Marta Huczyńska-Sobiera
KP-611-167-ARiMR/7/z Wersja zatwierdzona: 7	 PODINSPEKTOR Konrad Wojciechowski

UM15-6930-UM1540113/13

Znak sprawy

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

LP	Elementy wizytacji ¹	Ocena zgodności ²	
		TAK	NIE
1	Proszę wskazać czy stosownie do wymogu określonego w art. 75 ust. 1 lit. c) pkt i) rozporządzenia Rady (WE) Nr 1698/2005 z dnia 20 września 2005r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW), Gmina Margonin prowadzi oddzielny system rachunkowości albo korzysta z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z operacją. Uwagi³ Zasady Polityki Rachunkowości wprowadza Zarządzenie nr 173/10 Burmistrza Miasta i Gminy Margonin z dn. 31.12.2010r. Beneficjent złożył oświadczenie i przedstawił wydruki z kont – zał. nr 1 do Listy kontrolnej.	x	

Załączniki:	
	1. Oświadczenie Beneficjenta wraz z wydrukami, str. 1-4.

UWAGI:⁴

Brak

Data i podpisy osób przeprowadzających wizytację

GŁÓWNY SPECJALISTA
[Podpis] 13.11.13
 Małgorzata Hosińska-Sobiera

PODINSPEKTOR
[Podpis] 13.11.13
 Konrad Wojciechowski

BURMISTRZ
[Podpis] 13.11.2013
 Michał Janusz Piechociński

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

³ 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	<i>[Parafa]</i>	Parafa osób przeprowadzających wizytację	<i>[Podpisy]</i>	Data	13.11.13r
-------------------------------------	-----------------	--	------------------	------	-----------

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