

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

NR UM15/321/0069/13

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

R-01/167

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY

UM15-6921-UM1500006/12

NR IDENTYFIKACYJNY

0 6 7 1 5 8 2 9 4

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	321 Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej	Data otrzymania zlecenia	10.01.2013 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		
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/działek ¹	Województwo	Wielkopolskie	
	Powiat/gmina	Chodziecki	Margonin
	Miejscowość/kod	Margonin	64-830
	Ulica/nr domu/lokalu/działki	1125/5	
	Tel.	nd	Fax nd
	E-mail	nd	
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypełniać w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	Wielkopolskie	
	Powiat/gmina	Chodziecki	Margonin
	Miejscowość/kod	Margonin	64-830
	Ulica i nr domu/lokalu	Kościuszki	
	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

Zastępca Burmistrza

Lukasz Malinowski

Podpisy kontrolujących

M. Haczowska-Sobera

INSPEKTOR

Sobaloka

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

1.	Imię i Nazwisko	Janusz Piechocki	Stanowisko/funkcja	Burmistrz
2.	Imię i Nazwisko	Łukasz Malczewski	Stanowisko/funkcja	Zastępca Burmistrza

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 ☒ NIE ☐	Sposób powiadomienia Telefon ☒ List polecony ☐ Inne fax ☒	Data 04.02.2013	Osoba powiadamiana Katarzyna Salata	Osoba powiadamiająca Marta Haczkowska-Sobera
----	--	---	--------------------	--	---

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Kontrola została zrealizowana? TAK ☒ 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:	Paulina	Sobańska	DOW-V-1.087.4.2013 z dn. 02.01.2013
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Janusz	Piechocki	Dowód osobisty nr
		Łukasz	Malczewski	Paszport nr

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Szczegółowy opis uwag znajduje się w załączniku nr 1 do Raportu

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

INSPEKTOR

Marta Haczkowska-Sobera

Podpis podmiotu kontrolowanego

Zastępca Burmistrza

Podpisy kontrolujących

INSPEKTOR

Paulina Sobańska

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna wraz z załącznikiem – str. 1-2.
2.	Dokumentacja fotograficzna (płyta CD dostępna tylko w siedzibie SW) – 1 szt.
3.	Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu, str. 2.
4.	Wyjaśnienia Beneficjenta; str. 1
5.	Upoważnienie, str. 1-2.
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.

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	05.02.2013 godz. 9.00		05.02.2013 godz. 13.30	
	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	05/02/2013		Urząd w Margoninie	
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis	
	Marta	Haczkowska-Sobera	 INSPEKTOR Marta Haczkowska-Sobera	
	Paulina	Sobańska	 INSPEKTOR Paulina Sobańska	
Podmiot kontrolowany	05.02.2013 ~		 Zastępca Burmistrza Eduard Czajkowski	
	data podpisania Raportu		podpis	
	05.02.2013 ~		 Zastępca Burmistrza Eduard Czajkowski	
	data otrzymania Raportu		podpis	

Znak sprawy:	UM15-6921-UM1500006/12	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	Z dnia
UM15/321/0069/13	05.02.2013

Oś	Oś 3	Wniosek o płatność
Działanie	321	

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.			☒	☐	☐	Sprawdzono na miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta na podstawie: - Pozwolenie na budowę Decyzja nr 70/2012 z dn. 02.03.2012r. - Umowa z SW nr 00012-6921-UM1500006/12 z dn. 13.06.2012r. - Wydruk z rejestru gruntów – stan na dzień wizytacji. - Inwentaryzacja powykonawcza geodezyjna z dn. 12.10.2012r.
2.	Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.	- ZGODNIE Z ZAŁĄCZNIKIEM NR 1 DO LISTY KONTROLNEJ					

Uwagi kontrolujących:

Brak uwag.

Podpis podmiotu kontrolowanego	INSPEKTOR	Podpisy kontrolujących	INSPEKTOR
<i>Zdzisław Urban</i> Zdzisław Urban	<i>Marta Sobalska-Sobara</i> Marta Sobalska-Sobara	<i>Paulina Sobalska</i> Paulina Sobalska	

UM15-6921-UM1500006/12

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 pn. „Budowa targowiska miejskiego w miejscowości Margonin”.	x	
	Uwagi ³ Zasady Polityki Rachunkowości wprowadza Zarządzenie nr 173/10 Burmistrza Miasta i Gminy Margonin z dn. 31.12.2010. Beneficjent złożył oświadczenie – zał. nr 1 do Listy kontrolnej.		

Załączniki:	
	1. Oświadczenie Beneficjenta, str. 1.

UWAGI:⁴

Brak

Data i podpisy osób przeprowadzających wizytację

INSPEKTOR
Paulina Sobańska
 05.02.2013r.

INSPEKTOR
Marta Jędrzejewska-Sobera
 05.02.2013r.

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

Zastępca Burmistrza
Lukasz Makowski
 05.02.2013r.

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>[Podpis]</i>	Parafy osób przeprowadzających wizytację	<i>[Podpisy]</i>	Data	05.02.2013r.
-------------------------------------	-----------------	--	------------------	------	--------------

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