

RAPORT Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH
NR UM15/321/0069/13
(nr woj./nr dzialania/ nr rap./rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZAROW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

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 dzialania:	321 Podstawowe uslugi dla gospodarki i ludnosci wiejskiej	Data otrzymania zlecenia	10.01.2013
		<i>dd/mm/rrrr</i>	
Rodzaj kontroli			
1.	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wizytacja w miejscu na zlecenie 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania 3. Kontrola zadania w trakcie realizacji 4. Rekontrola 5. Inne czynnosci kontrolne 	<input checked="" type="checkbox"/> x <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	Kontrola dotyczy nw. etapu obslugi wniosku: <ul style="list-style-type: none"> 1. Wniosek o przyznanie pomocy 2. Wniosek o platnosc 3. Etap ex-post 	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> x <input type="checkbox"/>	
2. Przeprowadzajacy kontrole	URZAD MARSZALKOWSKI WOJWEODZTWA 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/dzialek ¹	Wojewodztwo	Wielkopolskie
	Powiat/gmina	Chodzieski Margonin
	Miejscowosc/kod	Margonin 64-830
	Ulica/nr domu /lokalu/dzialki	1125/5
	Tel.	nd Fax nd
	E-mail	nd
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypelniac w przypadku, gdy rozny od powyzzszego)	Wojewodztwo	Wielkopolskie
	Powiat/gmina	Chodzieski Margonin
	Miejscowosc/kod	Margonin 64-830
	Ulica i nr domu/lokalu	Kosciuszki
	Tel.	67 28 46 068 Fax 67 28 47 273
	E-mail	sekretariat@margonin.pl

¹ Wypelnic lokalizacje wlasciwa dla przeprowadzanej kontroli

² Wypelnic w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest rozny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/dzialek rolnych.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Zastepca Burmistrza <i>Lukasz Malczewski</i>	Podpisy kontrolujacych	INSPEKTOR <i>Marta Haczowska-Sobera</i>
			INSPEKTOR <i>Sobadoko</i>

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 (Dz.U 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 powiadamiana	Osoba powiadamiająca
		Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>			
		List polecony	<input type="checkbox"/>			
		Inne fax	<input checked="" type="checkbox"/>			
				04.02.2013	Katarzyna Sałata	Marta Haczkowska-Sobera

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:	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 [REDAKTOWANE]
		Łukasz	Malczewski	Paszport nr [REDAKTOWANE]

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 Łukasz Malczewski	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.	



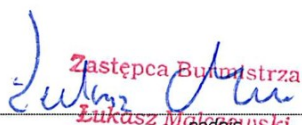
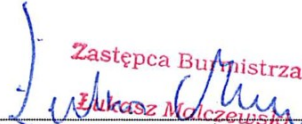
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (DzU nr 64, poz. 427 ze zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra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

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	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	09.07.2013 r		Zastępca Burmistrza  Lukasz Malczewski
	data podpisania Raportu		podpis
	09.02.2013 r		Zastępca Burmistrza  Lukasz Malczewski
	data otrzymania Raportu		podpis

Znak sprawy:	UM15-6921-UM1500006/12	K-03/W/167
 <p>LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013</p> <p>WIZYTACJA W MIEJSCU</p>		

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.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sprawdzono na miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta na podstawie: <ul style="list-style-type: none"> - 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
Zastępca Burmistrza <i>Lukasz Motyczowski</i>	<i>Marta Huczejewska-Sobera</i>	<i>Paulina Sobańska</i>	<i>Paulina Sobańska</i>

Załącznik nr 1 do Listy kontrolnej do Raportu z czynności kontrolnych nr UM15/321/0069/13

Zgodność zakresu rzeczowego operacji.						
Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym		Uwagi kontrolujących
		jedn. Miary	ilość	Tak	Nie ND	
I KOSZTY INWESTYCYJNE						
A Targowisko miejskie						
1	Nawierzchnia targowiska			x		<p>Roboty częściowo zanikające. Sprawdzono na miejscu realizacji operacji w oparciu o Projekt budowlany „Targowisko stare miejskie”, styczeń 2012r. oraz o kosztorys inwestorski z dn. 06.02.2012 + różnicowy dla okreslenia zakresu prac w poszczególnych elementach scalonych (np. IA4, pozostałe obiekty...). Sprawdzono działania instalacji wod-kan, elektrycznej.</p> <p>Sprawdzono w siedzibie Beneficjenta dokumentację:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Decyzja pozwolenie na użytkowanie z dn. 24.12.2012r.; - Protokół technicznego końcowego odbioru robót z dn. 15.10.2012r.; - Umowa z Wykonawcą nr ZP.272.31.2012 z dn. 02.07.2012r. oraz aneks nr 1 z dn. 01.10.2012r. - Dziennik budowy nr 1/2012 z dn. 28.06.2012r, nr 2/2012 z dn. 12.09.2012r. - OT nr 17/2012, 23.11.2012r. - Regulamin targowiska miejskiego wykonanego w ramach Programu Mój Rynek w Margoninie. <p>Uwagi: Ściany szczytowe nie są zamknięte blachą trapezową. W związku z rozbieżnością względem projektu budowlanego zastosowano w pozycji IA2 tryb kontroli na miejscu. Kosztorys inwestorski nie posiada pozycji odpowiadającej zakresowi prac związanych z wykonaniem/montażem ścian szczytowych. Powiatowy Inspektor Nadzoru Budowlanego w Chodzieży w Protokole kontroli obowiązkowej z dn. 19.12.2012 nie wskazał istotnych bądź nieistotnych odstępstw od projektu budowlanego oraz wydał pozwolenie na użytkowanie. Beneficjent złożył wyjaśnienie – zał. nr 4 do Raportu.</p>
2	Stoiska zadaszenie			x		
3	Budynki socjalny		komplet 1	x		
4	Pozostałe obiekty infrastruktury technicznej i drogowej			x		
II KOSZTY OGÓLNE						
1	Dokumentacja projektowa		komplet 1	x		<p>Sprawdzono na podstawie dokumentacji w siedzibie Beneficjenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Protokół z przekazania dokumentacji z dn. 14.02.2012r. - Umowa nr ZP.272.6.2012 z dn. 01.02.2012r.

INSPEKTOR
Sobanińska
Paulina Sobanińska
05.02.2013 r.

INSPEKTOR
05.02.2013
Maria Haczekowska-Sobiera

Zastępca Burmistrza
Krzysztof Mielczyński
05.07.2013 r.

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
Sobańska
Paulina Sobańska
05.02.2013r.

INSPEKTOR
Sobera
Marta Hączkowska-Sobera
05.02.2013r.

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

Zastępca Burmistrza
Malczewski
Łukasz Malczewski
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>[Signature]</i>	Parafy osób przeprowadzających wizytację	<i>[Signatures]</i>	Data	05.02.2013r.
-------------------------------------	--------------------	--	---------------------	------	--------------

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