

## RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

NR UM15/413/0709/14

(nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

| ZNAK SPRAWY            | NR IDENTYFIKACYJNY |
|------------------------|--------------------|
| UM15-6930-UM1540103/14 | 0 6 7 1 5 8 2 9 4  |

## I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

|    |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                 |                          |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1. | Nazwa działania:                                                                                                                                                                                                     | 413. Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju objętego PROW na lata 2007-2013 w zakresie małych projektów | Data otrzymania zlecenia                                                                                                                                                        | 02/12/2014<br>dd/mm/rrrr |
|    | Nazwa operacji:                                                                                                                                                                                                      | Utworzenie siłowni wewnętrznej w Margoninie                                                            |                                                                                                                                                                                 |                          |
|    | Rodzaj czynności kontrolnych:                                                                                                                                                                                        |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                 |                          |
|    | 1. Wizytacja w miejscu<br>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania<br>3. Kontrola ex post w wyniku typowania<br>4. Kontrola zadania w trakcie realizacji<br>5. Kontrola uzupełniająca<br>6. Wizytacja uzupełniająca |                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |                          |
|    | Czynności kontrolne dotyczą etapu:                                                                                                                                                                                   |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                 |                          |
|    | 1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy<br>2. obsługi Wniosku o płatność<br>3. ex-post                                                                                                                                |                                                                                                        | <input type="checkbox"/><br><input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                                                                                     |                          |
| 2. | Przeprowadzający kontrolę                                                                                                                                                                                            |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                 |                          |

## 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 zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego                          | Województwo             | wielkopolskie           |
|    | Powiat/gmina                                                                 | chodzieski              | Margonin                |
|    | Miejscowość/kod                                                              | Margonin                | 64-830                  |
|    | Ulica/nr domu /lokalu/działki                                                | Kościuszki 13           |                         |
|    | Tel.                                                                         | 67 28 46 068            | Fax 67 28 47 273        |
|    | E-mail                                                                       | sekretariat@margonin.pl |                         |
| 3. | Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego) | Województwo             | -                       |
|    | Powiat/gmina                                                                 | -                       | -                       |
|    | Miejscowość/kod                                                              | -                       | -                       |
|    | Ulica i nr domu/lokalu                                                       | -                       |                         |

|                                |                                                                                                         |                        |                                                                                           |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Podpis podmiotu kontrolowanego | Z upoważnienia Burmistrza<br>Miasta i Gminy Margonin<br><i>Lukasz Malczewski</i><br>Zastępca Burmistrza | Podpisy kontrolujących | GŁÓWNY SPECJALISTA<br><i>Sebastian Bpńczyk</i><br>INSPEKTOR<br><i>Konrad Wójcickowski</i> |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

KP-611-167-ARiMR/8/z

Wersja zatwierdzona: 8

3.2

Strona 1 z 3

### 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 | Z-ca 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<br><br>TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | Sposób powiadomienia |                                     | Data       | Osoba powiadamiana | Osoba powiadamiająca |
|    |                                                                                                      | Telefon              | <input checked="" type="checkbox"/> | 12/12/2014 | Karol Szymkowiak   | Sebastian Bończyk    |
|    |                                                                                                      | List polecony        | <input type="checkbox"/>            |            |                    |                      |
|    |                                                                                                      | Inne e-mail          | <input checked="" type="checkbox"/> |            |                    |                      |

## V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

|    |                                                                                                            |                            |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 1. | Kontrola została zrealizowana?<br><br>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: | Sebastian | Bończyk       | DOW-V-1.087.21.2014 z dn. 23.09.2014    |
|    | Członek zespołu:               | Konrad    | Wojciechowski | DOW-V-1.087.8.2014 z dn. 20.12.2013     |
| 2. | Podmiot kontrolowany           | Imię      | Nazwisko      | Rodzaj i nr dokumentu tożsamości        |
|    |                                | Łukasz    | Malczewski    | DO: [REDACTED]                          |
|    |                                | Karol     | Szymkowiak    | DO: [REDACTED]                          |
|    |                                | Katarzyna | Salata        | DO: [REDACTED]                          |
|    |                                |           |               |                                         |

## VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Szczegółowy opis uwag dot. przeprowadzenia czynności kontrolnych znajduje się w zał. nr 1

W czasie przeprowadzonych czynności kontrolnych zespół wykonał dokumentację fotograficzną – zał. nr 2 do Raportu.

Z upoważnienia Burmistrza  
Miasta i Gminy Margonin

**Lukasz Malczewski**  
Zastępca Burmistrza

**GŁÓWNY SPECJALISTA**

Podpisy  
kontrolujących

PODINSPEKTOR

Konrad Wojciechowski

| VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH |                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                                                  | Lista kontrolna wraz z załącznikiem; str. 1- 3.                                                          |
| 2.                                                  | Dokumentacja fotograficzna (płyta CD dostępna tylko w siedzibie SW) – 1 szt.                             |
| 3.                                                  | UPOWAŻNIENIE - STR. 1.  |
| 4.                                                  |                                                                                                          |
| 5.                                                  |                                                                                                          |
| 6.                                                  |                                                                                                          |
| 7.                                                  |                                                                                                          |
| 8.                                                  |                                                                                                          |
| 9.                                                  |                                                                                                          |
| 10.                                                 |                                                                                                          |

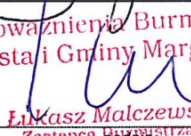
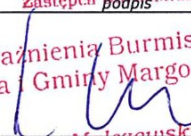
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz. U. 2013, poz. 173) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa 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 | 15/12/2014; godz. 9.10                            |               | 15/12/2014; godz. 10.30                                                                                                                                                 |
|                                                      | 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                  | 15/12/2014                                        |               | UG Margonin                                                                                                                                                             |
|                                                      | dd/mm/rrrr                                        |               | Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych                                                                                                                    |
| Kontrolujący                                         | Imię                                              | Nazwisko      | Podpis                                                                                                                                                                  |
|                                                      | Konrad                                            | Wojciechowski | <p>PODINSPEKTOR</p>  <p>Konrad Wojciechowski</p>                                   |
|                                                      | Sebastian                                         | Bończyk       | <p>GŁÓWNY SPECJALISTA</p>  <p>Sebastian Bończyk</p>                                |
|                                                      | 15/12/2014                                        |               | <p>Z upoważnienia Burmistrza Miasta i Gminy Margonin</p>  <p>Łukasz Malczewski</p> |
| Podmiot kontrolowany                                 | data podpisania Raportu                           |               | <p>Zastępca Burmistrza</p> <p>podpis</p>                                                                                                                                |
|                                                      | 15/12/2014                                        |               | <p>Z upoważnienia Burmistrza Miasta i Gminy Margonin</p>  <p>Łukasz Malczewski</p> |
|                                                      | data otrzymania Raportu                           |               | <p>Zastępca Burmistrza</p> <p>podpis</p>                                                                                                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|
| Znak sprawy:                                                                                                                                                                                                                                                        | UM15-6930-UM1540103/14 | K-03/W/167 |
|  <p style="text-align: center;"><b>LISTA KONTROLNA DO<br/>RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH<br/>PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013<br/>WIZYTACJA W MIEJSCU</b></p> |                        |            |

|                                    |            |
|------------------------------------|------------|
| Nr Raportu z czynności kontrolnych | Z dnia     |
| UM15/413/0709/14                   | 15.12.2014 |

|           |                                                                                                        |                    |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Oś        | Oś 4                                                                                                   | Wniosek o płatność |
| Działanie | 413. Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju objętego PROW na lata 2007-2013 w zakresie małych projektów |                    |

| 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.                                                                                                    | woj. wielkopolskie, pow. chodzieski, gm. Margonin, Margonin, 64-830 Margonin, ul. Polna, dz. nr 126, obręb ewidencyjny 0001 6 |       | <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zweryfikowano w oparciu o:<br>- umowa przyznania pomocy 02237-6930-UM1540103/14 z 26.05.2014 r.<br>- Elementy siłowni zostały zlokalizowane w pomieszczeniu piwnicznym zespołu szkół w Margoninie przy Ul. Polnej 6. |
| 2.                                  | Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji – <b>ZGODNIE Z ZAŁĄCZNIKIEM NR 1 DO LISTY KONTROLNEJ</b> |                                                                                                                               |       |                                      |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                      |

## Uwagi kontrolujących:

Brak uwag

|                                                                                                |                                                                                 |                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Podpis podmiotu kontrolowanego<br><b>Z upoważnienia Burmistrza<br/>Miasta i Gminy Margonin</b> | Podpisy kontrolujących<br><b>GŁÓWNY SPECJALISTA</b><br><i>Sebastian Bończyk</i> | <b>PODINSPEKTOR</b><br><i>Konrad Wójcickowski</i> |
| <i>Łukasz Malczewski</i>                                                                       |                                                                                 |                                                   |
| KP-614-167-ARiMR/8/2                                                                           |                                                                                 | 3.20                                              |
| Wersja zatwierdzona: 8                                                                         |                                                                                 | Strona 1 z 1                                      |

| Zgodność zakresu rzeczowego operacji                                                                                                                                   |                                                |                              |       |                                      |     |    | Uwagi kontrolujących |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------|-------|--------------------------------------|-----|----|----------------------|
| Lp.                                                                                                                                                                    | Przedmiot weryfikacji                          | Dane podmiotu kontrolowanego |       | Ocena zgodności ze stanem faktycznym |     |    |                      |
|                                                                                                                                                                        |                                                | jedn. miary                  | ilość | Tak                                  | Nie | ND |                      |
| I                                                                                                                                                                      | Koszty inwestycyjne (Ki)                       |                              |       |                                      |     |    |                      |
| A.                                                                                                                                                                     | SIŁOWNIA WEWNĘTRZNA                            |                              |       |                                      |     |    |                      |
| 1                                                                                                                                                                      | gryf olimpijski 180 cm                         | szt.                         | 2     | x                                    |     |    |                      |
| 2                                                                                                                                                                      | gryf olimpijski lekko łamany 120 cm            | szt.                         | 1     | x                                    |     |    |                      |
| 3                                                                                                                                                                      | gryf olimpijski mocno łamany 120 cm            | szt.                         | 1     | x                                    |     |    |                      |
| 4                                                                                                                                                                      | stojak na obciążenia olimpijskie i gryfy       | szt.                         | 1     | x                                    |     |    |                      |
| 5                                                                                                                                                                      | zestaw hantli stałych 4-26 kg ze stojakiem "S" | szt.                         | 1     | x                                    |     |    |                      |
| 6                                                                                                                                                                      | bieżnia elektryczna                            | szt.                         | 1     | x                                    |     |    |                      |
| 7                                                                                                                                                                      | rower magnetyczny                              | szt.                         | 1     | x                                    |     |    |                      |
| 8                                                                                                                                                                      | suwnica na nogi z hak maszyną                  | szt.                         | 1     | x                                    |     |    |                      |
| 9                                                                                                                                                                      | ławka prosta ze stojakami                      | szt.                         | 1     | x                                    |     |    |                      |
| 10                                                                                                                                                                     | ławka dwustronnie regulowana                   | szt.                         | 1     | x                                    |     |    |                      |
| 11                                                                                                                                                                     | bramka do siłowni z regulacją rączek           | szt.                         | 1     | x                                    |     |    |                      |
| 12                                                                                                                                                                     | maszyna butterfly dwufunkcyjna                 | szt.                         | 1     | x                                    |     |    |                      |
| 13                                                                                                                                                                     | poręcze do ćwiczeń                             | szt.                         | 1     | x                                    |     |    |                      |
| 14                                                                                                                                                                     | stojaki wysokie pod sztangę para               | szt.                         | 1     | x                                    |     |    |                      |
| Zweryfikowano na miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta:<br>- umowa nr ZP.272.51.2014 z 18.08.2014 r.<br>- protokół wykonania robót z 30.09.2014 r. |                                                |                              |       |                                      |     |    |                      |

Zweryfikowano na miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta:  
 - umowa nr ZP.272.51.2014 z 18.08.2014 r.  
 - protokół wykonania robót z 30.09.2014 r.

20 58

