

**RAPORT Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH**

**NR 13/413/0338/12**

(nr woj./nr dzialania/ nr rap./rok)

**PROGRAM ROZWOJU OBSZAROW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

**R-01/167**

**ZNAK SPRAWY**

UM13-6930-UM1341355/12

**NR IDENTYFIKACYJNY**

0 6 2 1 8 2 8 2 3

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

Nazwa dzialania:	<b>413 Wdrazanie lokalnych strategii rozwoju w zakresie malych projektow</b>	Data otrzymania zlecenia	30/11/2012 dd/mm/rrrr
Rodzaj kontroli	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Wizytacja w miejscu na zlecenie <input type="checkbox"/></li> <li>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>3. Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/></li> <li>4. Rekontrola <input type="checkbox"/></li> <li>5. Inne czynnosci kontrolne <input type="checkbox"/></li> </ul>		
Kontrola dotyczy nw. etapu obslugi wniosku:	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Wniosek o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/></li> <li>2. Wniosek o platnosc <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>3. Etap ex-post <input type="checkbox"/></li> </ul>		

2 Przeprowadzajacy kontrole **Swietokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego - Biuro PROW**

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

1 Nazwa podmiotu kontrolowanego	<b>Gmina Imielno</b>		
NIP	6 5 6 2 2 9 0 4 0 8	REGON	2 9 1 0 1 0 1 1 6
2 Adres/siedziba/lokalizacja operacji/dzialek <sup>1</sup>	Wojewodztwo	swietokrzyskie	
	Powiat/gmina	jdrzejowski	Imielno
	Miejscowosc/kod	Motkowice	28-313
	Ulica/nr domu/lokalu/dzialki	ul. Szkolna 1	
	Tel.	ND	Fax ND
	E-mail	ND	
3 Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego <sup>2</sup> (wypelniac w przypadku, gdy rozny od powyzzszego)	Wojewodztwo	swietokrzyskie	
	Powiat/gmina	jdrzejowski	Imielno
	Miejscowosc/kod	Imielno	28-313
	Ulica i nr domu/lokalu	ul. Cmentarna 7	
	Tel.	41 385 12 10	Fax 41 385 12 25
	E-mail	gmina@imielno.pl	

**URZAD GMINY w Imielnie**

woj. Swietokrzyskie

<sup>1</sup> Wypelniac lokalizacji wazniwa dla przeprowadzanej kontroli

tel./fax (41) 385 12 10, (41) 385 12 25

Starszy specjalista ds. kontroli

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>[Podpis]</i>	Podpisy kontrolujacych	<i>[Podpis]</i> Katarzyna Radek
--------------------------------	-----------------	------------------------	------------------------------------

**III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PELNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)**

1.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja	
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 <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia	Data  05.12.2012r.	Osoba powiadamiana  Włodzimierz Węglowski	Osoba powiadamiająca  Katarzyna Radek	
		Telefon				<input checked="" type="checkbox"/>
		List polecony				<input type="checkbox"/>
		Inne .....				<input type="checkbox"/>

**V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

1.	Kontrola została zrealizowana?  TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Jeśli NIE podać przyczynę:  ND
----	--	--------------------------------------

**VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH**

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	<b>Katarzyna</b>	<b>Radek</b>	Upoważnienie nr 25 z dnia 30.12.2011r.
	Członek zespołu:	<b>Ryszard</b>	<b>Przybycień</b>	Upoważnienie nr 29 z dnia 30.12.2011r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
				Dowód Osobisty:

**VII. UWAGI**

Uwagi kontrolujących:

W dniu 06.12.2012 r. przeprowadzono kontrolę projektu "Organizacja imprezy rekreacyjno - integracyjnej - V Piknik rodzinny w Gminie Imielno" w ramach działania 413 „Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju” objętego PROW na lata 2007-2013 w zakresie małych projektów, w trakcie których stwierdzono zgodność z wymienionymi elementami w załączniku nr 1 „Lista kontrolna”.

Dokumenty przechowywane są prawidłowo a przedłożone do wniosku kopie dokumentów są tożsame z oryginałami.

Na tym raport zakończono.

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Włodzimierz Węglowski</i>	Podpisy kontrolujących	Starszy specjalista ds. kontroli <i>Katarzyna Radek</i>
--------------------------------	------------------------------	------------------------	--

**VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (K-02/413/167)
2.	Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty
3.	Opis zadań
4.	Wydruk ze strony internetowej
5.	<i>Dokumenty potwierdzające prowadzenie mydło-brzoźnego kontroli analizowanego</i>
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:**

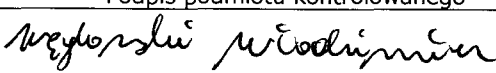
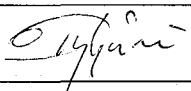
zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (DzU nr 168, poz. 1181 ze zm.), Podmiot kontrolowany 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	06.12.2012 r. godz. 11:15		06.12.2012 r. godz. 12:45
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	ND		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	06/12/2012		Urząd Gminy w Imielnie
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Katarzyna	Radek	<i>Stary specjalista ds. kontroli</i> <i>Katarzyna Radek</i>
Podmiot kontrolowany	Ryszard	Przybycień	<i>Ryszard Przybycień</i>
	06.12.2012r.		<i>Włodzisław Włodzisław</i>
	data podpisania Raportu		podpis
	06.12.2012r.		<i>Włodzisław Włodzisław</i>
	data otrzymania Raportu		podpis

Dot. nr 1 do "Koperta"

Znak sprawy:		UM13-6930-UM1341355/12			K-02/413/167		
		<b>LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013</b>					
Nr Raportu z czynności kontrolnych				z dnia			
NR 13/413/0338/12				06.12.2012 r.			
Oś	4			Wniosek o płatność			
Działanie	Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju (małe projekty).						
Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
<b>I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.</b>							
1.	Zgodność lokalizacji operacji.			X			Zgodnie z umową o przyznanie pomocy nr 00765-6930-UM1341355/12 z dn. 06.08.2012
Zestawienie rzeczowo-finansowe z zakresem realizacji operacji.							
I Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych:							
<b>A Piknik rodzinny w gminie Imielno – organizacja imprezy plenerowej</b>							
2.	1)	Piknik rodzinny w gminie Imielno – organizacja imprezy plenerowej	usługa	1	X		
II Wartość wkładu niepieniężnego:							
	1)	Przygotowanie terenu, transport, montaż i demontaż stoisk własnych, sprzątnięcie	rbh	114	X		
III Koszty ogólne:							
	1)	ND	ND	ND		X	
3.	Nabyte maszyny, urządzenia, wyposażenie, sprzęt lub oprogramowanie zostały zamontowane oraz uruchomione.					X	
4.	Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z wykazem faktur lub innych dowodów o równoważnej wartości dowodowej.			X			
5.	Prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji.			X			
Zgodność operacji z przepisami dotyczącymi zamówień publicznych:							
6.	1)	przekazanie dokumentacji wszystkich postępowań o udzielenie zamówień,				X	Beneficjent nie jest zobowiązany ustawą do przeprowadzenia postępowania zamówienia publicznego
	2)	zgodność terminów zakończenia realizacji operacji z terminami zapisanymi w umowie z wykonawcą.				X	
<b>II. WERYFIKACJA ZOBOWIĄZAŃ BENEFICJENTA.</b>							
1.	Nieprzeniesienie posiadania lub prawa własności nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana pomoc.			X			
2.	Wykorzystanie zgodnie z przeznaczeniem nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych			X			
Podpis podmiotu kontrolowanego				Starszy specjalista / Podpis kontrolujących			
							

	lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana pomoc.				
3.	Niezmienienie sposobu lub miejsca prowadzenia działalności związanej z przyznaną pomocą.	X			
4.	Informacja o udziale finansowym środków unijnych została umieszczona na materiałach publikowanych w ramach operacji.	X			W załączeniu do wniosku o płatność
5.	Beneficjent przechowuje dokumentację związaną z realizacją operacji.	X			
6.	Operacja nie jest finansowana z udziałem innych środków publicznych, z wyłączeniem przypadku współfinansowania z Funduszu Kościelnego lub ze środków własnych JST.	X			

**Uwagi kontrolujących:**

Zgodność lokalizacji operacji i elementów zestawienia rzeczowo - finansowego potwierdzono na podstawie weryfikacji dokumentów załączonych do wniosku, tj.: umowy na organizację imprezy artystycznej, artykułu prasowego, plakatu, zaproszenia, dokumentacji zdjęciowej, karty wkładu niepieniężnego, dokumentów zapłaty, faktury VAT, opisu zadań oraz potwierdzenie lokalizacji operacji zgodnie z umową przyznania pomocy nr 00765-6930-UM1341355/12 z dnia 06.08.2012 r. oraz wydrukiem ze strony internetowej [www.bip.imielno.akcessnet.net](http://www.bip.imielno.akcessnet.net)

Ponadto zweryfikowano oryginały dokumentów finansowych wg wykazu faktur (załącznik nr 2 do Raportu - oznaczenie symbolem „V”) opieczetowano i opisano z datą 06.12.2012r.

Dokumenty przechowywane są prawidłowo, a przedłożone do wniosku kopie dokumentów są tożsame z oryginałami.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących
<i>Mieczysław Włodarczyk</i>	Starszy specjalista ds. kontroli <i>Katarzyna Radek</i>
	<i>Ulyana</i>