

RAPORT Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH

R-01/167

NR 13/413/0069/13

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY	UM13-6930-UM1340890/11	NR IDENTYFIKACYJNY									
		0	6	2	1	8	2	8	2	3	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	413: Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju w zakresie małych projektów	Data otrzymania zlecenia	13/02/2013 dd/mm/rrrr
Rodzaj kontroli	<ol style="list-style-type: none"> Wizytacja w miejscu na zlecenie Kontrola na miejscu w wyniku typowania Kontrola zadania w trakcie realizacji Rekontrola Inne czynności kontrolne 		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:	<ol style="list-style-type: none"> Wniosek o przyznanie pomocy Wniosek o płatność Etap ex-post 		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Przeprowadzający kontrolę	Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego – Biuro PROW		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Imielno																			
	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/działek ¹	Województwo	świętokrzyskie																		
		Powiat/gmina	jędrzejowski												Imielno						
		Miejscowość/kod	Imielnica												28-313						
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	działki nr 67/4 i 67/6 – obręb nr 7 Imielnica.																		
		Tel.	ND						Fax						ND						
		E-mail	ND																		
	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	świętokrzyskie																		
		Powiat/gmina	jędrzejowski												Imielno						
		Miejscowość/kod	Imielno												28-313						
		Ulica i nr domu/lokalu	Cmentarna 7																		
		Tel.	41 385 12 10						Fax						41 385 12 25						
		E-mail	gmina@imielno.pl																		

GMINA IMIELNO
 ul. Cmentarna 7 28-313 Imielno
 woj. świętokrzyskie
 NIP 6562290408; REGON 291010116

¹ wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli

² Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych.

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Wojciech Fudala</i> <i>Władysław</i>	Podpisy kontrolujących	<i>Wojciech Fudala</i> <i>Monika Gaj</i>
--------------------------------	--	------------------------	---

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

1.	Imię i Nazwisko	Włodzimierz Węglowski	Stanowisko/funkcja	INSPEKTOR
----	-----------------	-----------------------	--------------------	-----------

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 type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
		Telefon	<input type="checkbox"/>	ND	ND
		List polecony	<input type="checkbox"/>		
		Inne	<input type="checkbox"/>		

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOSCI 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:	Wojciech	Fudala	Upoważnienie nr 30 z dnia 28.12.2012r.
	Członek zespołu:	Monika	Gaj	Upoważnienie nr 33 z dnia 28.12.2012r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Włodzimierz	Węglowski	

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

W dniu 19.02.2013 r. przeprowadzono czynności kontrolne projektu "Remont i modernizacja świetlicy wiejskiej w Imielnie" objętego PROW na lata 2007-2013 w zakresie małych projektów, w trakcie których stwierdzono zgodność z wymienionymi elementami w załączniku nr 1 „Lista kontrolna”.

W trakcie czynności kontrolnych została sporządzona dokumentacja fotograficzna, która jest przechowywana w zasobach Świętokrzyskiego Biura Rozwoju Regionalnego - Biuro PROW.

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

Na tym raport zakończono.

GMINA IMIELNO
ul. Cmentarna 7 28-313 Imielno
woj. świętokrzyskie
NIP 6562290408; REGON 291010116

Kierownik Oddziału Kontroli
IAA PROW

Podpis podmiotu kontrolowanego	Włodzimierz Węglowski	Podpisy kontrolujących	Wojciech Fudala Specjalista ds. kontroli
--------------------------------	-----------------------	------------------------	---

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (K-03/W/167)
2.	Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu – załącznik do pisma: P-8/210
3.	Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty
4.	Kserokopia faktur VAT
5.	Kserokopia kosztorysu ofertowego oraz szkicu
6.	Oświadczenie + wydruk z analityki konta + Zarządzenie Nr 8/M z 2011 r. Nr 5a
7.	Wpoważnienie
8.	Wyjaśnienia
9.	
10.	

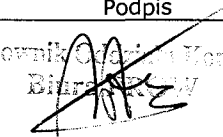
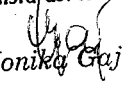
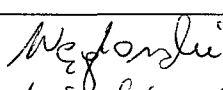
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (DzU nr 64, poz. 427 ze zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra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

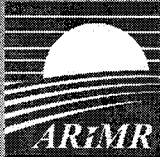
zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (DzU nr 168, poz. 1181 ze zm), Podmiot kontrolowany ma 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	19.02.2013 r. godz. 9:00		19.02.2013 r. godz. 11:00	
	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	19/02/2013		Urząd Gminy Imielno	
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis	
	Wojciech	Fudala	 Kierownik Oddziału Kontroli Biuro Prow	
	SBRR - BIURO PROW ODDZIAŁ KONTROLI		Wojciech Fudala	
	Monika	Gaj	Specjalista/ds. kontroli  Monika Gaj	
Podmiot kontrolowany	18.02.2013 r.		 Węglowski Włodzimierz	
	GMINA IMIELNO			
	data podpisania Raportu		podpis	
	18.02.2013 r.		Węglowski Włodzimierz	
data otrzymania Raportu		podpis		

Wykazanie nr 1000 Kujaw
 Nr. 13/413/0069/13 z dn. 19.02.2013r

Znak sprawy:	UM13-6930-UM1340890/11	K-03/W/167
 <p style="text-align: center;">LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013 WIZYTACJA W MIEJSCU</p>		

Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia
13/413/0069/13	19.02.2013

Oś	Oś 4	Wniosek o płatność
Działanie	413 Wdrażanie LSR - małe projekty	

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"/>	
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
I.	Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych:						
A*	Remont i modernizacja świetlicy wiejskiej w Imielnicy						
1.	Roboty przygotowawcze i malarskie	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Stolarka okienna	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Glazura i terakota	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Oświetlenie	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Chodnik z kostki brukowej	kpl.	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Musi być zawarto w kosztorysie budżetowym 2011 w/s
6.	Wyposażenie	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
II.	Wartość wkładu niepieniężnego						
1.	ND	ND	ND	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
III	Koszty ogólne:						
1.	Dokumentacja kosztorysowa	usługa	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Uwagi kontrolujących:

Zgodność lokalizacji operacji i elementów zestawienia finansowego potwierdzono na podstawie weryfikacji dokumentów tj.: kosztorysów, wypisów z rejestru gruntów, szkicu rozmieszczenia pomieszczeń, szkicu sytuacyjno-wysokościowego, poleceń przelewów, faktur VAT, zgłoszenia robót budowlanych z załącznikami, protokołu odbioru z dnia 31.08.2012r, umowy zlecenia z dnia 12.06.2012 oraz potwierdzenia lokalizacji operacji zgodnie z umową przyznania pomocy nr 00459-6930-UM1340890/11 z dnia 14.09.2011 ze stanem faktycznym. Ponadto zweryfikowane oryginały dokumentów finansowych wg Wykazu faktur (załącznik nr 3 do Raportu - oznaczenie symbolem „V”) opieczętowano i podpisano datą 19.02.2013r.

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

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
<i>Wojciech Fudala</i>	Kierownik Biura PROW <i>Wojciech Fudala</i>	Specjalista ds. kontroli <i>Monika Gaj</i>