

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 12/413/0444/12
(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY

UM12-6930-UM1240620/11

NR IDENTYFIKACYJNY

0	6	2	1	5	3	6	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1.	Nazwa działania:	413 Wdrażanie Lokalnych Strategii rozwoju Mały Projekt	Data otrzymania zlecenia	30.11.2012
	Rodzaj kontroli	dd/mm/rrrr		
	<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"/>		
2	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Gorzyce																			
	NIP	6	4	7	1	8	1	3	2	2	0	REGON	2	7	6	2	5	8	7	2	4
2	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	śląskie																		
		Powiat/gmina	wodzisławski														Gorzyce				
		Miejscowość/kod	Turza Śląska,														44-351				
		Ulica/nr domu/lokalu/działki	Ul. Bogumińska działka nr 1287/207, obręb 0010 Turza Śląska																		
		Tel.	-																		
		E-mail	-																		
3	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo	śląskie																		
		Powiat/gmina	wodzisławski														Gorzyce				
		Miejscowość/kod	Gorzyce														44-350				
		Ulica i nr domu/lokalu	Ul. Kościelna 15																		
		Tel.	32- 4513 056										Faks	32- 4513056 wew.22							
		E-mail	gorzyce@gorzyce.pl																		

- 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	KIEROWNIK Referatu Strategii i Funduszy Wewnętrznych <i>Bożena Anjali-Nowak</i>	Podpisy kontrolujących	<i>R. Keli</i> <i>K. Dmowski</i>
--------------------------------	--	------------------------	-------------------------------------

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

1. Imię i Nazwisko	BOŻENA AMALIO-NOWAK	Stanowisko/funkcja	PRACOWNIK URZĘDU
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 05.12.2012	Osoba powiadamiana Sylwia Parma	Osoba powiadamiana Agnieszka Kulig
	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: n/d
-----------------------------------	--	--------------------------------

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Agnieszka	Kulig	213/10 z dn. 21.09.2010
	Członek zespołu:	Katarzyna	Dworecka	117/11 z dn. 31.05.2011
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		BOŻENA	AMALIO-NOWAK	Dowód osobisty nr

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących zostały zawarte w liście kontrolnej- załączniku nr 1 do Raportu z czynności kontrolnych.

KIEROWNIK

Podpis podmiotu kontrolowanego	Kierownik Strategii i Funduszy Wewnętrznych Bożena Amalio-Nowak	Podpisy kontrolujących	<i>[Signature]</i> K. Dworecka
--------------------------------	---	------------------------	-----------------------------------

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1	Lista kontrolna
2	Uprawaznienie w ORG. COSZ. OADR. 2012 z dnia 05.12.2012
3	Wyjaśnienie Beneficjenta
4	
5	
6	
7	
8	
9	

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.).

Jeżeli jednostka kontrolująca nie otrzyma w terminie podpisanego raportu ani umotywowanych zastrzeżeń, uznaje się że podmiot kontrolowany odmówił podpisania raportu. 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	06.12.2012r. Godz. 9.00		06.12.2012r. Godz. 12.15
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	-		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
	06.12.2012	Gorzyce	
Kontrolujący	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
	Imię	Nazwisko	Podpis
	Agnieszka	Kulig	<i>[Podpis]</i>
Podmiot kontrolowany	Katarzyna	Dworecka	<i>[Podpis]</i>
	06.12.2012		Strategii i Funduszy Wewnętrznych
	data podpisania Raportu		Bożena <i>[Podpis]</i>
06.12.2012		Strategii i Funduszy Wewnętrznych	Bożena <i>[Podpis]</i>
data otrzymania Raportu		Bożena <i>[Podpis]</i>	

Znak sprawy:

UM12-6930-UM1240620/11

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 12/413/0444/12	Z dnia 06.12.2012
---	-----------------------------

Os Os 4	Wniosek o płatność
Działanie Wdrażanie LSR – MP	

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.			X			Lista dok. pkt.: 1, 2, 5 oraz wizja na miejscu
----	--------------------------------	--	--	---	--	--	--

Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.

I. Koszty kwalifikowane z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych

A Zakup urządzeń zabawowych

1.	Zestaw zabawowy EWA/M	Szt.	1	X			Lista dok. pkt.: 3 oraz wizja na miejscu
2.	Przeplotnia na bazie prostokąta	Szt.	1	X			Lista dok. pkt.: 3 oraz wizja na miejscu
3.	Huśtawka podwójna	Szt.	1	X			Lista dok. pkt.: 3 oraz wizja na miejscu
4.	Hustawka wagowa	Szt.	1	X			Lista dok. pkt.: 3 oraz wizja na miejscu

B Zakup ławek parkowych

1.	Ławki parkowe	Szt.	3	X			Lista dok. pkt.: 3 oraz wizja na miejscu
----	---------------	------	---	---	--	--	--

II Wartość wkładu niepieniężnego

1	Niwelacja i przygotowanie terenu pod budowę placu zabaw	Roboczo-godz.	25	X			Lista dok. pkt.: 6 oraz wizja na miejscu
---	---	---------------	----	---	--	--	--

III Koszty ogólne

1	Dokumentacja techniczna	Szt.	1	X			Lista dok. pkt.: 4, 5 oraz wizja na miejscu
---	-------------------------	------	---	---	--	--	---

KIEROWNIK Podpisano: Bożena Anna Nowak	Podpisano: Agnieszka Kulis	Podpisano: Katarzyna Dworec Podpisano: Katarzyna Dworec
Podpisano: Bożena Anna Nowak	Podpisano: Agnieszka Kulis	Podpisano: Katarzyna Dworec

KP-611-167-ARiMR/7iz
Wersja zatwierdzona: 7

Uwagi kontrolujących:

Elementy z listy kontrolnej zostały zweryfikowane na podstawie wizji w miejscu oraz dokumentacji przedstawionej przez Beneficjenta w trakcie czynności kontrolnych ujętej w poniższej liście.

1. Umowa przyznania pomocy nr 00597-6930-UM1240620/11 z dn. 19.07.2012 r.
2. Zgłoszenie robót budowlanych z dnia 28.10.2011 z oświadczeniem właściciela nieruchomości o wyrażeniu zgody na realizację zadania z dnia 28.11.2011 + Kopia mapy zasadniczej
Oświadczenie z dnia 20.11.2012 o nie wniesieniu sprzeciwu dla zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych
3. Umowa na montaż nr 87/BF/2012 nr z dnia 23.08.2012 (zakup urządzeń zabawowych i ławek), Faktura VAT (S)FS-618/CENU/12 z dnia 10.09.2012 wraz z dowodem zapłaty **29 999,70**
Protokół odbioru z dnia 03.09.2012 + Karta gwarancyjna oraz atesty, certyfikaty, deklaracje zgodności
4. Umowa o prace projektowe nr FN.3226.1.114.2011 z dnia 02.11.2011 (dokumentacja projektowa) Faktura VAT nr 86/11/2011 z dnia 14/11/2011 wraz z dowodem zapłaty **4 920**
Protokół odbioru prac projektowych z dnia 10.11.2011
5. Projekt budowy placu zabaw przy budynku Sportu, Kultury i Rekreacji
6. Karta wkładu niepieniężnego – zał. nr 16 do raportu

Podczas czynności kontrolnych zespół kontrolny stwierdził, iż zgłoszenie robót budowlanych z dnia 28.10.2011 zawiera błędnie wpisaną nr działki ew. wstecznej jako miejsce lokalizacji operacji. W zgłoszeniu podano działkę nr 1287/207, tymczasem w OPP, Umowa przyznania pomocy oraz Projekt budowlany wraz z mapą ewidencyjną wskazywają działkę nr 1284/207 jako miejsce realizacji operacji - wyjaśnienie Beneficjenta (zał. nr 3 do raportu)

KP-611-167-ARiMR/7/z

Wersja zatwierdzona: 7

3.21

Strona 2 z 2

Podinspektor

<p>Podpis podmiotu kontrolowanego</p> <p><i>Bożena Amelio-Nowak</i></p>	<p>Podinspektor Podpisy kontrolujących</p> <p>Referatu Kontroli PROW Wydziału Technów Wiejskich</p> <p><i>Agnieszka Kulig</i></p>	<p>Podinspektor</p> <p>Referatu kontroli PROW Wydziału Terenów Wiejskich</p> <p><i>Katarzyna Dworacka</i></p>
---	---	---

