

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 04/413/0001/2017**

R-01/167

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

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| ZNAK SPRAWY | | NR IDENTYFIKACYJNY | | | | | | | | | |
| UM04-6930-UM0440329/11 | | 0 | 6 | 4 | 5 | 7 | 8 | 9 | 2 | 3 | |

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

| | | | |
|-------------------------------|---|--------------------------|------------|
| Nazwa działania: | Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju | Data otrzymania zlecenia | 15/11/2012 |
| | | | dd/mm/rrrr |
| Nazwa operacji: | „Wykonanie placu zabaw na działce nr 107 w miejscowości Głogusz” | | |
| Rodzaj czynności kontrolnych: | | | |
| 1. | <ul style="list-style-type: none"> 1. Wizytacja w miejscu <input type="checkbox"/> 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input checked="" type="checkbox"/> 3. Kontrola ex post w wyniku typowania <input type="checkbox"/> 4. Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/> 5. Kontrola uzupełniająca <input type="checkbox"/> 6. Wizytacja uzupełniająca <input type="checkbox"/> | | |
| | Czynności kontrolne dotyczą etapu: | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> 1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. obsługi Wniosku o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. ex-post <input type="checkbox"/> | | |
| 2. Przeprowadzający kontrolę | Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego | | |

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------|------------------|---|---|---|---|-----|---|-----------------|---|---|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Nazwa podmiotu kontrolowanego | Gmina Sulechów | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | NIP | 9 | 2 | 7 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 | 2 | Regon | 0 | 0 | 0 | 5 | 2 | 6 | 7 | 6 | 5 |
| 2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego | Województwo | lubuskie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Powiat/gmina | zielonogórski | | | | | | | Sulechów | | | | | | | | | | | | |
| | Miejscowość/kod | Sulechów | | | | | | | 66-100 | | | | | | | | | | | | |
| | Ulica/nr domu/lokalu/działki | Plac Ratuszowy 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Tel. | /068/ 385 11 00 | | | | | Fax | | /068/ 385 46 86 | | | | | | | | | | | | |
| | E-mail | pr@sulechow.pl | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego) | Województwo | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Powiat/gmina | - | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | |
| | Miejscowość/kod | - | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | |
| | Ulica i nr domu/lokalu | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BURMISTRZ

| | | | |
|--------------------------------|-----------------------|------------------------|----------------------|
| Podpis podmiotu kontrolowanego | <i>Ignacy Odważny</i> | Podpisy kontrolujących | <i>Zofia Gmbeduc</i> |
|--------------------------------|-----------------------|------------------------|----------------------|

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

| | | | | |
|----|-----------------|----------------|--------------------|-----------|
| 1. | Imię i Nazwisko | Ignacy Odważny | Stanowisko/funkcja | Burmistrz |
| 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., nr101, 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 02-03-2017 | Osoba powiadamiana Edward Fedko | Osoba powiadamiająca Dawid Bandosz | |
| | | 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: |
|----|--|----------------------------|

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

| | | | | |
|----|--------------------------------|--------|----------|---|
| 1. | Kontrolujący | Imię | Nazwisko | Nr upoważnienia i data jego wystawienia |
| | Kierownik zespołu kontrolnego: | Dawid | Bandosz | DFW/01/2017 z dnia 21-02-2017 |
| | Członek zespołu: | Zofia | Grubecka | DFW/04/2017 z dnia 21-02-2017 |
| 2. | Podmiot kontrolowany | Imię | Nazwisko | Rodzaj i nr dokumentu tożsamości |
| | | Ignacy | Odważny | dowód osobisty AZT009542 |
| | | | | |

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Blank space for notes, crossed out with a large handwritten 'X'.

| | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|------------------------|--|
| Podpis podmiotu kontrolowanego | BURMISTRZ <i>Ignacy Odważny</i> | Podpisy kontrolujących | <i>Edward Fedko</i> <i>Zofia Grubecka</i> |
|--------------------------------|------------------------------------|------------------------|--|

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

| | |
|-----|---|
| 1. | Załącznik nr 1 - lista kontrolna K-02/413/167. |
| 2. | Załącznik nr 2 – kserokopia zestawienia rzeczowo - finansowego (znajduje się w siedzibie SW). |
| 3. | Załącznik nr 3 – kserokopia zestawienia faktur (znajduje się w siedzibie SW). |
| 4. | Załącznik nr 4- wydruk z ewidencji księgowej i planu kont (znajduje się w siedzibie SW). |
| 5. | Załącznik nr 5- protokół odbioru końcowego (znajduje się w siedzibie SW). |
| 6. | Załącznik nr 6 - dokumentacja fotograficzna (znajduje się w siedzibie SW). |
| 7. | Załącznik nr 7 – oświadczenie o własności nieruchomości (znajduje się w siedzibie SW) |
| 8. | |
| 9. | |
| 10. | |

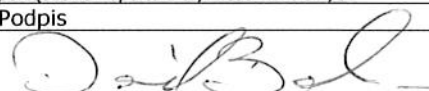

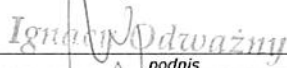
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz. U. 2013, poz. 173) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczególnych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2007-2013 (DzUnr 168, poz. 1181 ze. zm.).

uznienie:

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczególnych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (DzUnr168, poz. 1181zezm), 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 | 03-03-2017 godz. 9:00 | | 03-03-2017 12:00 |
| | 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 | 03-03-2017 | w siedzibie Beneficjenta | |
| | dd/mm/rrrr | Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych | |
| Kontrolujący | Imię | Nazwisko | Podpis |
| | Dawid | Bandosz |  |
| | Zofia | Grubecka |  |
| Podmiot kontrolowany | 03.03.2017 | |  |
| | data podpisania Raportu | | podpis |
| | 03.03.2017 | | BURMISTRZ |
| | data otrzymania Raportu | | podpis |

Ignacy Odważny

| Znak sprawy: | | UM04-6930-UM0440329/11 | | | K-02/413/167 | | |
|---|--|--|-------|--------------------------------------|--------------|----|--|
|  | | LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013 | | | | | |
| Nr Raportu z czynności kontrolnych | | | | z dnia | | | |
| 04/413/0001/2017 | | | | 03-03-2017 | | | |
| 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 | |
| I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI. | | | | | | | |
| 1. | Zgodność lokalizacji operacji. | Głogusz, obręb 0006, dz. nr 107 | | X | | | Zweryfikowano na podstawie oświadczenia o własności nieruchomości (zał. nr 7) oraz zgłoszenia o zamiarze przystąpienia do budowy z dnia 29/05/2012 (znajduje się w WoP) |
| Zestawienie rzeczowo-finansowe z zakresem realizacji operacji. | | | | | | | |
| I Koszty kwalifikowane z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych | | | | | | | |
| A Wykonanie placu zabaw na działce nr 107 w miejscowości Głogusz | | | | | | | |
| 1) | Prace przygotowawcze | kpl. | 1 | X | | | Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo – finansowego (zał. nr 2), protokołu odbioru końcowego (zał. nr 5) oraz wizji w terenie – dokumentacja fotograficzna (zał. nr 6) |
| 2) | Dostawa i montaż 2 ławek, 2 koszy na śmieci, regulamin | kpl. | 1 | X | | | |
| 3) | Ogrodzenie | kpl. | 1 | X | | | |
| 4) | Dostawa i montaż urządzeń placu zabaw | kpl. | 1 | X | | | |
| II Wartość wkładu niepieniężnego | | | | | | | |
| 1) | - | - | - | - | - | - | |
| III Koszty ogólne | | | | | | | |
| 1) | - | - | - | - | - | - | |
| 3. | Nabyte maszyny, urządzenia, wyposażenie, sprzęt lub oprogramowanie zostały zamontowane oraz uruchomione. | | | X | | | Załącznik nr 6 |
| 4. | Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z wykazem faktur lub innych dowodów o równoważnej wartości dowodowej. | | | X | | | Załącznik nr 3 |

| | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|
| 5. | Prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji. | X | | | Załącznik nr 4 |
| 6. | Zgodność operacji z przepisami dotyczącymi zamówień publicznych: | X | | | |
| | 1) przekazanie dokumentacji wszystkich postępowań o udzielenie zamówień, | X | | | |
| | 2) zgodność terminów zakończenia realizacji operacji z terminami zapisanymi w umowie z wykonawcą. | X | | | 29-06-2012r. - termin wykonania zamówienia 05-07-2012r. - data podpisania protokołu odbioru dostawy |
| II. WERYFIKACJA ZOBOWIĄZAŃ BENEFICJENTA. | | | | | |
| 1. | Nieprzeniesienie posiadania lub prawa własności nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana/wypłacona pomoc. | X | | | Załącznik nr 4 |
| 2. | Wykorzystanie zgodnie z przeznaczeniem nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana/wypłacona pomoc. | X | | | Załącznik nr 6 |
| 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 | | | |
| 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 | | | Na dokumentach finansowych nie istnieją znamiona finansowania operacji z niedozwolonych źródeł |

Uwagi kontrolujących:

| Podpis podmiotu kontrolowanego | Podpisy kontrolujących |
|--|--|
| <p>BURMISTRZ</p> <p><i>[Signature]</i></p> | <p><i>[Signature]</i> <i>Zofia Gmbecka</i></p> |

Ignacy Odważny