

509-1710.5.2017

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020**

R-01/344

Rodzaj dokumentu:

Oryginał Kopia Korekta

ZNAK SPRAWY	NUMER DOKUMENTU	NR IDENTYFIKACYJNY									
UM04-65151-UM0400029/15	04/7.2.1/0077/2017	0	6	4	5	7	8	9	2	3	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa poddziałania:	Wsparcie inwestycji związanych z tworzeniem, ulepszaniem lub rozbudową wszystkich rodzajów małej infrastruktury, w tym inwestycji w energię odnawialną i w oszczędzanie energii	Data otrzymania zlecenia	27-12-2017r. dd/mm/rrrr
Nazwa operacji:	Przebudowa drogi gminnej relacji Krężoły - Obłotne,		
1. Data złożenia wniosku o płatność:	29-09-2017r.		
Rodzaj czynności kontrolnych:			
1. Wizyta na zlecenie			<input checked="" type="checkbox"/>
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania			<input type="checkbox"/>
3. Kontrola zlecona manualnie			<input type="checkbox"/>
4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich			<input type="checkbox"/>
5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji			<input type="checkbox"/>
6. Kontrola uzupełniająca			<input type="checkbox"/>
7. Wizyta uzupełniająca			<input type="checkbox"/>
Czynności kontrolne dotyczą etapu:			
1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy			<input type="checkbox"/>
2. po wypłacie zaliczki			<input type="checkbox"/>
3. obsługi Wniosku o płatność			<input checked="" type="checkbox"/>
4. ex-post/zobowiązań wieloletnich			<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 68-219	
	Ulica/nr domu /lokalu/działki Ul. Plac Ratuszowy 6	
	Tel. /068/ 385-11-00	Fax /68/ 385-46-86
	E-mail um@sulechów.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	BURMISTRZ Ignacy Góralczyński	Podpisy kontrolujących	Jolanta Mimiż
--------------------------------	----------------------------------	------------------------	---------------

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 (Dz. U z 2016 r. poz. 922 t.j.) i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy.

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Powiadomienie o kontroli TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia	Data 27-12-2017r.	Osoba powiadamiana Ignacy Odważny	Osoba powiadamiająca Jolanta Mimier	
		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
	Inspektor terenowy:	Dawid	Bandosz	DFW/UM04/01/2017 z dn. 02/01/2017
	Inspektor terenowy:	Jolanta	Mimier	DFW/UM04/02/2017 z dn. 02/01/2017
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Ignacy	Odważny	D.O. AZT 009542

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

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

Podpis podmiotu kontrolowanego	BURMISTRZ Ignacy Odważny	Podpisy kontrolujących	Jolanta Mimier
--------------------------------	-----------------------------	------------------------	----------------

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Załącznik nr 1 - lista kontrolna K-03/W/344
2.	Załącznik nr 2 - lista kontrolna L-1/350
3.	Załącznik nr 3 - kserokopia zestawienia rzeczowo - finansowego (znajduje się w siedzibie SW)
4.	Załącznik nr 4 - kserokopia kosztorysu różnicowego (znajduje się w siedzibie SW)
5.	Załącznik nr 5 - kserokopia pierwszej strony projektu budowlanego (znajduje się w siedzibie SW)
6.	Załącznik nr 6 - dokumentacja fotograficzna (znajduje się w siedzibie SW)
7.	Załącznik nr 7 - oświadczenie o dysponowaniu nieruchomością (znajduje się w siedzibie SW)
8.	
9.	

Podstawa prawna:

Czynności kontrolne przeprowadzone w oparciu o zapisy ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. poz. 349 z późn. zm.)

Pouczenie:

W przypadku gdy podmiot kontrolowany nie zgadza się z ustaleniami zawartymi w raporcie z czynności kontrolnych może zgłosić jednostce kontrolującej umotywowane uwagi na piśmie do ustaleń w nim zawartych, w terminie 7 dni od dnia doręczenia kopii raportu z czynności kontrolnych, chyba że bezpośrednio po zakończeniu czynności kontrolnych podmiot kontrolowany zgłosił kontrolującemu umotywowane uwagi, co do ustaleń zawartych w tym raporcie.

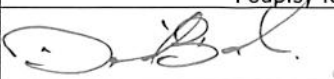
Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	28/12/2017, godz.08:00		28/12/2017, godz.15:00
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	2kresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	28/12/2017	siedziba beneficjenta	
	dd/mm/yyyy	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Dawid	Bandosz	
	Jolanta	Mimier	Jolanta Mimierz F STRZ
Podmiot kontrolowany	28.12.2017		
	data otrzymania Raportu		podpis
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany			

Znak sprawy:	UM04-65151-UM0400029/15	K-03/W/344
LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020 WIZYTA W MIEJSCU		

Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia
04/7.2.1/0077/2017	28-12-2017

Działanie	Podstawowe usługi i odnowa wsi na obszarach wiejskich	Wniosek o płatność
Poddziałanie	Wsparcie inwestycji związanych z tworzeniem, ulepszaniem lub rozbudową wszystkich rodzajów małej infrastruktury, w tym inwestycji w energię odnawialną i w oszczędzanie energii	
Operacja	Przebudowa drogi gminnej relacji Krężoły - Obłotne,	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.							
	Zgodność lokalizacji operacji.		Działka ewid. Nr 219/5,219/8 ,251,232 obr. Obłotne, dzł. Nr 213/1,326 obr. Krężoły	X			Zweryfikowane na podstawie zgłoszenia zamiaru wykonania robót z dn. 20-08-2015r. i pisma od Starostwa Powiatowego w Zielonej Górzez dn. 11.09.15r. znak pisma: AB-VI.6743.78.1.2015 zawiadamiające, że nie wznosi sprzeciwu wobec realizacji robót (załącznik znajduje się we WoPP) , oświadczenia o prawie do dysponowania nieruchomością (załącznik nr 7) oraz pierwszej strony projektu budowlanego (załącznik nr 5) ;
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
I.	Koszty operacji.						
A.	Przebudowa drogi gminnej relacji Krężoły - Obłotne,						
1.	Roboty ziemne i przygotowawcze	kpl.	1	X			Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo - finansowego (załącznik nr 3) , protokołu końcowego odbioru robót z dn 18.09.2017r (załącznik znajduje się we WoP) , kosztorysu różnicowego (załącznik nr 4) , mapy powykonawczej (znajduje się we WOP) oraz wizji w terenie - dokumentacji fotograficznej (załącznik nr 6) ;
2.	Przebudowa przepustów	kpl.	1	X			
3.	Podbudowy i roboty nawierzchniowe	kpl.	1	X			

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących
Ignacy Odrzyński	 Jolanta Mimir

4.	Roboty wytwarzające i wykończeniowe	kpl.	1	X		
5.	Oznakowanie	kpl.	1	X		
II. Koszty ogólne.						
1.	Projekt (dokumentacja projektowa- kosztorysy, projekt budowlany)	Kpl.	1	X		Zweryfikowano na podstawie umowy nr BZ.279.9.2015 z dn. 10-04-2015r. i faktury VAT: nr FAS/9/10/2015 z dn. 13-10-2015r. (załączniki znajdują się we WoP);
2.	Roboty pomiarowe przy liniowych robotach ziemnych	Kpl.	1	X		

Uwagi kontrolujących:

Blank area for notes, crossed out with a large diagonal line.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
<i>Ignacy M. [Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>Jolanta Klimiś</i>

L-1/350

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS KONTROLI

UM04-65151-UM0400029/15

Znak sprawy

Działanie: Podstawowe usługi i odnowa wsi na obszarach wiejskich.**Poddziałanie:** Wsparcie inwestycji związanych z tworzeniem, ulepszaniem lub rozbudową wszystkich rodzajów małej infrastruktury, w tym inwestycji w energię odnawialną i w oszczędzanie energii.

KONTROLA NA ETAPIE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ - WIZYTA

LP	Elementy kontroli ¹	Ocena zgodności ²	
		TAK	NIE
1	Czy droga objęta operacją prowadzi do obiektu użyteczności publicznej tj. świetlicy wiejskiej dz. Nr 39, plac zabaw , dz. Nr 38	x	
	Uwag – załącznik nr 6– dokumentacja fotograficzna		
2			
	Uwagi		
		
		

Załączniki:		
-------------	--	--

¹ Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem kontroli podając uzasadnienie zlecenia kontroli wraz z wymienieniem załącznika w tabeli „Załączniki”, na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany (o ile dotyczy), wykonaniem jego kopii i załączeniem jej.

² Należy zaznaczyć „X” wybraną odpowiedź. Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację/kontrolę.

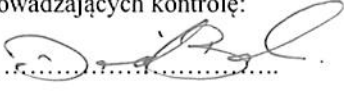

Parafa osoby obecnej przy kontroli	Parafy osób przeprowadzających kontrolę	28.12.2017	data
	Ignacy Orważny		Str.

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

UWAGI³:

.....

Data i podpis osób przeprowadzających kontrolę:

1. 28/12/2017 
2. 28.12.2017 

³ Osoba przeprowadzająca kontrolę wymienia inne nieprawidłowości o ile zostały wykryte w trakcie przeprowadzania kontroli.

Parafa osoby obecnej przy kontroli	BURMISTRZ Ignacy Odważny	Parafy osób przeprowadzających kontrolę	28.12.2017
	Str.		21	