

**Rodzaj dokumentu:**

Oryginał  Kopia  Korekta

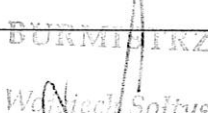

ZNAK SPRAWY	NUMER DOKUMENTU	NR IDENTYFIKACYJNY									
UM04-6935-UM0410561/18	04/19.2/0006/2020	0	6	4	5	7	8	9	2	3	

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

Nazwa poddziałania:	Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność z wyłączeniem projektów grantowych oraz operacji w zakresie podejmowania działalności gospodarczej	Data otrzymania zlecenia	19-12-2019r.  dd/mm/rrrr														
Nazwa operacji:	<b>Budowa placów zabaw w miejscowościach: Brody, Buków, Krężoły, Nowy Świat, Okunin – gmina Sulechów</b>																
1. Data złożenia wniosku o płatność:	09/10/2019																
Rodzaj czynności kontrolnych:	<table border="0"> <tr> <td>1. Wizyta na zlecenie</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Kontrola zlecona manualnie</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Kontrola uzupełniająca</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Wizyta uzupełniająca</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			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"/>
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:	<table border="0"> <tr> <td>1. Obsługi Wniosku o przyznanie pomocy</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Po wypłacie zaliczki/po złożeniu IoM</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Obsługi Wniosku o płatność</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Obsługi Wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>	2. Po wypłacie zaliczki/po złożeniu IoM	<input type="checkbox"/>	3. Obsługi Wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>	4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>						
1. Obsługi Wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>																
2. Po wypłacie zaliczki/po złożeniu IoM	<input type="checkbox"/>																
3. Obsługi Wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>																
4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>																
2. Metoda typowania																	
3. Przeprowadzający kontrolę	<b>Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego</b>																

**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	Pl. Ratuszowy 6
	Tel.	/068/ 385 11 00 Fax /068/ 385 46 86
	E-mail	um@sulechow.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		Podpisy kontrolujących	
--------------------------------	---	------------------------	---

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

1. Imię i Nazwisko	Wojciech Sołtys	Stanowisko/funkcja	Burmistrz Sulechowa
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	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
	Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>	13/01/2020	Marek Maćkowiak	Agnieszka Pękacka
	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:	Zofia	Grubecka	DFW/UM04/04/2020 z dnia 02/01/2020
	Inspektor terenowy:	Dawid	Bandosz	DFW/UM04/02/2020 z dnia 02/01/2020
2	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Wojciech	Sołtys	D.O AUF 404674

**VII. UWAGI**

Uwagi kontrolujących:

~~\_\_\_\_\_~~

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Wojciech Sołtys</i>	Podpisy kontrolujących	<i>Zofia Grubecka</i>
--------------------------------	------------------------	------------------------	-----------------------

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



1.	Lista kontrolna K-02/W/344
2.	Lista elementów do sprawdzenia L-1/392 (do wglądu w aktach sprawy)
3.	Kserokopia zestawienia rzeczowo-finansowego (do wglądu w aktach sprawy)
4.	Oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomościami (do wglądu w aktach sprawy)
5.	Kserokopia załącznika nr 2 do umowy o przyznanie pomocy (do wglądu w aktach sprawy)
6.	Dokumentacja fotograficzna (do wglądu w aktach sprawy)
7.	Kserokopia kosztorysów inwestorskich (do wglądu w aktach sprawy)
8.	Kserokopia decyzji nr 539/2017 i zaświadczeń wydanych przez Starostwo Powiatowe w Zielonej Górze (do wglądu w aktach sprawy)
9.	Kserokopia pierwszej strony projektu budowlanego (do wglądu w aktach sprawy)
10.	Oświadczenie dotyczące lokalizacji placu zabaw Krężoły na działce nr 275 (do wglądu w aktach sprawy)
11.	Oświadczenie beneficjenta dotyczące interpretacji indywidualnej (do wglądu w aktach sprawy)
12.	Oświadczenie beneficjenta w sprawie decyzji pozwolenia na użytkowanie z dn.11.12.2019r. (do wglądu w aktach sprawy)
	Kserokopie protokołów odbioru robót z dnia 29/07/2019 (do wglądu w aktach sprawy)

**Ustawa 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. z 2017 poz. 562 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	14/01/2020 godz. 10:00		14/01/2020 godz. 15.30
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu	nd		
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	14/01/2020	Siedziba beneficjenta	
		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis GŁÓWNY SPECJALISTA
	Zofia	Grubecka	
	Dawid	Bandosz	
Podmiot kontrolowany	14.01.2020r.		Wojciech Sołtys
	data otrzymania Raportu		podpis
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany			

Znak sprawy:	UM04-6935-UM0410561/18	K-03/19.2/W/344
--------------	------------------------	-----------------

**LISTA KONTROLNA DO  
RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH  
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020**

<b>Nr Raportu z czynności kontrolnych</b>	<b>z dnia</b>
04/19.2/0006/2020	14/01/2020

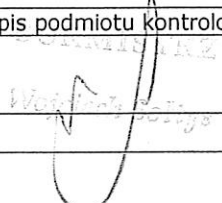
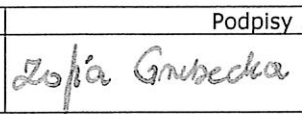
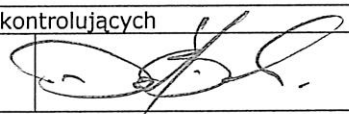
<b>Działanie</b>	<b>Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER</b>	<b>Wniosek o płatność</b>
<b>Poddziałanie</b>	<b>Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność, w zakresie innym niż podejmowanie działalności gospodarczej</b>	
<b>Operacja</b>	<b>Budowa placów zabaw w miejscowościach: Brody, Buków, Krężoły, Nowy Świat, Okunin – gmina Sulechów</b>	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	

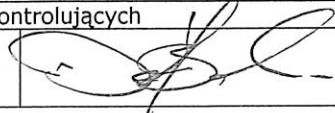
**I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI**

1.	Zgodność lokalizacji operacji.		Zgodnie z zał. nr 2 do umowy przyznania pomocy	X			Zweryfikowano na podstawie decyzji nr 539/2017 z dn. 16-08-2017r., znak pisma: AB.6740.1.SU.157.2017 zatwierdzającej projekt budowlany i udzielająca pozwolenia na budowę wydaną przez Starostę Zielonogórskiego – Krężoły (załącznik nr 8), kserokopii pierwszej strony projektu budowlanego (załącznik nr 9), zaświadczenia, że Starosta Powiatowy w Zielonej Górze nie ma podstaw do zniesienia sprzeciwu, znak pisma: AB.6743.1.SU.50.2018 (Brody), AB.6743.1.SU.52.2018 (Okunin), AB.6743.1.SU.51.2018 (Buków), AB.6743.1.SU.49.2018 (Nowy Świat), oświadczenia o prawie dysponowania nieruchomością (załącznik nr 4) oraz wizji w terenie – dokumentacja fotograficzna (załącznik nr 6);
----	--------------------------------	--	--	---	--	--	--

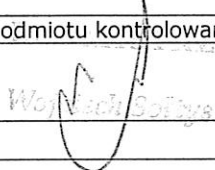
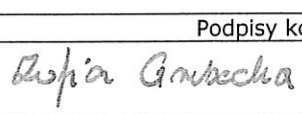
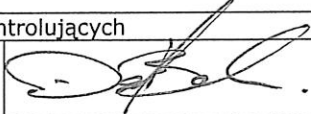
2.	<b>Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacji operacji</b>					
	I.	<b>Koszty kwalifikowalne określone w §17 ust.1 rozporządzenia z wyłączeniem kosztów ogólnych:</b>				

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących
	 

<b>A. Budowa placu zabaw w miejscowości: Brody</b>						
1)	Urządzenia zabawowe	szt.	1	X		Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo – finansowego (załącznik nr 2), protokołu odbioru końcowego robót z dn. 29.07.2019r. (załącznik nr 9), kserokopii kosztorysu inwestorskiego (załącznik nr 7) oraz wizji w terenie – dokumentacja fotograficzna (załącznik nr 6);
2)	Pozostałe wyposażenie	szt.	1	X		
<b>B. Budowa placu zabaw w miejscowości: Buków</b>						
1)	Urządzenia zabawowe	szt.	1	X		Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo – finansowego (załącznik nr 2), protokołu odbioru końcowego robót z dn. 29.07.2019r. (załącznik nr 9), kserokopii kosztorysu inwestorskiego (załącznik nr 7) oraz wizji w terenie – dokumentacja fotograficzna (załącznik nr 6);
2)	Pozostałe wyposażenie	szt.	1	X		
<b>C. Budowa placu zabaw w miejscowości: Nowy Świat</b>						
1)	Urządzenia zabawowe	szt.	1	X		Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo – finansowego (załącznik nr 2), protokołu odbioru końcowego robót z dn. 29.07.2019r. (załącznik nr 9), kserokopii kosztorysu inwestorskiego (załącznik nr 7) oraz wizji w terenie – dokumentacja fotograficzna (załącznik nr 6);
2)	Pozostałe wyposażenie	szt.	1	X		
<b>D. Budowa placu zabaw w miejscowości: Okunin</b>						
1)	Urządzenia zabawowe	szt.	1	X		Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo – finansowego (załącznik nr 2), protokołu odbioru końcowego robót z dn. 29.07.2019r. (załącznik nr 9), kserokopii kosztorysu inwestorskiego (załącznik nr 7) oraz wizji w terenie – dokumentacja fotograficzna (załącznik nr 6);
2)	Pozostałe wyposażenie	szt.	1	X		
<b>E. Budowa placu zabaw w miejscowości: Krężoły</b>						
	Zestaw zabawowy wraz z montażem	szt.	1	X		Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo – finansowego (załącznik nr 2),

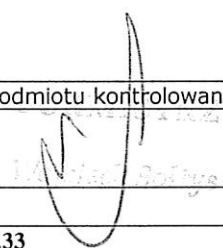
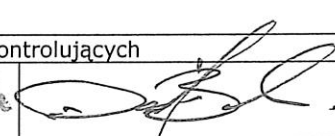
Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących
<i>Wojciech Sołtys</i>	<i>Edyta Ambrecka</i> 

	Huśtawka dwustanowiskowa z siedzeniem na łańcuchach wraz z montażem	szt.	1	X			protokołu odbioru końcowego robót z dn. 29.07.2019r. (załącznik nr 9), kserokopii kosztorysu inwestorskiego (załącznik nr 7) oraz wizji w terenie – dokumentacja fotograficzna (załącznik nr 6);
	Sprężynowiec kwiatek, dla 4 dzieci wraz z montażem	szt.	1	X			
	Piaskownica o boku 3,4 m wraz z montażem	szt.	1	X			
	Zestaw zręcznościowy ze ścianką liniową wraz z montażem	szt.	1	X			
	Karuzela czteroramienna wraz z montażem	szt.	1	X			
	Kółko i krzyżyk wraz z montażem	szt.	1	X			
	Tablica regulaminowa	szt.	1	X			
	Wykopy liniowe	m3	0,416	X			
	Wykopanie dołów	szt.	2	X			
	Zabetonowanie systemowych słupków ogrodzeniowych	m3	2,56	X			
	Systemowe ogrodzenie z paneli	m	34,65	X			
	Systemowa furtka	kpl.	1	X			
	Zabetonowanie w przejściu furtki obrzeży betonowych	m	3,00	X			
II. Wartość wkładu rzeczowego w formie nieodpłatnej, w tym:							
1)	Wartość towarów	-				X	
2)	Wartość gruntów i nieruchomości	-				X	
3)	Wartość pracy (usług oraz robót budowlanych)	-				X	

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
		

	świadczonych nieodpłatnie)						
III.	Koszty ogólne.						
1)	Usługa projektowa - Dokumentacja projektowa (projekt wykonawczy, kosztorys inwestorski)	kpl.	1			X	

**Uwagi kontrolujących:**


Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących
	Zofia Gudoacka 

## LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS KONTROLI

UM04-6935-UM0410561/18

DFW.II.433.2.113.2019

Znak sprawy

Działanie: 19 Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER

Poddziałanie: 19.2 Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność, w zakresie podejmowania działalności gospodarczej

## KONTROLA NA ETAPIE Wniosku o płatność I transzy

LP	Elementy kontroli <sup>1</sup>	Ocena zgodności <sup>2</sup>	
		TAK	NIE
1	Czy Beneficjent posiada załącznik nr 8 z tab. IX wop. tj. Interpretację indywidualną?  Uwagi: załącznik nr 11 – oświadczenie beneficjenta dotyczące interpretacji indywidualnej.		X
2	Czy Beneficjent posiada w siedzibie Gminy faktury właściwie opisane ( wraz załącznikami ) ujęte w tab. V wop?  (Beneficjent w ramach 2 uzup. Wop dostarczył załączniki do faktur niepoprawnie wypełnione i potwierdzone za zgodność z oryginałem)  Uwagi: załącznik nr 6 – dokumentacja fotograficzna	X	
3	Czy Beneficjent posiada: - oświadczenie, że w ciągu 14 dni od dnia zgłoszenia zakończenia robót właściwy organ nie wniósł sprzeciwu – oryginał albo - zaświadczenie wydane przez właściwy organ, że nie wnosi sprzeciwu w przypadku, gdy zawiadomienie o zakończeniu robót budowlanych będzie przedkładane przed upływem 14 dni do wydanej Decyzji pozwolenia na użytkowanie z dn. 11.12.2019r?  Uwagi: załącznik nr 12 – zaświadczenie z PINB w sprawie decyzji pozwolenia na użytkowanie z dn. 11.12.2019r.	X	
4	Czy operacja została zrealizowana zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy o przyznanie pomocy nr 00299-6935-UM0410561/18 z dn. 31.12.2018 tj. na działce nr 275 w m. Krężoły?	X	

<sup>1</sup> 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.

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

Parafa osoby obecnej przy kontroli	..... .....	Parafy osób przeprowadzających kontrolę	..... Zofia Ambuda	.....data.....
				Str. 1



Uwagi: załącznik nr 10 -oświadczenie Beneficjenta dot. lokalizacji placu zabaw w m. Krężoły na działce nr 275		
5	..... ..... ..... ..... .....	
	Uwagi .....	
6	..... ..... ..... ..... .....	
	Uwagi .....	
7	..... ..... ..... ..... .....	
	Uwagi .....	
8	..... ..... ..... ..... .....	
	Uwagi .....	
9	..... ..... ..... ..... .....	
	Uwagi .....	

Załączniki:	
-------------	--


Parafa osoby obecnej przy kontroli	BURMISTRZ ..... Wojciech Sotys	Parafy osób przeprowadzających kontrolę <i>[Signature]</i>	14/01/2020 .....data.....	
			Str. 2	

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

UWAGI<sup>3</sup>:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Data i podpis osób przeprowadzających kontrolę:

1. 14/01/2020 
2. 14.01.2020 Zofia Gubicka

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

Parafa osoby obecnej przy kontroli	BURMISTRZ ..... Wojciech Jolys	Parafy osób przeprowadzających kontrolę ..... Zofia Gubicka	14/01/2020 .....data.....	
			Str. .... 3 .....	