

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 13/321/0461/14**

R-01/167

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

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY									
UM13-6921-UM1300178/13		0	6	3	2	5	3	6	7	2	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	321: Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej	Data otrzymania zlecenia	10/12/2014
Nazwa operacji:	Budowa kanalizacji sanitarnej z przyłączami w miejscowościach Stróża, Wojciechówka gmina Ożarów		
Rodzaj czynności kontrolnych:	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wizytacja w miejscu <input checked="" type="checkbox"/> 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input 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"/> 		
Przeprowadzający kontrolę	Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego – Biuro PROW		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Ożarów																			
NIP	8	6	3	1	6	2	4	8	6	6	REGON	8	3	0	4	0	9	8	5	0
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	świętokrzyskie																		
	Powiat/gmina	Opatowski					Ożarów													
	Miejscowość/kod	Ożarów					27-530													
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	ul. Stodolna 1																		
	Tel.	15 861-07-00					Fax	15 861-11-36												
	E-mail	urząd@ozarow.pl																		
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	ND																		
	Powiat/gmina	ND					ND													
	Miejscowość/kod	ND					ND													
	Ulica i nr domu/lokalu	ND																		

GMINA OŻARÓW
woj. świętokrzyskie
27-530 Ożarów
ul. Stodolna 1
NIP 863-162-48-66
REGON 830409850

BURMISTRZ

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Marcin Majcher</i>	Podpisy kontrolujących	Starszy Specjalista ds. kontroli <i>Ryszard Przybycień</i> Specjalista ds. kontroli <i>Joanna Podsiadło</i>
--------------------------------	-----------------------	------------------------	--

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

1. Imię i Nazwisko	MARCIN MAJCHER	Stanowisko/funkcja	BURMISTRZ
--------------------	----------------	--------------------	-----------

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	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
	Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>			
	List polecony	<input type="checkbox"/>			
	Inne	<input type="checkbox"/>			
		12.12.2014	Łukasz Wtorkowski	Ryszard Przybycień	

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI 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:	Ryszard	Przybycień	Upoważnienie nr 41 z dnia 31.12.2013r
	Członek zespołu:	Joanna	Podsiadło	Upoważnienie nr 40 z dnia 31.12.2013r
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		MARCIN	MAJCHER	Dowód Osobisty: AGC 644460

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

W dniu 15.12.2014r przeprowadzono czynności kontrolne projektu „Budowa kanalizacji sanitarnej z przyłączami w miejscowościach Stróża, Wojciechówka gmina Ożarów” w ramach działania 321 „Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej” objętego PROW na lata 2007 – 2013, w trakcie których stwierdzono zgodność z wymienionymi elementami w załączniku nr 1 „Lista kontrolna”.

W trakcie wizytacji została sporządzona dokumentacja fotograficzna, która jest przechowywana w zasobach Świętokrzyskie Biura Rozwoju Regionalnego – Biuro PROW.

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

Na tym raport zakończono.

GMINA OŻARÓW
woj. świętokrzyskie
27-530 Ożarów
ul. Stodoła 1
NIP 863-162-48-66
REGON 830409850

BURMISTRZ

Starszy Specjalista ds. kontroli

Ryszard Przybycień

Specjalista ds. kontroli

Joanna Podsiadło

Podpis podmiotu kontrolowanego	Marcin Majcher	Podpisy kontrolujących	Ryszard Przybycień Joanna Podsiadło
--------------------------------	----------------	------------------------	--

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007 – 2013 (K-03/321/167)
2.	Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu załącznik do pisma: P-7/196
3.	Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty
4.	Dokumenty potwierdzające prowadzenie odrębnego systemu rachunkowości
5.	Kserokopia kosztorysu ofertowego z powykonawczym
6.	Ksero dziennika budowy
7.	
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 szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2007-2013 (Dz.U nr 168, poz. 1181 ze zm.).

Pouczenie:

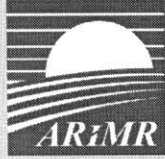
zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz.U nr 168, poz. 1181 ze zm), Podmiot kontrolowany 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	15.12.2014 r. godz. 09:00		15.12.2014 r. godz. 11:30
	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	15/12/2014	Urząd Miasta i Gminy w Ożarówie ul. Stodolna 1, 27-530 Ożarów	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Ryszard	Przybycień	Starszy Specjalista ds. kontroli <i>Ryszard Przybycień</i>
	Joanna	Podsiadło	Specjalista ds. kontroli <i>Joanna Podsiadło</i>
Podmiot kontrolowany	15.12.2014		BURMISTRZ <i>Marcin Majcher</i>
	data podpisania Raportu		podpis
	15.12.2014		BURMISTRZ <i>Marcin Majcher</i>
	data otrzymania Raportu		podpis

Załącznik Nr 1 do u. Raportu
 Nr 13/321/0461/14 z dn. 15.12.2014r.

Znak sprawy:	UM13-6921-UM1300178/13	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	Z dnia
13/321/0461/14	15.12.2014

Oś	Oś 3	Wniosek o płatność
Działanie	321	

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"/>	Zgodnie z umową przyznania pomocy nr 00216-6921-UM1300178/13 z dnia 27.02.2014
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
I. Koszty operacji. Etap - I i II							
A** Budowa kanalizacji sanitarnej z przyłączami w miejscowościach Stróża, Wojciechówka gmina Ożarów							
1.	Kanały ściekowe grawitacyjne - roboty przygotowawcze	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Kanały ściekowe grawitacyjne - roboty ziemne	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Kanały ściekowe grawitacyjne - roboty instalacyjne	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Przyłącza sanitarne grawitacyjne - roboty przygotowawcze	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Koszt niekwalifikowany
5.	Przyłącza sanitarne grawitacyjne - roboty ziemne	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Koszt niekwalifikowany
6.	Przyłącza sanitarne grawitacyjne - roboty instalacyjne	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Koszt niekwalifikowany
7.	Rurociąg ciśnieniowy - roboty przygotowawcze	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Rurociąg ciśnieniowy -roboty ziemne	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Rurociąg ciśnieniowy - roboty instalacyjne	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Budowa kanalizacji sanitarnej z przyłączami w miejscowościach Stróża, Wojciechówka gmina Ożarów - branża drogowa	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Koszt niekwalifikowany
II. Koszty ogólne.							
1.	Obsługa geodezyjna budowy	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Uwagi kontrolujących:

Zgodność lokalizacji operacji i elementów zestawienia finansowego potwierdzono na podstawie weryfikacji dokumentów tj.: faktur VAT, przelewów, wyciągów bankowych, umowa z Wykonawcą Nr BIII271.4.2014 z dnia 09.05.2014r., zlecenie na roboty budowlane, kosztorysu ofertowego z powykonawczym, inwentaryzacji geodezyjnej powykonawczej zgodnie z umową przyznania pomocy ze stanem faktycznym.

Ponadto zweryfikowano oryginały dokumentów finansowych wg Wykazu faktur (załącznik nr 3 do Raportu - oznaczenie symbolem „V”) opieczętowano i podpisano datą 15.12.2014r.

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

NIP 863-162-48-66
 REGON 830469850

Podpis podmiotu kontrolowanego	Starszy Specjalista ds. kontroli	Podpisy kontrolujących
<i>Marcin Majcher</i>	<i>Ryszard Przybycień</i>	<i>Joanna Podsiadło</i>

Załącznik:


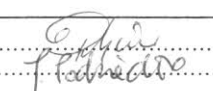
Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu².

UM13-6921-UM1300178/13
 ŚBRR.PROW.5026.178.PROW.3.3.2013

Załącznik do pisma: P-7/196

.....
 Znak sprawy

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

LP	Elementy wizytacji ³	Elementy wizytacji ⁴	
		TAK	NIE
1	Czy Beneficjent wywiązał się ze zobowiązania wynikającego z §5 ust 1 pkt. 5 umowy o przyznanie pomocy nr 00216-6921-UM1300178/13 z dn. 27.02.2014 r.	X	
	Uwagi: Beneficjent wywiązał się ze zobowiązania - zob. Nr 4 do Raportu Nr 13/B21/0461/14 z 15.12.2014		
2			
	Uwagi		
3			
	Uwagi		
	<p style="text-align: center;">BURMISTRZ</p> 	Parafy osób przeprowadzających wizytację 	15.12.2014 data..... str.....

³ Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem wizytacji wraz z uzasadnieniem. Jeśli dotyczy – należy wpisać załącznik w polu „Nazwa załącznika”, na podstawie którego dany element ma być zweryfikowany i załączyć jego kopię.

⁴ Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem wizytacji wraz z uzasadnieniem. Jeśli dotyczy – należy wpisać załącznik w polu „Nazwa załącznika”, na podstawie którego dany element ma być zweryfikowany i załączyć jego kopię.

Lp.	Nazwa załącznika
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
.....

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Data, imię i nazwisko oraz podpis osoby przeprowadzającej wizytację:

15.12.2014 Ryszard Przybycień

15.12.2014 Janina Podnieśko

Data, imię i nazwisko oraz podpis osoby obecnej przy wizytacji:

15 XII 2014 [Signature]