

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

**R-01/167**

**NR 13/313,322,323/0240/12**

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

**PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

<b>ZNAK SPRAWY</b>	<b>NR IDENTYFIKACYJNY</b>
UM13-6922-UM1300068/09	0 6 3 2 5 3 6 7 2

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

Nazwa działania:	<b>313,322,323</b> „Odnowa i rozwój wsi”	Data otrzymania zlecenia	09/08/2012 dd/mm/rrrr
Rodzaj kontroli	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Wizytacja w miejscu na zlecenie <input type="checkbox"/></li> <li>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>3. Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/></li> <li>4. Rekontrola <input type="checkbox"/></li> <li>5. Inne czynności kontrolne <input type="checkbox"/></li> </ul>		
Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Wniosek o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/></li> <li>2. Wniosek o płatność <input type="checkbox"/></li> <li>3. Etap ex-post <input checked="" type="checkbox"/></li> </ul>		
2 Przeprowadzający kontrolę	<b>Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego – Biuro PROW</b>		

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

1 Nazwa podmiotu kontrolowanego	<b>Gmina Ożarów</b>		
NIP	8 6 3 1 6 2 4 8 6 6	REGON	8 3 0 4 0 9 8 5 0
2 Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek <sup>1</sup>	Województwo	świętokrzyskie	
	Powiat/gmina	Opatów	Ożarów
	Miejscowość/kod	Janików	27-530
	Ulica/nr domu/lokalu/działki	nr działek 575, 830, 836 nr obrębu 7	
	Tel.	ND	Fax ND
	E-mail	ND	
Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego <sup>2</sup> (wypełniać w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	świętokrzyskie	
	Powiat/gmina	Opatów	Ożarów
	Miejscowość/kod	Ożarów	27-530
	Ulica i nr domu/lokalu	Stodolna 1	
	Tel.	015 861 07 00	Fax 015 861 11 36
	E-mail	urząd@ozarow.pl	

**GMINA OŻARÓW**  
woj. Świętokrzyskie  
27-530 Ożarów, ul. Stodolna 1  
NIP 863 162-46-06, REGON 330409850

**BIURO PROW**  
**ODDZIAŁ KONTROLI**

Kierownik Oddziału Kontroli

<sup>1</sup> wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli

<sup>2</sup> Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych

**BURMISTRZ**

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Marcin Majcher</i>	Podpisy kontrolujących	<i>Wojciech Rudata</i> Starszy referent ds. kontroli
--------------------------------	-----------------------	------------------------	---

**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"/>
			21.09.2012	Łukasz Wtorkowski	Wojciech Fudala	

**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:	Wojciech	Fudala	Upoważnienie nr 24 z dnia 30.12.2011r.
	Członek zespołu:	Monika	Gaj	Upoważnienie nr 27 z dnia 30.12.2011r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		MARCIN	MAJCHER	Dowód osobisty: ABC 644460

**VII. UWAGI**

Uwagi kontrolujących:

W dniu 24.09.2012 r. przeprowadzono czynności kontrolne projektu na etapie ex-post "Odnowa rynku w miejscowości Janików – Gmina Ożarów poprzez remont świetlicy, budowę miejsc rekreacji i uzupełnienie terenów zielonych" w ramach działania 313,322,323 „Odnowa i rozwój wsi” 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 Świętokrzyskiego 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. Stodolna 1  
NIP 863-162-48-66, REGON 830409850

BIURO PROW  
ODDZIAŁ KONTROLI  
Kierownik Oddziału Kontroli  
Biura PROW

Podpis podmiotu kontrolowanego	 BURMISTRZ Marcin Majcher	Podpisy kontrolujących	 Wojciech Fudala Starszy referent ds. kontroli
--------------------------------	--	------------------------	---

### VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (K-02/313;322;323/167)
2.	Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty
3.	Wydruki z ze strony internetowej „maps.geoportal.gov.pl” potwierdzający lokalizację
4.	Oświadczenie, wydruk z analizy + polityka rachunkowości (załącznik)
5.	
6.	
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 (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.).

**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 (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	24.09.2012 r. godz. 09:00	24.09.2012 r. godz. 11:00
	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	24/09/2012	Urząd Gminy w Ożarowie
	dd/mm/yyyy	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko
	Wojciech	Fudala
		Podpis
		Wojciech Fudala
	Monika	Gaj
		Starszy referent ds. kontroli
		Monika Gaj
Podmiot kontrolowany		BURMISTRZ
		Marcin Majcher
	24.09.2012	podpis
		BURMISTRZ
		Marcin Majcher
	24.09.2012	podpis

Wzrostanie w 1 do Raportu  
nr 13/313,322,323/0240/12 z dn. 24.09.2012

Znak sprawy:	UM13-6922-UM1300068/09	K-02/313;322;323/413-313;322;323/167
 <b>LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013</b>		
Nr Raportu z czynności kontrolnych 13/313,322,323/0240/12		z dnia 24.09.2012

Oś	3	etap ex-post
Działanie	Odnowa i rozwój wsi	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
<b>I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.</b>							
1.	Zgodność lokalizacji operacji.			X			
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
	I.	Koszty inwestycyjne.					
	<b>A**</b>	<b>Remont budynku świetlicy</b>					
	1)	Prace rozbiórkowe	kpl	1	X		
	2)	Elementy budowlane nowe	kpl	1	X		
	3)	Tynki	kpl	1	X		
	4)	Malowanie	kpl	1	X		
2.	5)	Stołarka okienna i drzwiowa drewniana	kpl	1	X		
	6)	Okładziny schodów zewnętrznych	kpl	1	X		
	7)	Dach	kpl	1	X		
	8)	Izolacja ścian zewnętrznych	kpl	1	X		
	9)	Elewacja	kpl	1	X		
	10)	Instalacja elektryczna	kpl	1	X		
	11)	Pozostałe elementy	kpl	1	X		

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
<i>Marcin Majcher</i>	Kierownik Oddziału Kontroli <i>Wojciech Fudala</i>	Starszy referent ds. kontroli <i>Monika Gaj</i>

<b>B**</b>	<b>Budowa ciągów pieszych</b>						
1)	Roboty przygotowawcze	kpl	1	X			
2)	Ciąg pieszo-jezdny	kpl	1	X			
3)	Plac przed budynkiem	kpl	1	X			
4)	Plac za budynkiem	kpl	1	X			
5)	Chodniki z kostki betonowej	kpl	1	X			
6)	Alejka żwirowa	kpl	1	X			
7)	Boisko	kpl	1	X			
8)	Schody terenowe	kpl	1	X			
<b>C**</b>	<b>Mała architektura</b>						
1)	Postumenty	kpl	1	X			
2)	Plac zabaw	kpl	1	X			
3)	Montaż urządzeń placu zabaw	kpl	1	X			
4)	Mała architektura	kpl	1	X			
5)	Wiata przystankowa	kpl	1	X			
6)	Studnie	kpl	1	X			
<b>D**</b>	<b>Urządzenia terenów zielonych</b>						
1)	Zieleń	kpl	1	X			
2)	Trawniki	kpl	1	X			
3)	Niwelacja terenu	kpl	1	X			
II.	Koszty ogólne.						
1)	ND	<b>ND</b>	<b>ND</b>			X	

Podpis podmiotu kontrolowanego	Kierownik Oddziału	Podpisy kontrolujących
<b>BURMISTRZ</b>	<b>Biuro PROW</b>	Starszy referent ds. kontroli
<i>Marcin Majcher</i>	<i>Wojciech Fudala</i>	<i>Monika Gaj</i>

3.	Nabyte maszyny, urządzenia, wyposażenie, sprzęt lub oprogramowanie zostały zamontowane oraz uruchomione.	X			
4.	Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z wykazem faktur lub innych dowodów o równoważnej wartości dowodowej.	X			
5.	Prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji.	X			
Zgodność realizacji operacji z przepisami dotyczącymi zamówień publicznych:					
6.	1) przekazanie dokumentacji wszystkich postępowań o udzielenie zamówień publicznych związanych z operacją,	X			
	2) zgodność terminów zakończenia realizacji operacji z terminami zapisanymi w umowie z wykonawcą.	X			
<b>II. WERYFIKACJA ZOBOWIĄZAŃ BENEFICJENTA.</b>					
1.	Nieprzeniesienie, bez zgody Samorządu Województwa, posiadania lub prawa własności nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków i budowli, na które została przyznana i wypłacona pomoc.	X			
2.	Wykorzystanie zgodnie z przeznaczeniem nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana pomoc.	X			
3.	W miejscu realizacji operacji została zamieszczona odpowiednia tablica informacyjna lub odpowiednia tablica reklamowa.	X			
4.	Beneficjent przechowuje dokumentację związaną z realizacją operacji.	X			
5.	Operacja nie jest finansowana z udziałem innych środków publicznych, z wyłączeniem przypadku współfinansowania z krajowych środków publicznych będących w dyspozycji ministra właściwego do spraw kultury i dziedzictwa narodowego w ramach Programu Promesa Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego, z Funduszu Kościelnego lub ze środków własnych JST, ze środków będących w dyspozycji ministra właściwego do spraw kultury fizycznej sportu oraz ministra właściwego do spraw turystyki.	X			

#### Uwagi kontrolujących:

Zgodność lokalizacji i elementów zestawienia rzeczowo-finansowego potwierdzono na podstawie weryfikacji załączonych do wniosku dokumentów takich jak: umowa przyznania pomocy nr 00101-6922-UM1300068/09 z dn. 04.08.2009 roku, wydruku mapy ze strony Internetowej [www.geoportal.gov.pl](http://www.geoportal.gov.pl), dokumentacji technicznej, zgłoszenia robót budowlanych, umowy z wykonawcą, protokołu końcowego odbioru robót, potwierdzenie wykonania transakcji, faktury VAT, oraz stanu faktycznego.

Cel projektu został zachowany. Potwierdzono niezmienną lokalizację oraz nie odnotowano zmian ani ubytków w stosunku do pozycji mierzalnych potwierdzonych w raporcie z czynności kontrolnych nr 13/313, 322, 323/0075/11 z dn. 17.03.2011r.

Ponadto zweryfikowane oryginały dokumentów finansowych wg Wykazu faktur (załącznik nr 2 do Raportu – oznaczenie symbolem „V”) opieczetowano i opisano datą 24.09.2012r. Dokumenty przechowywane są prawidłowo a przedłożone do wniosku kopie dokumentów są tożsame z oryginałami.

Podpis podmiotu kontrolowanego <b>BURMISTRZ</b> <i>Marek Majcher</i>	Podpisy kontrolujących Kierownik Oddziału Kontroli <i>Wojciech Fudala</i>	Starszy referent ds. kontroli <i>Monika Gaj</i>
--	---	--

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

*Wojciech Fudala*

3.6  
Strona 3 z 3

BIURO PROW  
ODDZIAŁ KONTROLI