

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

R-01/167

NR 13/413/0063/14

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY									
UM13-6930-UM1341782/12		0	6	3	2	5	3	6	7	2	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	413: Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju w zakresie małych projektów	Data otrzymania zlecenia	06/02/2014 <i>dd/mm/rrrr</i>
Rodzaj kontroli	1. Wizytacja w miejscu na zlecenie <input checked="" type="checkbox"/> 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/> 3. Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/> 4. Rekontrola <input type="checkbox"/> 5. Inne czynności kontrolne <input type="checkbox"/>		
Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:	1. Wniosek o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. Wniosek o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. Etap ex-post <input type="checkbox"/>		
2 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/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	świętokrzyskie																		
	Powiat/gmina	opatowski														Ożarów				
	Miejscowość/kod	Wyszmontów														27-530				
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	działka nr 583, obręb nr 33																		
	Tel.	ND							Fax			ND								
	E-mail	ND																		
Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	świętokrzyskie																		
	Powiat/gmina	opatowski														Ożarów				
	Miejscowość/kod	Ożarów														27-530				
	Ulica i nr domu/lokalu	ul. Stodolna 1																		
	Tel.	15 861 07 00							Fax			15 861 11 36								
	E-mail	urząd@ozarow.pl																		

GMINA OŻARÓW

woj. świętokrzyskie

27-530 Ożarów

ul. Stodolna 1

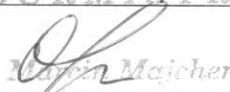
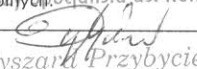
NIP 863-162-48-66

REGON 830409850

¹ wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli

² Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek kontrolnych

BURMISTRZ

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	 Ryszard Przybycień Specjalista ds. kontroli
--------------------------------	---	------------------------	---

Joanna Podsiadło

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 type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
		Telefon	<input type="checkbox"/>	ND	ND
		List polecony	<input type="checkbox"/>		
		Inne	<input type="checkbox"/>		


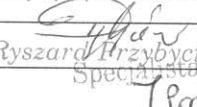
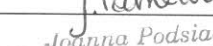
V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Kontrola została zrealizowana? TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

Jeśli NIE podać przyczynę:
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	DO: AGC 644460

VII. UWAGI	
Uwagi kontrolujących:	
W dniu 11.02.2014r. przeprowadzono czynności kontrolne projektu „Remont budynku remizy na potrzeby funkcjonowania świetlicy wiejskiej w miejscowości Wyszmontów ” w ramach działania 413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” objętego PROW na lata 2007-2013 w zakresie małych projektów, w trakcie których stwierdzono zgodność z wymienionymi elementami w załączniku nr 1 „Lista kontrolna”.	
W trakcie czynności kontrolnych 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 OZARÓW
 woj. świętokrzyskie
 27-530 Ozarów
 ul. Stodolna 1
 NIP 863-162-48-66
 REGON 830408850
 BURMISTRZ

Podpis podmiotu kontrolowanego	 Marcin Majcher	Podpisy kontrolujących	Starszy Specjalista ds. kontroli  Ryszard Przybycień Specjalista ds. kontroli  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/W/167)
2.	Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu (P-8/210)
3.	Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty
4.	Kserokopia kosztorysu ofertowego + różnicowy
5.	Dokumenty potwierdzające prowadzenie odrębnego konta analitycznego
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.).

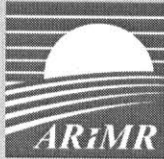
Pouczenie:

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	11.02.2014 r. godz. 9:00		11.02.2014 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	11/02/2014	Urząd Gminy w Ożarowie ul. Stodolna 1	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Ryszard	Przybycień	Starszy Specjalista ds. kontroli <i>Ryszard Przybycień</i> Ryszard Przybycień
	Joanna	Podsiadło	Specjalista ds. kontroli <i>J. Podsiadło</i> Joanna Podsiadło
Podmiot kontrolowany	11.02.2014		BURMISTRZ
	data podpisania Raportu		GMINA OŻARÓW woj. świętokrzyskie 27-530 Ożarów ul. Stodolna 1 NIP 863-162-48-66 REGON 830409850
	11 02 2014		podpis <i>Martin Majcher</i> BURMISTRZ
	data otrzymania Raportu		podpis <i>Martin Majcher</i> BURMISTRZ

Znak sprawy:	UM13-6930-UM1341782/12	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
13/413/0063/14	11.02.2014

Oś	Oś 4	Wniosek o płatność
Działanie	413 Wdrażanie LSR - 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.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z umową przyznania pomocy nr 01110-6930-UM1341782/12 z dnia 28.03.2013
2.	Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.						
	I.	Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych:					
	A*	Remont budynku remizy na potrzeby funkcjonowania świetlicy wiejskiej w miejscowości Wyszmontów					
	1.	Kuchnia i korytarz na parterze	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.	Świetlica wiejska z salą taneczną na I piętrze	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	II.	Wartość wkładu niepieniężnego					
	1.	ND	ND	ND	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
III.	Koszty ogólne:						
1.	ND	ND	ND	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Uwagi kontrolujących:

Zgodność lokalizacji operacji i elementów zestawienia finansowego potwierdzono na podstawie weryfikacji dokumentów tj.: umowy z Wykonawcą Nr B.III.271.7.2013 z dnia 05.07.2013r, protokołu odbioru końcowego i przekazania do eksploatacji z dnia 20.08.2013r, wyciągu bankowego, dowodu zapłaty, faktury VAT oraz potwierdzenia lokalizacji operacji zgodnie z umową przyznania pomocy ze stanem faktycznym.

Ponadto zweryfikowane oryginały dokumentów finansowych wg Wykazu faktur (załącznik nr 2 do Raportu - oznaczenie symbolem „V”) opieczetowano i podpisano datą 11.02.2014r.

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

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

BURMISTRZ

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

UM13-6930-UM1341782/12
 (ŚBRR.PROW.5025.1782.PROW.4.IMP.2012)

Załącznik do pisma: P-8/210

Znak sprawy

**LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W
 MIEJSCU / WIZYTACJI W MIEJSCU W TRYBIE KONTROLI NA MIEJSCU¹**

Lp	Elementy wizytacji ²	Ocena zgodności ³	
		TAK	NIE
1	Kontrola zobowiązań wynikających z zapisu § 5 ust. 2 pkt. 4 umowy przyznania pomocy dotyczących prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego.	X	
	Uwagi ⁴ Wizytacja przeprowadzona..... Raport z czynności kontroli Nr. 13/413/0063/14 z dnia 11.02.2014r Beneficjent: zgłosz. wst. nr 2. w/w. własną zmianą. wst. nr 5		
2 Uwagi ⁵		
3 Uwagi ⁵		

ŚBRR - BIURO PROW
 ODDZIAŁ KONTROLI

² Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem wizytacji. Jeśli dotyczy - należy wpisać załącznik w polu „Nazwa załącznika”, na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany i załączyć jego kopię

³ Wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację

⁴ Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości, jeśli zostały wykryte.

KP-611-210-ARiMR/6/z
 Wersja zatwierdzona 6

Podpis osoby obecnej przy wizytacji

Podpisy osób przeprowadzających wizytację

Data przeprowadzenia wizytacji 11.02.2014

E. G. J. Pachnio


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

UWAGI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ŚBRR - BIURO PROW
ODDZIAŁ KONTROLI

J. Podnięto

[Signature]