

**RAPORT Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH
NR 13/321/0007/13**

R-01/167

(nr woj./nr dzialania/ nr rap./rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZAROW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY	NR IDENTYFIKACYJNY
UM13-6921-UM1300031/09	0 6 3 2 5 3 6 7 2

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa dzialania:	321: Podstawowe uslugi dla gospodarki wiejskiej	Data otrzymania zlecenia	02/01/2013 <i>dd/mm/rrrr</i>															
Rodzaj kontroli	<table border="0"> <tr> <td>1.</td><td>Wizytacja w miejscu na zlecenie</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.</td><td>Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.</td><td>Kontrola zadania w trakcie realizacji</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4.</td><td>Rekontrola</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5.</td><td>Inne czynnosci kontrolne</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			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 czynnosci kontrolne	<input type="checkbox"/>
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 czynnosci kontrolne	<input type="checkbox"/>																
Kontrola dotyczy nw. etapu obslugi wniosku:	<table border="0"> <tr> <td>1.</td><td>Wniosek o przyznanie pomocy</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.</td><td>Wniosek o platnosc</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.</td><td>Etap ex-post</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1.	Wniosek o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>	2.	Wniosek o platnosc	<input checked="" type="checkbox"/>	3.	Etap ex-post	<input type="checkbox"/>						
1.	Wniosek o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>																
2.	Wniosek o platnosc	<input checked="" type="checkbox"/>																
3.	Etap ex-post	<input type="checkbox"/>																
2 Przeprowadzajacy kontrole	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	Opatów	Ożarów
	Miejscowość/kod	Wg załącznika nr 4	27-530
	Ulica/nr domu/lokalu/działki	wg załącznika nr 4	
	Tel.	ND	Fax ND
	E-mail	ND	
Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo	świętokrzyskie	
	Powiat/gmina	Opatów	Ożarów
	Miejscowość/kod	Ożarów	27-530
	Ulica i nr domu/lokalu	Ul. Stodolna 1	
	Tel.	15 861 07 00	Fax 15 861 41 36
	E-mail	urząd@ozarow.pl	

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 rolnych

Podpis podmiotu kontrolowanego	BURMISTRZ 	Podpisy kontrolujących	 Katarzyna Radek Starszy Specjalista ds. kontroli
--------------------------------	----------------------	------------------------	---

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

1.	Imię i Nazwisko	<i>Marcin Majcher</i>	Stanowisko/funkcja	<i>Burmistrz</i>
----	-----------------	-----------------------	--------------------	------------------

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	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:	Katarzyna	Radek	Upoważnienie nr 31 z dnia 28.12.2012r.
	Członek zespołu:	Ryszard	Przybycień	Upoważnienie nr 35 z dnia 28.12.2012r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		<i>Marcin</i>	<i>Majcher</i>	Dowód osobisty: <i>AGC 644 460</i>

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

W dniu 08.01.2013 r. przeprowadzono wizytację projektu „Budowa przydomowych oczyszczalni na terenie Gminy Ożarów” w ramach działania 321 „Podstawowe usługi dla 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 Świętokrzyskiego Biura Rozwoju Regionalnego – Biuro PROW.

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

Na tym raport zakończono.

BURMISTRZ

Starszy specjalista ds. kontroli

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Marcin Majcher</i>	Podpisy kontrolujących	<i>Katarzyna Radek</i> Starszy Specjalista ds. kontroli
--------------------------------	-----------------------	------------------------	--

Ryszard Przybycień
Ryszard Przybycień

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 załącznik do pisma: P-7/196
3.	Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty
4.	Miejsce realizacji operacji – wykaz działań
5.	Kserokopia kosztorysów
6.	Dokumentacja potwierdzająca prowadzenie wyodrębnionego konta analitycznego dot. ww. projektu
7.	Dziennik Budowy
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	08.01.2013 r. godz. 9:30		08.01.2013 r. godz. 15:30
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	ND		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
	08/01/2013	Urząd Gminy w Ożarowie	
Kontrolujący	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
	Imię	Nazwisko	Podpis
	Katarzyna	Radek	Starszy specjalista ds. kontroli <i>Katarzyna Radek</i>
Ryszard	Przybycień	Starszy Specjalista ds. kontroli <i>Ryszard Przybycień</i>	
Podmiot kontrolowany	08 01 2013		BURMISTRZ <i>Marcin Majcher</i> podpis
	<i>[Podpis]</i>		
	data podpisania Raportu		
08 01 2013		BURMISTRZ <i>Marcin Majcher</i> podpis	
<i>[Podpis]</i>			
data otrzymania Raportu			

Str. nr 1 do "Raportu"

Znak sprawy:	UM13-6921-UM1300031/09	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
13/321/0007/13	08.01.2013

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 nr 00089-6921-UM1300031/09 z dnia 30.12.2009r.
I.	KOSZTY INWESTYCYJNE – Etap od I do II						
A*	Budowa Przydomowych oczyszczalni						
1.	Budowa Przydomowych oczyszczalni	szt.	435	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
II.	KOSZTY OGÓLNE:						
1.	ND	ND	ND	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Uwagi:

Zgodność lokalizacji i elementów zestawienia rzeczowo-finansowego potwierdzono na podstawie weryfikacji dokumentów: umowy o przyznanie pomocy, decyzji pozwolenia na budowę, inwentaryzacji geodezyjnej powykonawczej, umów, przedmiarów, protokół odbioru wykonanych robót, dziennika budowy oraz faktur VAT, rachunków, poleceń przelewów, wyciągów z rachunku bankowego ze stanem faktycznym. Ponadto zweryfikowane oryginały dokumentów finansowych wg Wykazu faktur (załącznik nr 3 do Raportu – oznaczenie symbolem „V”) opieczętowano i opisano datą 08.01.2013 r.

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

W trakcie wizytacji zweryfikowano próbę oczyszczalni przydomowych na podstawie logarytmu:

$$\text{Ilość oczyszczalni przyjęta do wizytacji} = 25 + 10\% * (435 - 25) = 66 \text{ sztuk}$$

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

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
BURMISTRZ	Starszy specjalista ds. kontroli <i>Katarzyna Radek</i>	Starszy Specjalista ds. kontroli <i>Ryszard Przybycień</i>

KP-611-167-ARIMR/12
Wersja zatwierdzona: 7

ŚBRR - BIURO PROW
ODDZIAŁ KONTROLI

3.21
Strona 1 z 2

Yat. m 2 do "Raportu"

UM13-6921-UM1300031/09
ŚBRR-PROW-6017-31.PROW-3.3/09

Załącznik do pisma: P-7/196

Znak sprawy

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

LP	Elementy wizytacji	Ocena zgodności	
		TAK	NIE
1	Zakres wizytacji wg załącznika K-03/W/167 do KP-611-167-ARiMR/6/z PRZEPROWADZANIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH W RAMACH DZIAŁAŃ: 125 - POPRAWIANIE I ROZWIJANIE INFRASTRUKTURY ZWIĄZANEJ Z ROZWOJEM I DOSTOSOWYWANIEM ROLNICTWA I LEŚNICTWA; 321 - PODSTAWOWE USŁUGI DLA GOSPODARKI I LUDNOŚCI WIEJSKIEJ, 313, 322, 323 - ODNOWA I ROZWÓJ WSI ORAZ OSI LEADER W RAMACH PROW NA LATA 2007-2013.	X	
Uwagi..... <i>Wizyta przeprowadzona. Raport z wizyt. kontroli nr 13/321/2007/13 z dn. 08.01.2013r.</i>			
2	Czy Beneficjent wywiązał się ze zobowiązania wynikającego z §4 ust.5 i 6 Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 01.04.2008 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania oraz wypłaty pomocy finansowej w ramach działania „Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej” objętego PROW na lata 2007-2013 z późn. zm.	X	
Uwagi <i>Spółdzielnie z zarządzanymi w Yat. m 6 do Raportu dokumentami jednostkowo prowadzenie rybackiego kontro audytowego.</i>			
3		
Uwagi			
Parafa osoby obecnej przy wizytacji	BURMISTRZ <i>[Signature]</i> Marcin Majcher	Parafy osób przeprowadzających wizytację <i>[Signature]</i>	<i>08.01.13</i> data..... str. <i>1</i>

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

Uwagi:

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

Data, imię i nazwisko oraz podpis osoby przeprowadzającej wizytację:

08.01.2013 *Małgorzata Radtek*
09.01.2013 *Ryszard Gąsienica*

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

08 01 2013 *Grzegorz Głowacki*