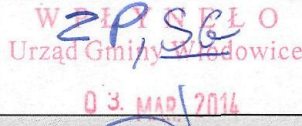


RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 12/413/0060/14
(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY									
412-6930-UM1240523/12		<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>0</td><td>6</td><td>2</td><td>5</td><td>1</td><td>8</td><td>9</td><td>8</td><td>0</td> </tr> </table>	0	6	2	5	1	8	9	8	0
0	6	2	5	1	8	9	8	0			

DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

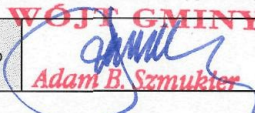
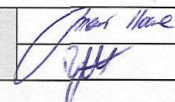
Nazwa działania:	413 Wdrażanie Lokalnych Strategii rozwoju Mały Projekt	Data otrzymania zlecenia										
		17.02.2014 <small>dd/mm/rrrr</small>										
Rodzaj kontroli	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>1. Wizytacja w miejscu na zlecenie</td> <td style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Kontrola zadania w trakcie realizacji</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Rekontrola</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Inne czynności kontrolne -</td> <td style="text-align: right;"><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 czynności 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 czynności kontrolne -	<input type="checkbox"/>											
Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>1. Wniosek o przyznanie pomocy</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Wniosek o płatność</td> <td style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Etap ex-post</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		1. Wniosek o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>	2. Wniosek o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>	3. Etap ex-post	<input type="checkbox"/>				
1. Wniosek o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>											
2. Wniosek o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>											
3. Etap ex-post	<input type="checkbox"/>											
Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego											

DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Włodowice		
	NIP	6 4 9 2 2 8 0 0 0 7	REGON 1 5 1 3 9 8 7 4 1
Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	śląskie	
	Powiat/gmina	zawierciański Włodowice	
	Miejscowość/kod	Rzędkowice 42-421 Włodowice	
	Ulica/nr domu/lokalu/działki	ul. Wiejska 2, dz. Ew. nr 775/1 obręb geodezyjny 006 Rzędkowice	
	Tel.	-	Fax -
	E-mail	-	
	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo	śląskie
Powiat/gmina		zawierciański Włodowice	
Miejscowość/kod		Włodowice 42-421	
Ulica i nr domu/lokalu		Ul. Strażacka 5	
Tel.		34 315 30 01	Fax 34 315 30 31
E-mail		urząd@wlodowice.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		Podpisy kontrolujących
		

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

1	Imię i Nazwisko	Leokadia Łągiewka	Stanowisko/funkcja	podinspektor
2	Imię i Nazwisko	Janusz Okraska	Stanowisko/funkcja	Inspektor

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 24.02.2014 28.02.2014	Osoba powiadamiana Leokadia Łągiewka	Osoba powiadamiająca Renata Rytel Ilona Mazur	
		Telefon				<input checked="" type="checkbox"/>
		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: <i>Planując wizytę zaplanowano we dniu 25.02.2014 - z uwagi na próżne zamekły i inne o pomeńnięcie terminu wizyty, czynności kontroli nie zostały dokonane w dniu 02.03.14 - wot. nr. 4</i>
----	--	---

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Ilona	Mazur	237/11 z dnia 10.11.2011 r.
	Członek zespołu:	Renata	Rytel	240/11 z dnia 10.11.2011 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Leokadia	Łągiewka	Dowód osobisty nr AMZ 111712
		Janusz	Okraska	Dowód osobisty nr AKC 059068
		Adam	Szmukier	Dowód osobisty nr AIJ 296006

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących zostały zawarte w liście kontrolnej - załączniku nr 1 do Raportu z czynności kontrolnych.

Podpis podmiotu kontrolowanego	WOJEWÓDZKA GMINA <i>Adam B. Szmukier</i>	Podpisy kontrolujących	<i>Ilona Mazur</i> <i>Janusz Okraska</i>
--------------------------------	--	------------------------	---

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna.
2.	Upoważnienie z dnia 03.03.2014r.
3.	Kontrolnie kontynuacja pożytkowania z określonymi pojęciami zdefiniowanymi w kontrakcie (w niedziale SA).
4.	Pismo nr 2P.VIII.042.015.2013 z dnia 24.02.2014r.
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

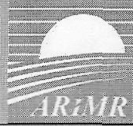
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (DzU nr 64, poz. 427 ze zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra 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.).

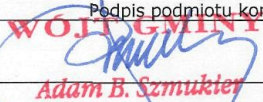


Pouczenie:

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	03-03-2014 r. Godz. 9:00	03-03-2014 r. Godz. 12:30
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	-	
Data i miejsce sporządzenia Raportu	03-03-2014 r. dd/mm/yyyy	Włodowice Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko
	Ilona	Mazur
Podmiot kontrolowany	03.03.2014	WOJTY GMINY
	03.03.2014	WOJTY GMINY

Znak sprawy:		UM12-6930-UM1240523/12			K-03/W/167		
		LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013 WIZYTACJA W MIEJSCU					
Nr Raportu z czynności kontrolnych				Z dnia			
12/413/0060/14				03.03.2014			
Oś	Oś 4			Wniosek o płatność			
Działanie	Wdrażanie LSR - MP						
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.			×			Lista dok. pkt. 1,2,7 wizja w miejscu
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
I.	Koszty kwalifikowane z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych						
A	Remont pomieszczeń świetlicy						
1.	Stolarka okienna i drzwiowa	kpl.	1	×			Lista dok. pkt. 3,4,6,7 wizja w miejscu
2.	Podłogi	kpl.	1	×			Lista dok. pkt. 3,4,6,7 wizja w miejscu
3.	Tynki	kpl.	1	×			Lista dok. pkt. 3,4,6,7 wizja w miejscu
4.	Malowanie	kpl.	1	×			Lista dok. pkt. 3,4,6,7 wizja w miejscu
5.	Oświetlenie	kpl.	1	×			Lista dok. pkt. 3,4,6,7 wizja w miejscu
2.	B Wyposażenie świetlicy						
1.	Zakup stołów	Szt.	6	×			Lista dok. pkt. 4,6 wizja w miejscu
2.	Zakup regału otwartego	Szt.	1	×			Lista dok. pkt. 4,6 wizja w miejscu
3.	Zakup regału zamkniętego	Szt.	2	×			Lista dok. pkt. 4,6 wizja w miejscu
4.	Zakup krzeseł	Szt.	30	×			Lista dok. pkt. 4,6 wizja w miejscu
5.	Zakup żaluzji	Szt.	3	×			Lista dok. pkt. 4,6 wizja w miejscu

Podpis podmiotu kontrolowanego  Adam B. Szmukler	Podpisy kontrolujących  Renata Mazur	Starszy specjalista  Renata Mazur
--	---	---

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

3.21
Strona 1 z 2

Uwagi kontrolujących:

Elementy z listy kontrolnej zostały zweryfikowane na podstawie wizji w miejscu oraz dokumentacji przedstawionej przez Beneficjenta w trakcie czynności kontrolnych ujętej w poniższej liście. Do dokonania pomiarów zespół kontrolny użył dalmierz laserowy Leica, taśmę mierniczą.

Wykaz dokumentów:

1. Umowa przyznania pomocy Nr 00828-6930-UM1240523/12 z dnia 20.03.2013 r.
2. Zgłoszenie robót budowlanych z dnia 18/09/2012, wraz z oświadczeniem o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane, zaświadczenie z dnia 25/10/2012 nr A.6743.01218.2012.MJ o nie wniesieniu sprzeciwu do zaplanowanych robót budowlanych
3. Umowa o wykonanie usług remontowych z dnia 04/09/2013 r. I.VII.7011.011.2013
Protokół końcowego (ostatecznego) odbioru robót z dnia 30/09/2013,
Faktura Vat nr FA/42/2013 z dnia 30/09/2013 wraz z dowodem zapłaty,
4. Umowa z dnia 16/10/2013 r. ZP.VII.7011.004.2013
Faktura Vat nr 118/2013 z dnia 08/11/2013 wraz z dowodem zapłaty
Protokół zdawczo-odbiorczy z dnia 08/11/2013
5. Kosztorys powykonawczy z dnia 27/09/2013
6. Deklaracje zgodności, certyfikaty i atesty zastosowanych materiałów.
7. Rysunki przedstawiające zakres remontowanych pomieszczeń z WoPP z dnia 01.02.2013r.

<p>WOJEWÓDZTWO Podpis podmiotu kontrolowanego <i>Adam B. Szmukier</i> Adam B. Szmukier</p>	<p>Kierownik Referatu kontroli PROW Wydziału Terenów Wiejskich <i>Hona Mazur</i> Hona Mazur</p>	<p>Stary specjalista Terenów Wiejskich Referat kontroli PROW <i>Renata Rytel</i> Renata Rytel</p>
--	---	---