

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 12/413/0018/15**

R-01/167

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

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

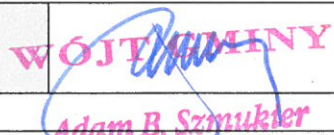
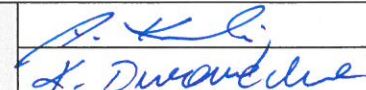
ZNAK SPRAWY	NR IDENTYFIKACYJNY
UM12-6930-UM1240500/13	0 6 2 5 1 8 9 8 0

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	413 Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju „Małe Projekty”	Data otrzymania zlecenia	03.12.2014 <small>dd/mm/rrrr</small>
Nazwa operacji:	„Remont budynku Sali widowiskowej w miejscowości Hucisko”		
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"/> 		
2 Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1	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
2	Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo: śląskie Powiat/gmina: zawierciański Włodowice Miejscowość/kod: Włodowice 42-421 Ulica/nr domu/lokalu/działki: Krakowska 26 Tel.: 34 3153001 Faks: 34 3153031 E-mail: urząd@wlodowice.pl
3	Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo: - Powiat/gmina: - Miejscowość/kod: - Ulica i nr domu/lokalu: -

Podpis podmiotu kontrolowanego	 WÓJT GMINY Adam B. Szumukier	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	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca	
		Telefon				<input checked="" type="checkbox"/>
		List polecony				<input type="checkbox"/>
		Inne				<input type="checkbox"/>
		16.01.2015	Leokadia Łągiewka	Katarzyna Dworecka		

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1	Kontrola została zrealizowana? TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Jeśli NIE podać przyczynę:
---	--	----------------------------

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

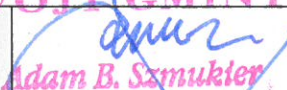
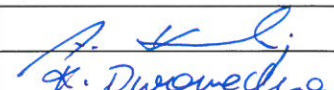
1	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Agnieszka	Kulig	187/2014 z dnia 15.07.2014 r.
	Członek zespołu:	Katarzyna	Dworecka	117/11 z dnia 31.05.2011 r.
2	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Adam	Szmukier	Dowód osobisty nr AIJ 296006
		Leokadia	Łągiewka	Dowód osobisty nr AMZ 111712
		Janusz	Okraska	Dowód osobisty nr AKC 059068

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Uwagi zostały zawarte w liście kontrolnej – załączniku nr 1 do raportu z czynności kontrolnych.

WÓJCIĘGINY

Podpis podmiotu kontrolowanego	 Adam B. Szmukier	Podpisy kontrolujących	 A. Kulig K. Dworecka
--------------------------------	---	------------------------	--

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna
2	Kserokopia kosztorysu powykonawczego z zaznaczonymi pozycjami zweryfikowanymi w miejscu realizacji operacji (w dyspozycji SW).
3	Upoważnienie z dn. 19.01.2015 r.
4	
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 (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 (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	19.01.2015 r. Godz. 8.30 <i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>	19.01.2015 r. Godz. 11.00 <i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>	
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	-		
	<i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i>		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	19.01.2015 r. <i>dd/mm/rrrr</i>	Włodowice <i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Agnieszka	Kulig	
Kontrolujący	Katarzyna	Dworecka	
	Podmiot kontrolowany	19.01.2015 <i>data podpisania Raportu</i>	
	19.01.2015 <i>data otrzymania Raportu</i>		



**LISTA KONTROLNA DO
RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

WIZYTACJA W MIEJSCU

Nr Raportu z czynności kontrolnych 12/413/0018/15	Z dnia 19.01.2015
---	-----------------------------

Oś	Oś 4	Wniosek o płatność
Działanie	Wdrażanie LSR-MP	

L p.	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.	Operacja zrealizowana w: woj. śląskie, powiat zawierciański, gmina Włodowice, miejscowość Hucisko, 42-421 Włodowice, ul. Modrzewiowa 18, działka nr 191/1, obręb nr 0002 Hucisko		X			Lista dok. pkt 1, 2 oraz wizja w miejscu
----	--------------------------------	---	--	----------	--	--	--

Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.

I. Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych:

A Remont pomieszczeń budynku

L p.	Opis	Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	Uwagi
1.	Instalacja wod-kan	kpl	1	X			Lista dok. pkt 3, 5 oraz wizja w miejscu
2.	Instalacja elektryczna	kpl	1	X			Lista dok. pkt 3, 5 oraz wizja w miejscu
3.	Tynki wewnętrzne	kpl	1	X			Lista dok. pkt 3, 5 oraz ogólna wizja w miejscu
4.	Stolarka okienna i drzwiowa	kpl	1	X			Lista dok. pkt 3, 5 oraz wizja w miejscu
5.	Podłogi	kpl	1	X			Lista dok. pkt 3, 5 oraz wizja w miejscu
6.	Malowania	kpl	1	X			Lista dok. pkt 3, 5 oraz ogólna wizja w miejscu
7.	Elewacje – naprawy tynków zewnętrznych	kpl	1	X			Lista dok. pkt 3, 5 oraz ogólna wizja w miejscu
8.	Grzejnik elektryczny	kpl	2	X			Lista dok. pkt 3, 5 oraz wizja w miejscu

B Wyposażenie obiektu widowiskowego

L p.	Opis	Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	Uwagi
1.	Krzesła	szt.	30	X			Lista dok. pkt 4 oraz wizja w miejscu
2.	Projektor	szt.	1	X			Lista dok. pkt 4 oraz wizja w miejscu
3.	Radiomagnetofon	szt.	1	X			Lista dok. pkt 4 oraz wizja w miejscu
4.	Żaluzje	szt.	2	X			Lista dok. pkt 4 oraz wizja w miejscu
5.	Stolik	szt.	2	X			Lista dok. pkt 4 oraz wizja w miejscu

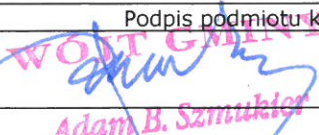
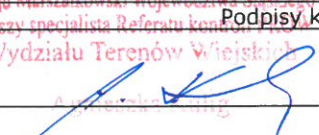
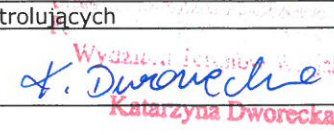
Podpis podmiotu kontrolowanego Adam B. Szumikier	Podpisy kontrolujących Agnieszka Kulig
	Katarzyna Dworecka

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. Podczas pomiarów w miejscu realizacji operacji zespół kontrolny korzystał ze sprzętu pomiarowego – dalmierz laserowy Leica Disto. Ze względu na przedstawienie prac w zestawieniu rzeczowo-finansowym w formie komplet, zespół kontrolny w celu określenia zakresu zrealizowanych prac pomocniczo korzystał z kosztorysu powykonawczego (zał. nr 2 do raportu).

Lista dokumentów:

1. Umowa przyznania pomocy nr 01134-6930-UM1240500/13 z dn. 01.04.2014 r.
2. Zgłoszenie robót budowlanych nieobjętych obowiązkiem uzyskania pozwolenia na budowę z dn. 20.03.2014 r. (Nr sprawy: I.VII.6743.004.2014) wraz z Oświadczeniem o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane z dn. 20.03.2014 r.
 - Zaświadczenie nie wniesienia sprzeciwu z dn. 07.04.2014 r. (Nr A.6743.00290.2014.MJ)
 - mapa ewidencyjna 09.01.2014 r. oraz mapa sytuacyjno-wysokościowa 09.01.2014 r.
3. Umowa nr I.VII.7011.019.2014 z dn. 03.07.2014 r. (roboty budowlane; termin wykonania 29.08.2014 r.; wynagrodzenie kosztorysowe 28 170,62 zł brutto) + Aneks nr 1 z dn. 29.08.2014 r. (dot. terminu: 12.09.2014 r.; wynagrodzenie 31 102,53 zł brutto)
 - Protokół konieczności z dn. 29.08.2014 r.
 - F-ra Vat nr FA/9/2014 z dn. 12.09.2014 r. wraz z dowodem zapłaty
 - Protokół końcowego odbioru robót z dn. 12.09.2014 r.
4. Umowa nr ZP.VIII.042.006.2014 z dn. 05.08.2014 r. (wyposażenie; termin realizacji do 05.09.2014 r.; wynagrodzenie 6 288,99 zł brutto)
 - F-ra Vat nr 77/2014 z dn. 26.08.2014 r. wraz z dowodem zapłaty
 - Protokół zdawczo-odbiorczy z dn. 26.08.2014 r.
5. Kosztorys powykonawczy na kwotę 31 102,53 zł brutto.
6. Atesty, certyfikaty, gwarancje.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
 Adam B. Szumik	 Katarzyna Dworecka	 Katarzyna Dworecka