

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 12/413/0099/15**

R-01/167

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

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

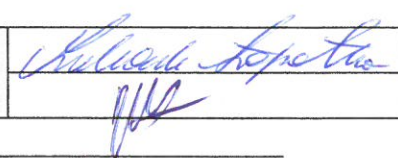
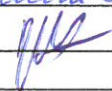
ZNAK SPRAWY M12-6930-UM1230834/13	NR IDENTYFIKACYJNY								
	0	6	2	5	1	8	9	8	0

DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	413 Wdrażanie Lokalnych Strategii rozwoju „Odnowa i rozwój wsi”	Data otrzymania zlecenia	05.02.2015 <small>dd/mm/rrrr</small>
Nazwa operacji:	"Remont i wyposażenie świetlicy z przeznaczeniem na cele społeczno-kulturalne w miejscowości Zdów"		
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"/> 		
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 zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	śląskie																			
	Powiat/gmina	zawierciański														Włodowice					
	Miejscowość/kod	Włodowice														42-421					
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Krakowska 26																			
	Tel.	34 315 30 01										Faks	34 315 30 31								
	E-mail	urząd@wlodowice.pl																			
Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	-																			
	Powiat/gmina	-														-					
	Miejscowość/kod	-														-					
	Ulica i nr domu/lokalu	-																			

Podpis podmiotu kontrolowanego	PODINSPEKTOR ds. ŚRODKÓW POMOCOWYCH I ZAMÓWIENIEMIECIENNYCH <i>mgr Leokadia Łągiewka</i>	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"/>
		18.03.2015	Leokadia Łągiewka	Marta Łukasik-Łopatka		

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

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

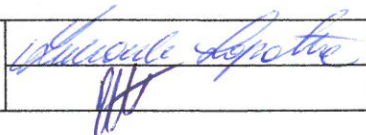
VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Marta	Łukasik - Łopatka	223/2013 z dn. 19.11.2013
	Członek zespołu:	Renata	Rytel	188/2014 z dn. 15.07.2014
2	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Adam	Szmukier	Dowód osobisty nr AIJ296006
		Leokadia	Łągiewka	Dowód osobisty nr AMZ111712
		Janusz	Okraska	Dowód osobisty nr AKC059068

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

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

Podpis podmiotu kontrolowanego	<p style="text-align: center;">PODINSPEKTOR ds. ŚRODKÓW POMOCOWYCH i ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH</p> <p style="text-align: center;"><i>mgr Leokadia Łągiewka</i></p>	Podpisy kontrolujących	
--------------------------------	--	------------------------	---

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. 18.03.2015 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.).

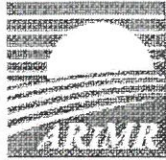
Pouczenie:

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	18.03.2015 r. Godz. 08:30		18.03.2015 r. Godz. 14:00
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	-		
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	18.03.2015 r.	Włodowice	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Marta	Łukasik - Łopatka	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego Główny specjalista Referatu Kontroli PROW Wydziału Terenów Wiejskich <i>Marta Łukasik Łopatka</i> Marta Łukasik Łopatka
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Renata	Rytel	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego Inspektor Referatu Kontroli PROW Wydziału Terenów Wiejskich <i>Renata Rytel</i> Renata Rytel
Podmiot kontrolowany	18.03.2015		PODINSPEKTOR ds. ŚRODKÓW POMOCOWYCH i ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH <i>mgr Leokadia Łopaska</i> mgr Leokadia Łopaska
	data podpisania Raportu		
	18.03.2015		PODINSPEKTOR ds. ŚRODKÓW POMOCOWYCH i ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH <i>mgr Leokadia Łopaska</i> mgr Leokadia Łopaska
	data otrzymania Raportu		

Znak sprawy:	UM12-6930-UM1230834/13	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
12/413/0099/15	2015-03-18

Oś	Oś 4	Wniosek o płatność
Działanie	413 Odnowa i rozwój wsi	

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.	Operacja zrealizowana w: woj. śląskie, powiat zawierciański, gm. Włodowice, 42-421 Włodowice, miejscowość Zdów, ul. Topolowa 24, dz. nr 544/17, obręb 0009		x			Lista dokumentów pkt:1,6,7 oraz wizja w miejscu
----	--------------------------------	--	--	---	--	--	---

Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.

I	Koszty inwestycyjne						
A**	Remont pomieszczeń świetlicy						
1.	Sala duża I piętra	komplet	1	x			Lista dokumentów pkt:2,3,4,7,8 oraz wizja w miejscu
2.	Klatka schodowa – korytarz	komplet	1	x			Lista dokumentów pkt:2,3,4,7,8 oraz wizja w miejscu
3.	Dodatki – konwektorowy grzejnik elektryczny	komplet	1	x			Lista dokumentów pkt:2,3,4,7,8 oraz wizja w miejscu
B**	Wyposażenie Sali						
1.	Stoły	szt.	20	x			Lista dokumentów pkt: 5 oraz wizja w miejscu
2.	Krzesła	szt.	90	x			Lista dokumentów pkt: 5 oraz wizja w miejscu
3.	Żaluzje	szt.	6	x			Lista dokumentów pkt: 5 oraz wizja w miejscu

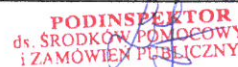
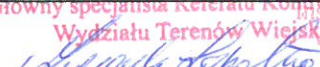

Uwagi kontrolujących:

Elementy z listy kontrolnej zostały zweryfikowane na podstawie wizji w miejscu oraz dokumentacji przedstawionej przez Beneficjenta w trakcie czynności kontrolnych ujętej w poniższej liście. Ze względu na rozliczenie pozycji ujętych w zestawieniu rzeczowo-finansowym wg jednostki „kpl”, w celu określenia zakresu zrealizowanych prac, zespół kontrolny korzystał z kosztorysu powykonawczego z dn. 07.11.2014. (załącznik nr 2 do Raportu).
Podczas pomiarów w miejscu realizacji operacji zespół kontrolny korzystał ze sprzętu pomiarowego: dalmierz laserowy.

Lista dokumentów:

Podpis podmiotu kontrolowanego	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego	Podpisy kontrolujących
ds. ŚRODKÓW POMOCOWYCH i ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH <i>mgr Leokadia Łąka</i>	Główny specjalista Referatu Regionalnego Wydziału Terenów Wiejskich <i>Marta Łukasik-Lopatka</i>	Specjalista Referatu Regionalnego Wydziału Terenów Wiejskich <i>[Podpis]</i>

1. Umowa o przyznanie pomocy nr 00349-6930-UM1230834/13 z dn. 07.07.2014 r. wraz z Aneksem nr 1 z dn. 26.11.2014 r.
2. Kosztorys powykonawczy z dn. 07.11.2014. (81 394,86 zł)
3. Kosztorys różnicowy z dn. 07.11.2014r. (81 394,86 zł)
4. Umowa nr ZP.VIII.042.007.2014 z dn. 28.08.2014 r.
Faktura VAT nr 85/2014 z dn. 03.10.2014r. wraz z dowodem zapłaty (17603,76 zł)
Protokół zdawczo-odbiorczy z dn. 03.10.2014 r.
Opis zadań załącznik do WoPP z dn. 16.12.2013
5. Umowa Nr I.VII.7011.021.2014 z dn. 17.07.2014r.
Aneks nr 1 z dn. 30.09.2014r. , Protokół konieczności z dn. 30.09.2014 r.
Aneks nr 2 (termin: 07.11.2014 r.) z dn.23.10.2014r. Pismo z dn. 23.10.2014 (Prośba o przedłużenie terminu wykonania robót)
Aneksem nr 3 z dn. 07.11.2014 r.(wynagrodzenie: 81394,86 zł)
Faktura VAT nr FA/10/2014 z dn. 07.11.2014r. wraz z dowodem zapłaty (81394,86 zł)
Protokół końcowego odbioru robót z dn. 07.11.2014r.
6. Zgłoszenie robót budowlanych z dn. 02.04.2014 r. (działka nr 544/17) wraz z Oświadczeniem o posiadanym prawie dysponowania nieruchomością na cele budowlane z dn. 10.04.2013 r.
Zaświadczenie o braku sprzeciwu nr A.6743.00456.2014.MJ z dn. 06.05.2014 r.
7. Dokumentacja projektowa.
8. Dokumentacja powykonawcza (atesty, certyfikaty, deklaracje zgodności, protokołu badań i sprawdzeń).

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
PODINSPEKTOR ds. ŚRODKÓW POMOCEOWYCH I ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  mgr Leokadia Łągiewka	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego Główny specjalista Referatu Kontrolny PROW Wydziału Terenów Wiejskich  Marta Łukasik-Łopatka	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego Główny specjalista Referatu Kontrolny PROW Wydziału Terenów Wiejskich  Renata Rydz