

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 12/313,322,323/0137/2012 z dnia 05/04/2012
(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

R-01/167

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY	NR IDENTYFIKACYJNY									
UM12-6922-UM1200204/10	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">0</td> <td style="width: 10%;">6</td> <td style="width: 10%;">2</td> <td style="width: 10%;">5</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">8</td> <td style="width: 10%;">9</td> <td style="width: 10%;">8</td> <td style="width: 10%;">0</td> </tr> </table>	0	6	2	5	1	8	9	8	0
0	6	2	5	1	8	9	8	0		

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

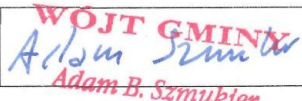
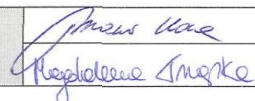
1 Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego	Data otrzymania zlecenia	28/03/2012 <small>dd/mm/rrrr</small>
2 Działanie:	Przyczyna kontroli: 1. Wizytacja zlecona na podstawie § 1 ust. 1 i 1a rozporządzenia <i>Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz. U. Nr 168 poz. 1181)</i> <input type="checkbox"/> 2. Wizytacja zlecona na podstawie § 1. ust. 3 ww. rozporządzenia <input checked="" type="checkbox"/> 3. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/> 4. Wizytacja wynikająca z rozpatrywania podejrzenia wystąpienia nieprawidłowości/rekontrola <input type="checkbox"/> 5. Wizytacja z tytułu wezwania do usunięcia naruszenia prawa/odwołania <input type="checkbox"/> 6. Inne: <input type="checkbox"/> Kontrola: 1. Wniosku o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. Wniosku o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. Etap ex-post <input type="checkbox"/>		
3 Przedmiot czynności kontrolnych:	Weryfikacja zgodności realizacji operacji ze złożoną do wniosku o płatność dokumentacją		

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/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	śląskie	
	Powiat/gmina	zawierciański Włodowice	
	Miejscowość/kod	Zdów 42-421	
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	ul. Topolowa dz. nr 544/17 obręb nr 0009	
	Tel.	-	Faks -
	E-mail	-	
3 Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypełniać w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	śląskie	
	Powiat/gmina	zawierciański Włodowice	
	Miejscowość/kod	Włodowice 42-421	
	Ulica i nr domu/lokalu	ul. Krakowska 26	
	Tel.	034/ 315 30 01	Faks 034/ 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	 Adam B. Szumukier	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	 Magdalena Imiętka
--------------------------------	---	--	---

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)				
1.	Imię i Nazwisko	<i>Ekaterina Zagiewka</i>	Stanowisko/funkcja	<i>Podinspektor</i>
2.	Imię i Nazwisko	<i>Janina Okruska / Danuta Bocior</i>	Stanowisko/funkcja	<i>Inspektor / Inspektor</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 (Dz.U. Nr 101, poz. 926 z 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 powiadamiania
		Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>			
		List polecony	<input type="checkbox"/>			
		Inne - osobiście	<input type="checkbox"/>			
				<i>04.03.2012</i>	<i>Janina Okruska</i>	<i>Ilona Mazur</i>

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH			
1.	Kontrola została zrealizowana? TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Data kontroli	Jeśli NIE podać przyczynę:
		<i>05.04.2012</i>	n/d

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH				
1.	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	<i>Ilona</i>	<i>Mazur</i>	<i>Nr 237/11 z dnia 10/11/2011</i>
	Członek zespołu:	<i>Magdalena</i>	<i>Trząska</i>	<i>Nr 216/10 z dnia 21/09/2010</i>
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		<i>Adam</i>	<i>Szmukler</i>	Dowód osobisty nr <i>A1J 296006</i>

VII. UWAGI	
Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli zostały zawarte w liście kontrolnej (zał. nr 1 do raportu)	

Podpis podmiotu kontrolowanego	WOJTA GMINY <i>Adam Szmukler</i> <i>Adam B. Szmukler</i>	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	<i>Ilona Mazur</i> <i>Magdalena Trząska</i>
--------------------------------	---	---	--

Znak sprawy:	UM12-6922-UM1200204/10	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	Data wydruku
NR 12/313,322,323/0137/2012	05/04/2012	05/04/2012

Oś	III	Wniosek o płatność
Działanie	Odnowa i rozwój wsi	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			UWAGI
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI							
1.	Zgodność lokalizacji operacji			X			Lista dok. pkt. 1-4 ⁸ oraz w miejscu realizacji operacji
Zgodność zakresu rzeczowo-finansowego z realizacją operacji							
I.	Koszty operacji						
A**	Zagospodarowanie terenu przy OSP w Zdowie						
1.	Plac zabaw (budowa placu zabaw-wykonanie nawierzchni placu zabaw, chodnika, ogrodzenia z żywopłotu, oświetlenia, zabudowa urządzeń zabawowych, altanki, ławek parkowych, koszy na śmieci, stojaka dla rowerów)	wg koszt.	wg koszt.	X			Lista dok. pkt. 3, 4, 6, 7
2.	Boisko (budowa boiska trawiastego do piłki siatkowej i nożnej, wykonanie nawierzchni boisk, oświetlenia)	wg koszt.	wg koszt.	X			Lista dok. pkt. 5-7 oraz w miejscu realizacji operacji
3.	Świetlica (remont pomieszczenia w budynku strażnicy dla potrzeb świetlicy wraz z wyposażeniem – stół do gry w tenisa stołowego, piłkarzyki, meble, zestawy komputerowe)	wg koszt.	wg koszt.	X			Lista dok. pkt. 5-7 oraz w miejscu realizacji operacji
B	Roboty dodatkowe						
1.	Roboty dodatkowe zagospodarowania terenu przy OSP w Zdowie	wg koszt.	wg koszt.			x	Koszt niekwalifikowalny

Podpis osoby obecnej przy kontroli	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
<i>Adam B. Szmukler</i>	<i>Janusz Konec</i>	<i>Magdalena Gmorska</i>

Adam B. Szmukler
KP-611-167-ARiMR/6/z
Wersja zatwierdzona: 6

II	Koszty ogólne						
1.	Nadzór inwestorski zadania zagospodarowania terenu przy OSP w Zdowie	usługa	kpl	X			Lista dok. pkt. 4,5

UWAGI PRACOWNIKÓW ODPOWIEDZIALNYCH ZA REALIZACJĘ CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

Elementy z listy kontrolnej zostały zweryfikowane na podstawie wizji w miejscu oraz dokumentacji przedstawionej przez Beneficjenta w trakcie czynności kontrolnych ujętej w poniższej liście.

- Umowa przyznania pomocy Nr 00038-6922-UM1200204/10 z dn. 27.07.2011 r.
- Zaświadczenie z dnia 02/04/2009 r. numer A.E.M.7352-186/2009 wraz z wnioskiem z dnia 17/03/2009
- Projekt budowlany zagospodarowanie terenu przy OSP w Zdowie grudzień 2008
- Umowa z wykonawcą nr I.VII.272.004.2011 z dn. 22.08.2011 r., wraz z aneksami nr 1 z dnia 14/10/2011, nr 2 z dnia 19/10/2011 *13.10.2011*
Faktura Vat nr 11/11 z dnia 25/10/2011 wraz z dowodem zapłaty
Protokół końcowego (ostatecznego) odbioru robót z dnia 19/10/2011
- Umowa nr I.VII.7011.001.2011 z dn. 22.08.2011 r.,- inspektor nadzoru
Faktura Vat nr 2/10/2011 z dnia 20/10/2011 wraz z dowodem zapłaty
- Umowa na roboty dodatkowe nr I.VII.7011.001.2011 z dnia 14/10/2011, wraz z aneksem nr 1 z dnia 19/10/2011 *wraz z kosztorysem na roboty dodatkowe*
- Kosztorys z naniesionymi zmianami
- Atesty, certyfikaty i deklaracje zgodności zastosowanych materiałów, protokoły prób i pomiarów,
- Inwentaryzacja geodezyjna powykonawcza z dnia 14.10.2011
- OT 13/2011 z dn. 18.10.2011r.

Przy dokonywaniu pomiarów w trakcie czynności kontrolnych zespół kontrolny użył: doluiera laserowy LEICA, dylustrasonometr.

Podpis osoby obecnej przy kontroli	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
WOJCI GMINY <i>Adam Szmukier</i> Adam B. Szmukier	<i>Adam Szmukier</i>	<i>Magdalena Timonko</i>