

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

NR 02/413/16/14

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY OW-I.052.8.79.2012 UM02-6930-UM0240079/12	NR IDENTYFIKACYJNY								
	0	6	2	5	7	4	2	6	5

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1.	Nazwa działania:	413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju dla małych projektów, tj. operacji, które nie odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach Osi 3 ale przyczyniają się do osiągnięcia celów tej osi	Data otrzymania zlecenia	30.12.2014 r. dd/mm/rrrr
	Rodzaj kontroli	<ul style="list-style-type: none"> 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:	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wniosek o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. Wniosek o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. Etap ex-post <input type="checkbox"/> 		
2.	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego																					
			Gmina Solec Kujawski																			
		NIP	5	5	4	2	8	9	2	4	9	2	REGON	0	9	2	3	5	0	7	0	2
2.	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	kujawsko-pomorskie																			
		Powiat/gmina	bydgoski												Solec Kujawski							
		Miejscowość/kod	Przyłubie												86-050							
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	działka nr 79, obręb ewidencyjny nr 0004																			
		Tel.	n/d						Fax			n/d										
		E-mail	n/d																			
3.	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo	kujawsko-pomorskie																			
		Powiat/gmina	bydgoski												Solec Kujawski							
		Miejscowość/kod	Solec Kujawski												86-050							
		Ulica i nr domu/lokalu	ul. 23 Stycznia 7																			
		Tel.	52 387 01 04						Fax			52 387 12 53										
		E-mail	solec@soleckujawski.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	<i>[Podpis]</i> mgr inż. Krystyna Mikulska Europejski Rzemiosła	Podpisy kontrolujących	<i>[Podpisy]</i> Zdzisław Młyn
--------------------------------	---	------------------------	-----------------------------------

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)				
1.	Imię i Nazwisko	Teresa Substyk	Stanowisko/funkcja	Burmistrz Miasta i Gminy Solec Kujawski
2.	Imię i Nazwisko	Krystyna Mikulska	Stanowisko/funkcja	Pełnomocnik Burmistrza Miasta i Gminy Solec Kujawski

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"/>			
				30.12.2014 r.	Krystyna Mikulska	Paweł Łopatowski

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Kontrola została zrealizowana? TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH				
1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Paweł	Łopatowski	upoważnienie nr 8/2014 z dnia 02.01.2014 r.
	Członek zespołu:	Marcin	Łowicki	upoważnienie nr 5/2014 z dnia 02.01.2014 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Teresa	Substyk	dowód osobisty nr AXE 311929
		Krystyna	Mikulska	dowód osobisty nr AIV 705788

VII. UWAGI	
Uwagi kontrolujących:	
<p>W dniu 30.01.2014 r. zespół kontrolny przeprowadził wizytację operacji pn. „Wyposażenie świetlicy wiejskiej we wsi Przytubie w Gminie Solec Kujawski” w miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta (znak sprawy OW-I.052.8.79.2012 UM02-6930-UM0240079/12).</p> <p>Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z informacją Biura Autoryzacji Płatności z dnia 30.01.2014 r. o zakończeniu weryfikacji kompletności i poprawności wniosku o płatność końcową, zgodności z umową, zasadami dotyczącymi udzielania pomocy, pod względem rachunkowym oraz sprawozdania z realizacji operacji.</p> <p>Na miejscu realizacji operacji zespół kontrolny dokonał weryfikacji realizacji operacji w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz opis zadań. Ustalenia zespołu kontrolnego zawarto w liście kontrolnej (K-03/W/167) oraz w liście elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu (zał. do pisma P-8/210).</p>	

Podpis podmiotu kontrolowanego	Z up. Burmistrza	Podpisy kontrolujących	<i>Paweł Łopatowski</i>
	mgr inż. Krystyna Mikulska Pełnomocnik Burmistrza		<i>Marcin Łowicki</i>

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych (K-03/W/167).
2.	Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu (załącznik do pisma P-8/210).
3.	Wyciąg z ewidencji księgowej (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P).
4.	Polityka rachunkowości (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P).
5.	Pełnomocnictwo dla Pani Krystyny Mikulskiej (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P).
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	31.01.2014 r., godz.: 09.00		31.01.2014 r., godz.: 13.00	
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych	
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	n/d			
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych			
Data i miejsce sporządzenia Raportu	31.01.2014 r.		Solec Kujawski	
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis	
	Paweł	Łopatowski		
	Marcin	Łowicki		
Podmiot kontrolowany	Z up. Burmistrza			
	31.01.2014 r. Inś. Krystyna Mikulska Pełnomocnik Burmistrza		data podpisania Raportu podpis	
	Z up. Burmistrza			
	31.01.2014 r. Inś. Krystyna Mikulska Pełnomocnik Burmistrza		data otrzymania Raportu podpis	



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

WIZYTACJA W MIEJSCU

Nr Raportu z czynności kontrolnych NR 02/413/16/14	Z dnia 31.01.2014 r.
--	--------------------------------

Oś Działanie	Oś 4 413 Małe Projekty	Wniosek o płatność
------------------------	----------------------------------	---------------------------

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
	Wyposażenie świetlicy wiejskiej we wsi Przyłubie w Gminie Solec Kujawski	Gmina Solec Kujawski ul. 23 Stycznia 7 86-050 Solec Kujawski					

I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.


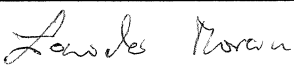
1.	Zgodność lokalizacji operacji.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o dokumentację załączoną do wniosku o przyznanie pomocy
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
I. Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych							
A. Wyposażenie świetlicy wiejskiej we wsi Przyłubie							
1.	Zakup laptopów z oprogramowaniem	sztuka	8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz opis zadań
2.	Zakup projektora multimedialnego	sztuka	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz opis zadań
3.	Zakup drukarki	sztuka	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz opis zadań
4.	Zakup ekranu projekcyjnego	sztuka	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz opis zadań
5.	Zakup Flip-chart	sztuka	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz opis zadań
6.	Zakup tablicy interaktywnej z oprogramowaniem i inteligentnym sprzętem	zestaw	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz opis zadań
II. Wartość wkładu niepieniężnego							
1.	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-
III. Koszty ogólne.							
1.	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
<i>[Podpis]</i> mgr inż. Krystyna [imię] Pełnomocnik Burmistrza	<i>[Podpis]</i> Ryszard Sepalski	<i>[Podpis]</i> Zofia Maron

Uwagi kontrolujących:

W dniu 30.01.2014 r. zespół kontrolny przeprowadził wizytację operacji pn. „Wyposażenie świetlicy wiejskiej we wsi Przyłubie w Gminie Solec Kujawski” w miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta (znak sprawy OW-I.052.8.79.2012 UM02-6930-UM0240079/12).

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z informacją Biura Autoryzacji Płatności z dnia 30.01.2014 r. o zakończeniu weryfikacji kompletności i poprawności wniosku o płatność końcową, zgodności z umową, zasadami dotyczącymi udzielania pomocy, pod względem rachunkowym oraz sprawozdania z realizacji operacji.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
inż. Krystyna Kikułska Pełnomocnik Burmistrza		

OW-I.052.8.79.2012
UM02-6930-UM0240079/12
Znak sprawy

**Załącznik do pisma:
P-8/210**

**LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W
MIEJSCU / WIZYTACJI W MIEJSCU W TRYBIE KONTROLI NA MIEJSCU¹**

Lp.	Elementy wizytacji ²	Ocena zgodności ³	
		TAK	NIE
1	Czy faktycznie zrealizowany zakres rzeczowy operacji jest zgodny z umową przyznania pomocy oraz z opisem zadań stanowiącym załącznik do umowy przyznania pomocy?	X	
	Uwagi ⁴		
2	Czy Beneficjent prowadzi oddzielny system rachunkowości albo korzysta z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji?	X	
	Uwagi ⁴		

² Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem wizytacji. Jeśli dotyczy - należy wpisać załącznik w polu „Nazwa załącznika”, na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany i załączyć jego kopię

³ Wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację

⁴ Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości, jeśli zostały wykryte.

KP-611-210-ARiMR/6/z
Wersja zatwierdzona 6
Z up. Burmistrza
mgr inż. Krystyna Mikułska
Pełnomocnik Burmistrza

Podpis osoby obecnej przy wizytacji
Podpisy osób przeprowadzających wizytację
Data przeprowadzenia wizytacji
31.01.2014r.

3.
Strona 3 z 4
Marian Łowicki