

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

**NR 02/413/17/14**

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

**PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

**R-01/167**

<b>ZNAK SPRAWY</b> OW-I.052.8.77.2012 UM02-6930-UM0240077/12	<b>NR IDENTYFIKACYJNY</b>								
	0	6	2	5	7	4	2	6	5

**I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)**

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
1. Rodzaj kontroli	1. Wizytacja w miejscu na zlecenie 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania 3. Kontrola zadania w trakcie realizacji 4. Rekontrola 5. Inne czynności kontrolne		<input type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>
Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:	1. Wniosek o przyznanie pomocy 2. Wniosek o płatność 3. Etap ex-post		<input type="checkbox"/>
			<input checked="" 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 <sup>1</sup>	Województwo	kujawsko-pomorskie		
	Powiat/gmina	bydgoski	Solec Kujawski	
	Miejscowość/kod	Chrośna	86-050	
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	działka nr 142/2, obręb ewidencyjny nr 0001		
	Tel.	n/d	Fax	n/d
	E-mail	n/d		
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego <sup>2</sup> (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	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		

<sup>1</sup> Wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli

<sup>2</sup> 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 Pełnomocnik Burmistrza	Podpisy kontrolujących	<i>[Podpisy]</i> Krzysztof Dopatowski Łowicki Marcin
--------------------------------	---	------------------------	--

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
	Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>	30.12.2014 r.	Krystyna Mikulska
	List polecony	<input type="checkbox"/>		
	Inne .....	<input type="checkbox"/>		
				Osoba powiadamiana
				Paweł Łopatowski

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:	Paweł	Łopatowski
	Członek zespołu:	Marcin	Łowicki
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 kontrolę operacji pn. „Wyposażenie świetlicy wiejskiej we wsi Chrośna w Gminie Solec Kujawski” w miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta (znak sprawy OW-I.052.8.77.2012 UM02-6930-UM0240077/12).</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 a także typowaniem operacji do kontroli przeprowadzonym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w dniu 09.01.2013 r.</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-02/413/167).</p>	

Podpis podmiotu kontrolowanego	 mgr inż. Krystyna Mikulska Pełnomocnik Burmistrza	Podpisy kontrolujących	 Paweł Łopatowski
			 Marcin Łowicki

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych (K-02/413/167).
2.	Wyciąg z ewidencji księgowej (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P).
3.	Polityka rachunkowości (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P).
4.	Ewidencja środków trwałych (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:

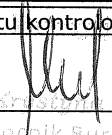
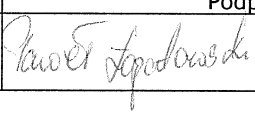
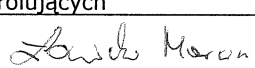
zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (DzU nr 168, poz. 1181 ze zm), Podmiot kontrolowany ma 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 data podpisania Raportu		podpis	
	 Pełnomocnik Burmistrza z up. Burmistrza 31.01.2014 data otrzymania Raportu		podpis	

Znak sprawy:		OW-I.052.8.77.2012 UM02-6930-UM0240077/12		K-02/413/167			
		<b>LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013</b>					
Nr Raportu z czynności kontrolnych			z dnia				
02/413/17/14			31.01.2014 r.				
Oś	4					Wniosek o płatność	
Działanie	Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju (małe projekty).						
Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
<b>I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.</b>							
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
Zestawienie rzeczowo-finansowe z zakresem realizacji operacji.							
I. Koszty inwestycyjne.							
A. Wyposażenie świetlicy wiejskiej							
1)	Zakup stolików pod komputer	sztuka	6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz opis zadań
2)	Zakup krzeseł obrotowych	sztuka	6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz opis zadań
3)	Zakup biurka	sztuka	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz opis zadań
4)	Zakup zestawów komputerowych z oprogramowaniem	sztuka	5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz opis zadań
5)	Zakup laptopa z oprogramowaniem	sztuka	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz opis zadań
6)	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
7)	Zakup drukarki	sztuka	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz opis zadań
8)	Zakup ekranu projekcyjnego	sztuka	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz
Podpis podmiotu kontrolowanego				Podpisy kontrolujących			
mgr inż. Krystyna Kukulka Pełnomocnik Burmistrza				Robert Lipiński		Benedek Marcin	

								opis zadań
	9)	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
	10)	Zakup tablicy interaktywnej z oprogramowaniem i integralnym sprzętem	zestaw	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz opis zadań
	<b>II. Koszty ogólne.</b>							
	1)	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-
	<b>III Wkład niepieniężny.</b>							
	1)	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-
3.	Nabyte maszyny, urządzenia, wyposażenie, sprzęt lub oprogramowanie zostały zamontowane oraz uruchomione.				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie kontroli w miejscu realizacji operacji, w trakcie przeprowadzania czynności kontrolno uruchomiono wszystkie urządzenia wymienione w opisie zadań i zestawieniu rzeczowym
4.	Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z wykazem faktur lub innych dowodów o równoważnej wartości dowodowej.				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie dokumentacji znajdującej się w siedzibie beneficjenta, opieczętowano przedstawione dokumenty księgowe
5.	Prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji.				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie dokumentacji znajdującej się w siedzibie beneficjenta, do raportu załączono wydruk z ewidencji księgowej i wyciąg z polityki rachunkowości
Zgodność operacji z przepisami dotyczącymi zamówień publicznych:								
6.	1)	przekazanie dokumentacji wszystkich postępowań o udzielenie zamówień,			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie dokumentacji znajdującej się w siedzibie beneficjenta
	2)	zgodność terminów zakończenia realizacji operacji z terminami zapisanymi w umowie z wykonawcą.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zapisów umów na dostawę sprzętu oraz protokołów odbioru
<b>II. WERYFIKACJA ZOBOWIĄZAŃ BENEFICJENTA.</b>								
1.	Nieprzeniesienie posiadania lub prawa własności nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana pomoc.				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie dokumentacji znajdującej się w siedzibie beneficjenta
2.	Wykorzystanie zgodnie z przeznaczeniem nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana pomoc.				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie kontroli w miejscu realizacji operacji
3.	Niezmienienie sposobu lub miejsca prowadzenia działalności związanej z przyznaną pomocą.				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie kontroli w
Podpis podmiotu kontrolowanego					Podpisy kontrolujących			
 urz. inż. Krystyna Kikulska Pełnomocnik Burmistrza					 Paweł Stępcowski		 Andrzej Maron	

					miejscu realizacji operacji, zakupiony sprzęt znajduje się w świetlicy w Chrośnej
4.	Informacja o udziale finansowym środków unijnych została umieszczona na materiałach publikowanych w ramach operacji.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	zakres operacji nie obejmował publikację materiałów
5.	Beneficjent przechowuje dokumentację związaną z realizacją operacji.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie kontroli w siedzibie beneficjenta
6.	Operacja nie jest finansowana z udziałem innych środków publicznych, z wyłączeniem przypadku współfinansowania z Funduszu Kościelnego lub ze środków własnych JST.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie dokumentacji znajdującej się w siedzibie beneficjenta, kontrola dokumentacji nie wykazała aby operacja była finansowana z udziałem innych środków publicznych

**Uwagi kontrolujących:**

W dniu 30.01.2014 r. zespół kontrolny przeprowadził kontrolę operacji pn. „Wyposażenie świetlicy wiejskiej we wsi Chrośna w Gminie Solec Kujawski” w miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta (znak sprawy OW-I.052.8.77.2012 UM02-6930-UM0240077/12).

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 a także typowaniem operacji do kontroli przeprowadzonym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w dniu 09.01.2013 r.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
