

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

NR 02/313,322,323/177/14

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

R-01/167

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY									
WS-I-W.052.1.19.2012		0	6	2	7	0	8	3	8	0	
UM02-6922-UM0200019/12											

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	313,322,323 „Odnowa i rozwój wsi”	Data otrzymania zlecenia	09.09.2013 r. dd/mm/rrrr
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		
Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:	☐ 1. Wniosek o przyznanie pomocy ☒ 2. Wniosek o płatność ☐ 3. Etap ex-post		
2. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Baruchowo	
NIP	8 8 8 3 1 1 5 6 5 0	REGON 9 1 0 8 6 6 7 9 0
2. Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	kujawsko-pomorskie
	Powiat/gmina	Włocławski Baruchowo
	Miejscowość/kod	Goreń Duży 87-821
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	działka nr 14/1
	Tel.	n/d Fax n/d
	E-mail	n/d
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypełniać w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	kujawsko-pomorskie
	Powiat/gmina	Włocławski Baruchowo
	Miejscowość/kod	Baruchowo 87-821
	Ulica i nr domu/lokalu	-
	Tel.	54 284 56 11 Fax 54 284 58 48
	E-mail	gmina@baruchowo.pl

¹ wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli² Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych.

Podpis podmiotu kontrolowanego	WÓJT inż. Stanisław Sadowski	Podpisy kontrolujących	Marion Łowicki Anna Chomaniak
--------------------------------	---------------------------------	------------------------	----------------------------------

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)

1.	Imię i Nazwisko	Stanisław Sadowski	Stanowisko/funkcja	Wójt
----	-----------------	--------------------	--------------------	------

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 ☒ NIE ☐	Sposób powiadomienia Telefon ☒ List polecony ☐ Inne ☐	Data 11.09.2014 r.	Osoba powiadamiana Stanisław Sadowski	Osoba powiadamiająca Marcin Łowicki
----	--	--	-----------------------	--	--

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Kontrola została zrealizowana? TAK ☒ NIE ☐	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:	Marcin	Łowicki	upoważnienie nr 5/2014 z dnia 02.01.2014 r.
	Członek zespołu:	Anna	Narożniak	upoważnienie nr 466/2014 z dnia 04.07.2014 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Stanisław	Sadowski	Dowód osobisty ALT 542209

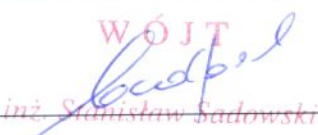
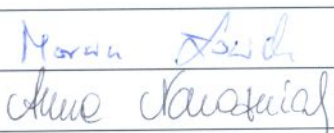
VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Zespół kontrolny przeprowadził wizytację w miejscu realizacji operacji i w siedzibie Beneficjenta, operacji pn. „Budowa ośrodka dydaktyczno – rekreacyjnego przy Zielonej Szkole w Gorenium Dużym” (znak sprawy: WS-I-W.052.1.19.2012UM02-6922-UM0200019/12).

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z informacją Biura Autoryzacji Płatności z dnia 09.09.2014 r. o zakończeniu weryfikacji kompletności i poprawności wniosku, zgodności z umową, zasadami dotyczącymi udzielania pomocy, pod względem rachunkowym oraz sprawozdania z realizacji operacji.

Na miejscu realizacji operacji zespół kontrolny dokonał weryfikacji faktycznie wykonanych robót na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o dokumentację projektową w elementach możliwych do weryfikacji na miejscu. 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-7/181).

Podpis podmiotu kontrolowanego	 inż. Stanisław Sadowski	Podpisy kontrolujących	
--------------------------------	--	------------------------	---

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 kontroli na zlecenie (załącznik do pisma P-7/181).
3.	Wydruk z ewidencji księgowej (zał. do egzemplarza raportu UMWK-P)
4.	Zarządzenie Nr 24.2012 Wójta Gminy Baruchowo z dnia 20 czerwca 2012 r.
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

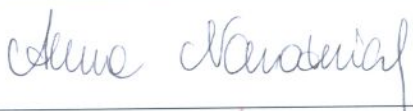
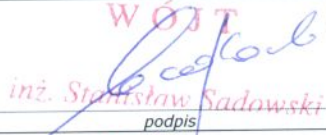
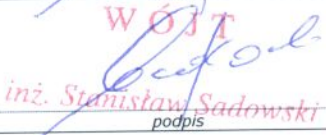
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (DzU nr 64, poz. 427 ze zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra 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.).

Uwaga:

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.

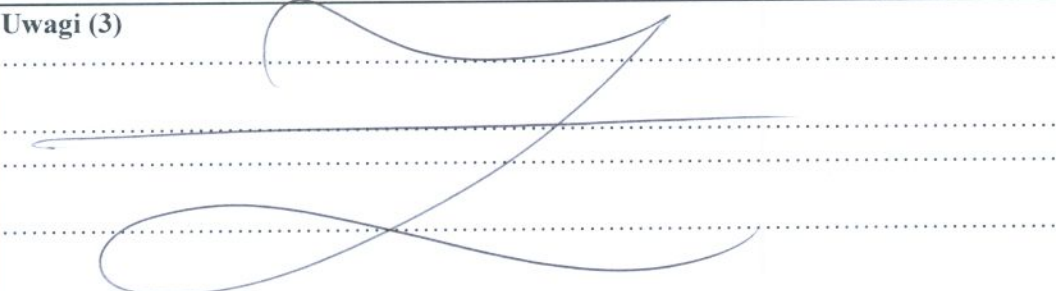
Jeżeli jednostka kontrolująca nie otrzyma w terminie podpisanego raportu ani umotywowanych zastrzeżeń, uznaje się że podmiot kontrolowany odmówił podpisania raportu.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	12.09.2014 r., godz. 9.30		12.09.2014 r., godz. 14:00
	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	12.09.2014 r.		Baruchowo
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Marcin	Łowicki	
	Anna	Narożniak	
Podmiot kontrolowany	12.09.2014 r.		
	data podpisania Raportu		podpis
	12.09.2014 r.		
	data otrzymania Raportu		podpis

WS-I-W.052.1.19.2012
UM02-6922-UM0200019/12

Znak sprawy

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

LP	Elementy wizytacji	Ocena zgodności (2)	
		TAK	NIE
1	Czy Beneficjent prowadzi oddzielny system rachunkowości albo korzysta z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji?	X	
	Uwagi (3) 		

Data i podpisy osób przeprowadzających wizytację

Marian Ławski 12.08.2014 r.

Anna Krawczyk 12.09.2014 r.

Data i czytelny podpis, imię i nazwisko osoby obecnej przy wizytacji

12.09.2014

 inż. Stasław Sadowski