

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

NR 02/413/223/14

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

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY

WS-I-W.052.9.2.2014
UM02-6930-UM0230002/14

NR IDENTYFIKACYJNY

0 6 2 7 0 8 3 8 0

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1.	Nazwa działania:	413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” dla operacji, które odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach działania „Odnowa i rozwój wsi”	Data otrzymania zlecenia	05.11.2014 r. dd/mm/rrrr
	Nazwa operacji:	„Adaptacja remizy OSP w Zawadzie Piaski na potrzeby świetlicy wiejskiej z elementami ludowej sztuki kujawskiej”		
	Rodzaj czynności kontrolnych:			
	1. Wizytacja w miejscu 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania 3. Kontrola ex post w wyniku typowania 4. Kontrola zadania w trakcie realizacji 5. Kontrola uzupełniająca 6. Wizytacja uzupełniająca		☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	
	Czynności kontrolne dotyczą etapu:			
	1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy 2. obsługi Wniosku o płatność 3. 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 zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	kujawsko-pomorskie																			
		Powiat/gmina	włocławski												Baruchowo							
		Miejscowość/kod	Baruchowo												87-821							
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	54																			
		Tel.	54 284 56 11												Fax	54 284 58 48						
		E-mail	gmina@baruchowo.pl																			
3.	Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	Nd.																			
		Powiat/gmina	Nd.												Nd.							
		Miejscowość/kod	Nd.												Nd.							
		Ulica i nr domu/lokalu	Nd.																			

Podpis podmiotu kontrolowanego	inż. Stanisław Sadowski	Podpisy kontrolujących	starszy specjalista Piotr Honke GŁÓWNY SPECJALISTA Katarzyna Pawłowska (1)
--------------------------------	-------------------------	------------------------	---

KP-611-167-ARiMR/8/z

Wersja zatwierdzona: 8

3.2 Katarzyna Pawłowska (1)
Strona 1 z 3

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1.	Imię i Nazwisko	Stanisław Sadowski	Stanowisko/funkcja Wójt Gminy Baruchowo
2.	Imię i Nazwisko	Nd.	Stanowisko/funkcja Nd.

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	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
		Telefon ☒	06.11.2014 r.	Krzysztof Grudziński	Katarzyna Pawłowska
		List polecony ☐			
		Inne ☐			

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
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Piotr	Hopke
	Członek zespołu:	Katarzyna	Pawłowska
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko
		Stanisław	Sadowski
			Nr upoważnienia i data jego wystawienia
			upoważnienie nr 10/2014 z dnia 02.01.2014 r.
			upoważnienie nr 2/2014 z dnia 02.01.2014 r.
			Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
			dowód osobisty nr ALT 542209

VII. UWAGI	
Uwagi kontrolujących:	
Zespół kontrolny w dniu 07.11.2014 r. przeprowadził wizytację operacji pn. „Adaptacja remizy OSP w Zawadzie Piaski na potrzeby świetlicy wiejskiej z elementami ludowej sztuki kujawskiej” w miejscu realizacji i w siedzibie Beneficjenta, znak sprawy WS-I-W.052.9.2.2014 UM02-6930-UM0230002/14. Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z informacją Biura Autoryzacji Płatności z dnia 05.11.2014 r. o zakończeniu weryfikacji kompletności i poprawności wniosku, zgodności z umową, zasadami dotyczącymi udzielania pomocy, pod względem rachunkowym, kontroli krzyżowej oraz sprawozdania z realizacji operacji. Ustalenia zespołu kontrolnego zawarto w liście kontrolnej (K-03/W/167) oraz w liście elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu (załącznik do pisma P-7L/181).	

Podpis podmiotu kontrolowanego	Wójt	Podpisy kontrolujących	starszy specjalista (1)
	inż. Stanisław Sadowski		Piotr Hopke
			GŁÓWNY SPECJALISTA
			Katarzyna Pawłowska (1)

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-7L/181)
3.	Wydruk z ewidencji księgowej (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P).
4.	Kserokopia zarządzenia Nr 46/10 Wójta Gminy w Baruchowie z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie polityki rachunkowości dla budżetu Gminy i Urzędu Gminy w Baruchowie (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P).
5.	Kserokopia zarządzenia Nr 24.2012 Wójta Gminy w Baruchowie z dnia 20 czerwca 2012 r. zmieniającego zarządzenie Nr 46/10 Wójta Gminy w Baruchowie z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie polityki rachunkowości dla budżetu Gminy i Urzędu Gminy w Baruchowie (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P).
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

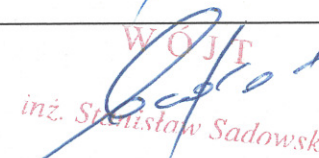
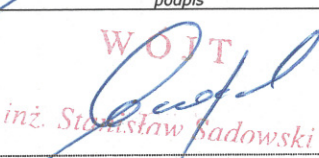
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz. U. 2013, poz. 173) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa 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 (Dz. U. 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 (Dz. U. 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	07.11.2014 r., godz. 09:00		07.11.2014 r., godz. 12.30
	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	07.11.2014 r.		Baruchowo
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Piotr	Hopke	starszy specjalista  (1) Piotr Hopke
	Katarzyna	Pawłowska	GŁÓWNY SPECJALISTA  Katarzyna Pawłowska (1)
Podmiot kontrolowany	07.11.2014 r.		WÓJT  inż. Stanisław Sadowski
	data podpisania Raportu		podpis
	07.11.2014 r.		WÓJT  inż. Stanisław Sadowski
	data otrzymania Raportu		podpis

Znak sprawy:	WS-I-W.052.9.2.2014 UM02-6930-UM0230002/14	K-03/W/167
 LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013 WIZYTACJA W MIEJSCU		

Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia
02/413/223/14	07.11.2014 r.

Oś	Oś 4	Wniosek o płatność
Działanie	313,322,323+Wdrażanie LSR	

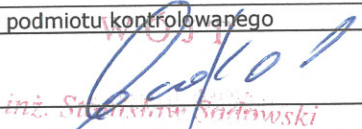
Lp.	Przedmiot weryfikacji: Adaptacja remizy OSP w Zawadzie Piaski na potrzeby świetlicy wiejskiej z elementami ludowej sztuki kujawskiej	Dane podmiotu kontrolowanego:		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących	
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND		
I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.								
1.	Zgodność lokalizacji operacji.	województwo kujawsko- pomorskie, powiat włocławski, gmina Baruchowo, 87-821 Baruchowo, Zawada Piaski, obręb ewidencyjny Zawada Piaski, działka nr 226		☒	☐	☐	zweryfikowano na podstawie decyzji Starosty włocławskiego nr 37/20114 z dnia 24 stycznia 2014 r. zatwierdzającej projekt budowlany i udzielającej pozwolenia na budowę	
2.	Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
	I.	Koszty operacji.						
	A.	Adaptacja remizy OSP w Zawadzie Piaski na potrzeby świetlicy wiejskiej z elementami ludowej sztuki kujawskiej						
	1.	Roboty budowlane	kpl	1	☒	☐	☐	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo- finansowe wspomagając się dokumentacją projektową w elementach możliwych do weryfikacji w miejscu
	2.	Roboty elektryczne	kpl	1	☒	☐	☐	
	3.	Roboty wodno-kanalizacyjne	kpl	1	☒	☐	☐	
	II.	Koszty ogólne.						
	1.	Nadzór inwestorski	szt.	1	☒	☐	☐	zweryfikowano na podstawie dokumentacji znajdującej się w siedzibie beneficjenta

Uwagi kontrolujących:

Zespół kontrolny w dniu 07.11.2014 r. przeprowadził wizytację operacji pn. „Adaptacja remizy OSP w Zawadzie Piaski na potrzeby świetlicy wiejskiej z elementami ludowej sztuki kujawskiej” w miejscu realizacji i w siedzibie Beneficjenta, znak sprawy WS-I-W.052.9.2.2014 UM02-6930-UM0230002/14.

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z informacją Biura Autoryzacji Płatności z dnia 05.11.2014 r. o zakończeniu weryfikacji kompletności i poprawności wniosku, zgodności z umową, zasadami dotyczącymi udzielania pomocy, pod względem rachunkowym, kontroli krzyżowej 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.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
	starszy specjalista  (1)	GLÓWNY SPECJALISTA  (1)

WS-I-W.052.9.2.2014

UM02-6930-UM0230002/14

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

starszy specjalista

07.11.2014 r.

Piotr Hopke (1)

Piotr Hopke

GŁÓWNY SPECJALISTA

07.11.2014 r.

Katarzyna Pawłowska

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

07.11.2014 r.

WOJT

inż. Stanisław Sadowski