

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

NR 01/321/2711/15

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

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY	NR IDENTYFIKACYJNY
UM01-6921-UM0100110/11	0 6 2 6 5 2 1 3 1

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	321 Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej	Data otrzymania zlecenia	01.10.2015r. dd/mm/rrrr
Nazwa operacji:	„Budowa oczyszczalni ścieków dla osiedla Czerniawa w Świeradowie-Zdroju wraz z budową sieci kanalizacyjnej”		
Rodzaj czynności kontrolnych:	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> KANCELARIA OGÓLNA UM Świeradów-Zdrój WPLYNĘŁO 08 PAŹ. 2015 Ilość załączników podpis <i>08.10.15</i> </div>		
Czynności kontrolne dotyczą etapu:	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		
Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Miejska Świeradów-Zdrój		
NIP	6 1 6 1 0 0 1 9 4 7	REGON	2 3 0 8 2 1 3 9 7
Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	dolnośląskie	
	Powiat/gmina	Lubański Lubań	
	Miejscowość/kod	Świeradów-Zdrów 59-850	
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Ul. 11-go Listopada 35	
	Tel.	75 78-16-489	Fax 75 78-16-585
	E-mail	um@swieradowzdroj.pl	
Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	-jak wyżej-	
	Powiat/gmina		
	Miejscowość/kod		
	Ulica i nr domu/lokalu		

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

1. Imię i Nazwisko	Stanowisko/funkcja
2. Imię i Nazwisko	Stanowisko/funkcja

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. z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.).

Podpis podmiotu kontrolowanego	BURMISTRZ <i>Roland Męciński</i>	Podpisy kontrolujących Specjalista <i>Natalia Honiszewska</i> Starszy Specjalista <i>Barbara Chrzan</i>
--------------------------------	-------------------------------------	---

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1 Powiadomienie o kontroli TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia		Data 07.10.2015	Osoba powiadamiana P. Anna Mazurek	Osoba powiadamiająca Natalia Haniszewska
	Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>			
	List polecony	<input type="checkbox"/>			
	Inne	<input type="checkbox"/>			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1 Kontrola została 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:	Natalia	Haniszewska	Upoważnienie nr 12 z dnia 26.02.2015r.
	Członek zespołu:	Barbara	Chrzan	Upoważnienie nr 7 z dnia 15.12.2014r.
2	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

ia **08 października 2015r.** zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 oraz Art. 27 ust. 1. Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 1975/2006 z dnia 7 grudnia 2006r. ustanawiającego szczegółowe zasady stosowania rozporządzenia Rady (WE) nr 1698/2005 w zakresie wprowadzenia procedur kontroli, jak również wzajemnej zgodności w odniesieniu do środków wsparcia rozwoju obszarów wiejskich (z późn. zm.), na podstawie zlecenia - pismo znak: DOW-O.III.042.758.2015 z dnia 01.10.2015r., w Gminie Świeradów-Zdrój, przeprowadzono wizytację dotyczącą operacji pn. „Budowa oczyszczalni ścieków dla osiedla Czerniawa w Świeradowie-Zdroju wraz z budową sieci kanalizacyjnej”.

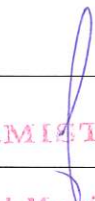

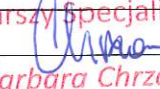
W trakcie przeprowadzania czynności kontrolnych weryfikacji podlegały informacje zawarte we Wniosku o Przyznanie Pomocy, dokumentacji przetargowej oraz we Wniosku o Płatność. Podczas wizytacji zapoznano się z dokumentacją projektowo – kosztorysową oraz finansowo – księgową stanowiącą podstawę przyznania płatności. Zweryfikowano zgodność danych i informacji zawartych we Wniosku o Płatność ze stanem faktycznym. Potwierdzono, iż rzeczywiście poniesione koszty są zgodne z zasadami krajowymi i wspólnotowymi określonymi w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 65/2011 z dnia 27 stycznia 2011r. ustanawiającego szczegółowe zasady wykonania rozporządzenia Rady (WE) nr 1698/2005 w odniesieniu do wprowadzenia procedur kontroli oraz do zasady wzajemnej zgodności w zakresie środków wsparcia rozwoju obszarów wiejskich. Weryfikacji poddano również pytania warte w liście elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu.

Podczas czynności kontrolnych wszystkie dokumenty ujęte w załączniku nr V Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty zgodnie z wytycznymi Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa zostały opieczetowane przez Zespół kontrolny zgodnie z procedurą KP-611-167-ARIMR/8/z (załącznik nr 2).

Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych w tym wizji lokalnej na miejscu realizacji inwestycji stwierdzono, iż zakres prac ujęty w Projekcie budowlanym oraz zestawieniu rzeczowo – finansowym przedstawionym wraz z Wnioskiem o Płatność jest zgodny ze stanem faktycznym i odpowiada zasadom przyznania pomocy określonym w Umowie o Przyznanie Pomocy nr 00068-6921-UM0100110/11 z dnia 06.12.2012r. oraz Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 01 kwietnia 2008r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania oraz wypłaty pomocy finansowej w ramach działania „Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej” objętego PROW na lata 2007 – 2013 (Dz. U. Nr 60, poz. 373 z późn. zm.).

Czynności kontrolne przeprowadzone zostały w oparciu o Ustawę z dnia 07 marca 2007r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz. U. Nr 64, poz. 427 z późn. zm.) oraz zgodnie z wytycznymi określonymi w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z 31 sierpnia 2007r.

Podpis podmiotu kontrolowanego	BURMISTRZ Roland Marciniak	Podpisy kontrolujących	Natalia Haniszewska Starszy Specjalista Barbara Chrzan Specjalista
--------------------------------	--------------------------------------	------------------------	---

Podpis podmiotu kontrolowanego	 BURMISTRZ <i>Roland Marciniaś</i>	Podpisy kontrolujących	Specjalista  <i>Natalia Honiszewska</i>
			Starszy Specjalista  <i>Barbara Chrzan</i>

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007 - 2013.
2.	Lista dokumentów, które podlegały weryfikacji w trakcie czynności kontrolnych.
3.	Dokumentacja fotograficzna.
4.	Zestawienie długości zinwentaryzowanej sieci wodociągowej
5.	Projekty budowlane str. tytułowe.
6.	Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu.
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:

Wniez 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	08.10.2015r. godz.		08.10.2015r. godz.
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu	-		
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	08.10.2015.		Siedziba Beneficjenta
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Natalia	Haniszevska	Natalia Haniszewska
	Barbara	Chrzan	Barbara Chrzan
Podmiot kontrolowany	data podpisania Raportu		podpis
			Roland Marciniak
	data otrzymania Raportu		podpis
		BURMISTRZ	
		Roland Marciniak	

Podpis podmiotu kontrolowanego	BURMISTRZ	Podpisy kontrolujących	Natalia Haniszewska
			Starszy Specjalista

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

LP	Elementy wizytacji ³	Ocena zgodności ⁴	
		TAK	NIE
1.	Proszę o sprawdzenie czy Beneficjent prowadzi oddzielny system rachunkowości o którym mowa w art.75 ust 1 lit. C pkt. i rozporządzenia nr 1698/2005 dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych.	X	
	Uwagi ⁴ :		
2.	Proszę o sprawdzenie czy Beneficjent posiada dokumentację dotyczącą dokonanych przyłączeń oraz deklaracje osób, które będą przyłączone do infrastruktury kanalizacyjnej, gdyż na etapie weryfikacji wniosku o płatność Beneficjent ich nie przedłożył.	X	
	Uwagi ⁴ :		
Parafa osoby obecnej przy wizytacji	Parafy osób przeprowadzających wizytacjędata..... str.

Specjalista
Natalia Haniszewska

Starszy Specjalista
Barbara Chrzan
08.10.2015

BURMISTRZ

Roland Marciniak

³ Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem wizytacji wraz z uzasadnieniem. Jeśli dotyczy – należy wpisać załącznik w polu „Nazwa załącznika”, na podstawie którego dany element ma być zweryfikowany i załączyć jego kopię.

⁴ Wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację.