

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

R-01/167

NR UM15/413/0455/14

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

| | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ZNAK SPRAWY | | NR IDENTYFIKACYJNY | | | | | | | | |
| UM15-6930-UM1540772/13 | | 0 | 6 | 2 | 6 | 4 | 1 | 2 | 6 | 6 |

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|
| Nazwa działania: | 413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju | Data otrzymania zlecenia | 08.08.2014 |
| Rodzaj kontroli | | dd/mm/rrrr | |
| 1. | 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: | | | |
| 1. Wniosek o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. Wniosek o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. Etap ex-post <input type="checkbox"/> | | | |
| Przeprowadzający kontrolę | URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO W POZNANIU | | |

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| 1. Nazwa podmiotu kontrolowanego | Gmina Żerków | |
| NIP | 6 1 7 2 0 9 8 4 3 6 | REGON 2 5 0 8 5 5 4 7 5 |
| 2. Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹ | Województwo | wielkopolskie |
| | Powiat/gmina | jarociński Żerków |
| | Miejscowość/kod | Żerków 63-210 |
| | Ulica/nr domu/lokalu/działki | Jarocińska, dz. nr 713/9, obręb 0001 |
| | Tel. | nd Fax nd |
| | E-mail | nd |
| 3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego) | Województwo | wielkopolskie |
| | Powiat/gmina | jarociński Żerków |
| | Miejscowość/kod | Żerków 63-210 |
| | Ulica i nr domu/lokalu | Adama Mickiewicza 5 |
| | Tel. | 062 740 30 24 Fax 062 740 36 27 |
| | E-mail | sekretariat@zerkow.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 | BURWISIRZ mgr inż. Vacek Jedraszczyk | Podpisy kontrolujących | PODINSPEKTOR <i>Kamil Roszkat</i> Kamil Roszkat PODINSPEKTOR <i>Konrad Wójcickowski</i> |
|--------------------------------|------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

| | | | | |
|----|-----------------|-------------------|--------------------|-----------|
| 1. | Imię i Nazwisko | Jacek Jędraszczyk | Stanowisko/funkcja | Burmistrz |
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | Sposób powiadomienia | Data | Osoba powiadamiana | Osoba powiadamiająca | |
| | | Telefon | <input checked="" type="checkbox"/> | 26.08.2014 | Jakub Antkowiak | Kamil Roszkiewicz |
| | | List polecony | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | Inne e-mail | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |

V. PRZEWODZENIE 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


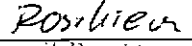
| | | | | |
|----|--------------------------------|----------------------|---------------|-----------------------------------------|
| 1. | Kontrolujący | Imię | Nazwisko | Nr upoważnienia i data jego wystawienia |
| | Kierownik zespołu kontrolnego: | Kamil | Roszkiewicz | DOW-V-1.087.9.2014 z 20.12.2013 |
| | Członek zespołu: | Konrad | Wojciechowski | DOW-V-1.087.8.2014 z 20.12.2013 |
| | 2. | Podmiot kontrolowany | Imię | Nazwisko |
| | | Jacek | Jędraszczyk | |
| | | Jakub | Antkowiak | |
| | | Ewa | Graczyk | |


VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Szczegółowy opis uwag dot. przeprowadzenia czynności kontrolnych znajduje się z zał. nr 1

W czasie przeprowadzonych czynności kontrolnych zespół wykonał dokumentację fotograficzną – zał. nr 2 do Raportu.

| | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Podpis podmiotu kontrolowanego |  mgr inż. Jacek Jędraszczyk | Podpisy kontrolujących |  Kamil Roszkiewicz PODINSPEKTOR |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|


Konrad Wojciechowski

| VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH | |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Lista kontrolna wraz z załącznikiem – str. 1-2. |
| 2. | Dokumentacja fotograficzna (płyta CD dostępna tylko w siedzibie SW) – 1 szt. |
| 3. | Wyjaśnienia Beneficjenta- str.1. |
| 4. | |
| 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.).

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 | 28.08.2014 godz. 8.35 | 28.08.2014 godz. 10.15 |
| | <i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i> | <i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i> |
| Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych | nd | |
| | <i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i> | |
| Data i miejsce sporządzenia Raportu | 28.08.2014 | Urząd Gminy w Żerkowie |
| | <i>dd/mm/rrrr</i> | <i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i> |
| Kontrolujący | Imię | Nazwisko |
| | Kamil | Roszkiewicz |
| | Konrad | Wojciechowski |
| | | Podpis |
| | | PODINSPEKTOR <i>Roszkiewicz</i> Kamil Roszkiewicz |
| | | PODINSPEKTOR <i>Wojciechowski</i> Konrad Wojciechowski |
| Podmiot kontrolowany | 28.08.2014 | BURMISTRZ mgr inż. Jacek Jedraszczyk |
| | <i>data podpisania Raportu</i> | <i>podpis</i> |
| | 28.08.2014 | BURMISTRZ mgr inż. Jacek Jedraszczyk |
| | <i>data otrzymania Raportu</i> | <i>podpis</i> |

zał. nr 1 do Raportu z czynności kontrolnych UM15/413/0455/14

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|
| Znak sprawy: | UM15-6930-UM1540772/13 | K-03/W/167 |
|  LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013 WIZYTACJA W MIEJSCU | | |

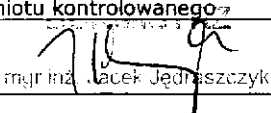
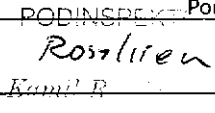
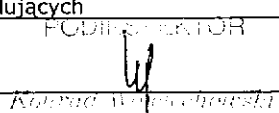
| | |
|------------------------------------|------------|
| Nr Raportu z czynności kontrolnych | Z dnia |
| UM15/413/0455/14 | 28/08/2014 |

| | | |
|-----------|-------------------|--------------------|
| Oś | 4 | Wniosek o płatność |
| Działanie | 413 Wdrażanie LSR | |

| Lp. | Przedmiot weryfikacji | Dane podmiotu kontrolowanego | | Ocena zgodności ze stanem faktycznym | | | Uwagi kontrolujących |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | Jedn. miary | Ilość | TAK | NIE | ND | |
| I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI. | | | | | | | |
| 1. | Zgodność lokalizacji operacji. | | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zweryfikowano na podstawie: -Umowa o przyznanie pomocy nr 02021-6930-UM1540772/13 z 23.01.2014r. -Wypis z księgi wieczystej nr KZ11/00016201/1 z dn. 26.08.2014r.; -Zgłoszenie budowy z 02.04.2014r.; - Odpowiedź Starostwa Powiatowego w Jarocinie w sprawie zgłoszenia złożonego w dn. 02.04.2014 z dn. 05.05.2014r.; - Mapa do celów projektowych z dn. 22.08.2013r.; ROZBIEŻNOŚĆ: Operacja została zrealizowana również na działce ewidencyjnej nr 713/5. Beneficjent złożył pismo wyjaśniające do SW z dn. 04.08.2014r. – dokumentacja fotograficzna- zał. nr 2 do raportu. |
| 2. | Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji – ZGODNIE Z ZAŁĄCZNIKIEM NR 1 DO LISTY KONTROLNEJ | | | | | | |

Uwagi kontrolujących:

Brak uwag

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Podpis podmiotu kontrolowanego | PODINSPEKTOR Podpisy kontrolujących | |
|  mgr inż. Jacek Jedraszczyk |  Kamila B. |  Kamila Wójcicka |

Załącznik nr 1 do listy kontrolnej K-03/W/167 do Raportu z czynności kontrolnych UM15/413/0455/14

| Zgodność zakresu rzeczowego operacji | | | | | | Uwagi kontrolujących |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------|-------|--------------------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lp. | Przedmiot weryfikacji | Dane podmiotu kontrolowanego | | Ocena zgodności ze stanem faktycznym | | |
| | | jedn. miary | ilość | Tak | Nie ND | |
| I | Koszty inwestycyjne (Ki) | | | | | |
| A | Zakup siłowni zewnętrznej w Żerkowie | | | | | |
| 1 | Urządzenie podciąg nóg+pylon+drabinka | kpl. | 1 | X | | Zweryfikowano na miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta: |
| 2 | Urządzenie koła Tai Chi | kpl. | 1 | X | | -Umowa z Wykonawcą zawarta w dniu 23.04.2014r. – PPHU „ZAMA”; |
| 3 | Urządzenie wyciąg górny+pylon+wyciskanie siedząc | kpl. | 1 | X | | -Ogłoszenie ofertowe z 24.03.2014r. oraz formularz ofertowy wykonawcy z dn. 08.04.2014r. (zgodnie z ogłoszeniem siłownia będzie montowana na istniejącym utwardzonym płytą betonową podłożu). |
| 4 | Urządzenie biegacz | kpl. | 1 | X | | - Faktura Vat nr 8/08/2014 z dn. 09.06.2014r.; |
| 5 | Urządzenie orbitek | kpl. | 1 | X | | -Protokół odbioru robót i przekazania do eksploatacji z 04.06.2014r.; |
| 6 | Urządzenie wiosłiarz+pylon+prasa nożna | kpl. | 1 | X | | UWAGA: |
| 7 | Urządzenie twister+wahadło | kpl. | 1 | X | | Dodatkowo na miejscu realizacji operacji zamontowano: |
| 8 | Urządzenie ławka+pylon+prostownik pleców | kpl. | 1 | X | | - drażki do podciągania- Beneficjent przestawił fakturę VAT 9/06/2014 z dn. 09.06.2014r.; |
| 9 | Montaż urządzeń siłowni zewnętrznej | kpl. | 1 | X | | - tablicę z regulaminem- Beneficjent przedstawił fakturę VAT F/00/283/14 z dn. 06.06.2014r.; |
| | | | | | | Beneficjent złożył wyjaśnienia dotyczące montażu dodatkowych elementów- zał. nr 3 do raportu |
| | | | | | | Sporządzono dokumentację fotograficzną – zał. nr 2 do raportu. |

PODINSPEKTOR

PODINSPEKTOR

BURMISTRZ

Konrad Wójcikowski

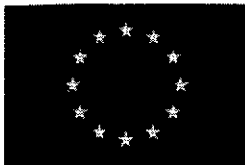
Roszkiewicz
Kamil Roszkiewicz

mgr inż. Jacek Jędraszczak

28.07.2014r.

28.08.2014

28.08.2014r.



Europejski Fundusz Rolny na rzecz
Rozwoju Obszarów Wiejskich



Żerków, 28 sierpnia 2014r.

GMINA ŻERKÓW
63-210 Żerków
ul. Adama Mickiewicza 5
tel. 62 740 30 24, fax: 62 740 36 27
NIP 617-20-98-436, R.: 250855475

WYJAŚNIENIE

W imieniu Gminy Żerków wyjaśniam, że dodatkowy element na siłowni zewnętrznej w Żerkowie tj. tablica informacyjna została zamontowana przez pracowników gospodarczych beneficjenta w ramach ich obowiązków służbowych. Montaż dodatkowego elementu siłowni tj. drążka do podciągania został zawarty w fakturze nr 9/06/2014 z dnia 09 czerwca 2014 r.

BURMISTRZ

mgr inż. Jacek Jędraszczyk

4
KR
1/1