

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR UM15/413/0684/14
 (nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

| | |
|------------------------|---------------------------|
| ZNAK SPRAWY | NR IDENTYFIKACYJNY |
| UM15-6930-UM1540773/13 | 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 | 26.11.2014r. <small>dd/mm/rrrr</small> | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa operacji: | Budowa sportowego boiska wielofunkcyjnego w miejscowości Stęgosz gmin Żerków | | | | | | | | | | | | | | |
| Rodzaj czynności kontrolnych: | <table border="0"> <tr> <td>1. Wizytacja w miejscu</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Kontrola ex post w wyniku typowania</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Kontrola zadania w trakcie realizacji</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Kontrola uzupełniająca</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Wizytacja uzupełniająca</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | | 1. Wizytacja w miejscu | <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania | <input type="checkbox"/> | 3. Kontrola ex post w wyniku typowania | <input type="checkbox"/> | 4. Kontrola zadania w trakcie realizacji | <input type="checkbox"/> | 5. Kontrola uzupełniająca | <input type="checkbox"/> | 6. Wizytacja uzupełniająca | <input type="checkbox"/> |
| 1. Wizytacja w miejscu | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Kontrola ex post w wyniku typowania | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Kontrola zadania w trakcie realizacji | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Kontrola uzupełniająca | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Wizytacja uzupełniająca | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| Czynności kontrolne dotyczą etapu: | <table border="0"> <tr> <td>1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. obsługi Wniosku o płatność</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. ex-post</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | | 1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy | <input type="checkbox"/> | 2. obsługi Wniosku o płatność | <input checked="" type="checkbox"/> | 3. ex-post | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| 1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. obsługi Wniosku o płatność | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. ex-post | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|------------------------------|---|
| 2. 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 zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego | Województwo | Wielkopolskie |
| | Powiat/gmina | jarociński Żerków |
| | Miejscowość/kod | Żerków 63-210 |
| | Ulica/nr domu /lokalu/działki | Adama Mickiewicza 5 |
| | Tel. | 62 740 30 24 Fax 62 740 36 27 |
| | E-mail | sekretariat@zerkow.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 | BURMISTRZ <i>[Signature]</i> mgr inż. Jacek Jedraszczyk | Podpisy kontrolujących | INSPEKTOR <i>[Signature]</i> Bartosz Zielonacki |
|--------------------------------|--|------------------------|---|

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH

| | |
|-----|--|
| 1. | Lista kontrolna; str. 1-2. |
| 2. | Dokumentacja fotograficzna – płyta CD; 1 szt. (załącznik tylko do egzemplarza Raportu dla SW). |
| 3. | |
| 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 (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 (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 | 11/12/2014r.; godz. 09.00 | | 11/12/2014r.; 11.45 |
| | data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych | | data i godzina zakończenia czynności kontrolnych |
| Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych | nd | | |
| | okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych | | |
| Data i miejsce sporządzenia Raportu | 11/12/2014 | Urząd Miasta i Gminy w Żerkowie | |
| | dd/mm/rrrr | Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych | |
| Kontrolujący | Imię | Nazwisko | Podpis |
| | Marta | Haczkowska - Sobera | GŁÓWNY SPECJALISTA <i>Marta Haczkowska-Sobera</i> |
| | Bartosz | Zielonacki | INSPEKTOR <i>Bartosz Zielonacki</i> |
| Podmiot kontrolowany | 11.12.2014 <i>[Signature]</i> | | BURMISTRZ <i>[Signature]</i> |
| | data podpisania Raportu | | mgr inż. Jacek Jedraszczyk podpis |
| | 11.12.2014 | | BURMISTRZ <i>[Signature]</i> |
| | data otrzymania Raportu | | mgr inż. Jacek Jedraszczyk podpis |


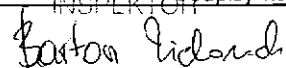

| | | |
|--|------------------------|------------|
| Znak sprawy: | UM15-6930-UM1540773/13 | K-03/W/167 |
|  <p style="text-align: center;">LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013 WIZYTACJA W MIEJSCU</p> | | |

| | |
|------------------------------------|------------|
| Nr Raportu z czynności kontrolnych | 2 dnia |
| UM15/413/0684/14 | 11/12/2014 |

| | | |
|-----------|-------------------|--------------------|
| Oś | 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. | | Stęgosz dz. nr 184 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sprawdzono na podstawie: - Umowa przyznania pomocy nr 02032-6930-UM1540773/13 z 23.01.2014 - zgłoszenie robót budowlanych wraz z oświadczeniem o prawie do dysponowania gruntem z 21.03.2014r. |
| 2. | Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji – zgodnie z załącz. nr 1 do Listy kontrolnej | | | | | | |

Uwagi kontrolujących:
Brak dodatkowych uwag.

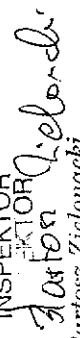
| | | | |
|---|--|---|-----------------------|
| Podpis podmiotu kontrolowanego | INSPEKTOR Podpisy kontrolujących | | INSPEKTOR SPECJALISTA |
| BURMISTRZ  mgr inż. Jacek Jedraszczyk |  Bartosz Zielenicki |  Marta Haczowska-Sobera | |

Załącznik nr 1 do Listy kontrolnej do Raportu z czynności kontrolnych nr UM15/413/0684/14

| Zgodność zakresu rzeczowego operacji | | | | | | |
|--------------------------------------|--|------------------------------|-------|--------------------------------------|-----|--|
| Lp. | Przedmiot weryfikacji | Dane podmiotu kontrolowanego | | Ocena zgodności ze stanem faktycznym | | Uwagi |
| | | jedn. miary | ilość | Tak | Nie | |
| I KOSZTY INWESTYCYJNE | | | | | | |
| A | Budowa sportowego boiska wielofunkcyjnego w miejscowości Stęgosz gmina Żerków | | | | | |
| 1 | Budowa wielofunkcyjnego boiska | kpl | 1 | X | | Prace częściowo zanikające lub ulegające zakryciu. Sprawdzone na miejscu realizacji operacji na podstawie Dokumentacji budowlanej „Budowa boiska rekreacyjnego do piłki nożnej i siatkowej”, Jarocin marzec 2014, oraz w siedzibie Beneficjenta na podstawie: - umowa z Wykonawcą nr ZP.272.03.2014 z 30.04.2014r. - protokołów odbioru robót i przekazania do eksploatacji z 31.07.2014r. |
| 2 | Bramki do piłki nożnej | kpl | 1 | X | | |
| 3 | Siatka do siatkówki i badmintona | kpl | 1 | x | | |
| 4 | Ławki | kpl | 1 | x | | |

GŁÓWNY SPECJALISTA

 11. X. 11. 2014
 Marta Haczkońska-Sobiera

INSPEKTOR

 Bartosz Zielenacki
 11 / 12 / 2014 r.

11.12.2014

 mgr inż. Jacek Jędraszczyk