

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 05/413/0201/13

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

Nr 8566... zał. 2

Zle. w. B. D. 14. m. dnia 14. R-01/167

ZNAK SPRAWY

UM05-6930-UM0540263/12

NR-IDENTYFIKACYJNY

0 6 1 9 6 5 3 6 3




I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1.	Nazwa działania:	413 „Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju” w zakresie małych projektów	Data otrzymania zlecenia	31/10/2013
				dd/mm/rrrr
Rodzaj kontroli				
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"/>				
2.	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego, 31/10/2013		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Sokolniki																				
		NIP	9	9	7	0	1	3	4	2	3	7	REGON	2	5	0	8	5	5	1	3	3
2.	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	łódzkie																			
		Powiat/gmina	wierszowski							Sokolniki												
		Miejscowość/kod	Sokolniki							98-420												
		Ulica/nr domu/lokalu/działki	ul. Parkowa 10																			
		Tel.																				
		E-mail																				
3.	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	łódzkie																			
		Powiat/gmina	wierszowski							Sokolniki												
		Miejscowość/kod	Sokolniki							98-420												
		Ulica i nr domu/lokalu	ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 1																			
		Tel.	62 784 51 21							62 784 51 94												
		E-mail	ug@sokolniki.pl																			

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

Podpis podmiotu kontrolowanego	 WÓJT Szymon Szarypek	Podpisy kontrolujących	INSPEKTOR  Marzena Kowalczyk
			INSPEKTOR  Justyna Paturaj

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja
2.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja

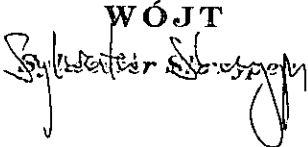
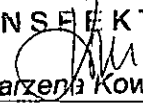

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy (Dz.U z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.).

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH						
1.	Powiadomienie o kontroli TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamniająca	
		Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>	13.11. 2013 r	Danuta Janiaczyk-Wolna - Sekretarz Gminy	Justyna Paturaj
		List polecony	<input type="checkbox"/>			
		Inne	<input type="checkbox"/>			

V. PRZEPROWADZENIE 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:	Marzena	Kowalczyk	Nr upoważnienia: 04/2013 Data wystawienia: 02/01/2013
		Justyna	Paturaj	Nr upoważnienia: 09/2013 Data wystawienia: 02.01.2013 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Sylwester	Skrzypek	Dowód osobisty: ALJ 284864

VII. UWAGI	
Uwagi kontrolujących:	

Podpis podmiotu kontrolowanego	 WÓJT Sylwester Skrzypek	Podpisy kontrolujących	INSPEKTOR  Marzena Kowalczyk
			INSPEKTOR  Justyna Paturaj

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna.
2.	Lista elementów do sprawdzenia
3.	Dokumentacja zdjęciowa w formie płyty CD – załącznik nieprzekazywany Beneficjentowi
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	14.11.2013 godz.10.30		14.11.2013 godz. 14.00
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	14.11.2013	Sokolniki, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 1	
	dd/mm/yyyy	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Marzena	Kowalczyk	INSPEKTOR Marzena Kowalczyk
	Justyna	Paturaj	INSPEKTOR Justyna Paturaj
Podmiot kontrolowany	14.11.2013		WÓJT Sylwester Szczerba
	data podpisania Raportu		Podpis
	14.11.2013		WÓJT Sylwester Szczerba
data otrzymania Raportu		Podpis	



**LISTA KONTROLNA DO
RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013
WIZYTACJA W MIEJSCU**

Nr Raportu z czynności kontrolnych 05/413/0201/13	Z dnia 14.11.2013 r.
--	-------------------------

Oś	4	Wniosek o płatność
Działanie	413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju”(małe projekty)	

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zweryfikowano na podstawie wizji lokalnej, Zgłoszenia robót budowlanych z dnia 25.04.2013r. oraz projektu zagospodarowania terenu pod plac zabaw.
----	--------------------------------	--	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	---

Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.

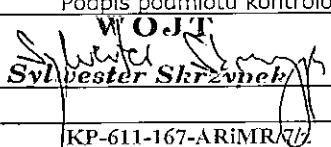

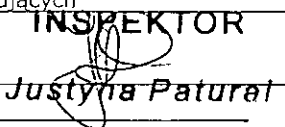
I. Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych

A. Wykonanie placu zabaw

2.	1.	Zestaw zabawowy	sztuka	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Element scalony z zestawienia rzeczowo - finansowego zweryfikowano w trakcie wizji lokalnej i na podstawie projektu zagospodarowania terenu pod plac zabaw. Stwierdzono montaż zestawu zabawowego.
	2.	Bujak jednoosobowy	sztuka	2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Element scalony z zestawienia rzeczowo - finansowego zweryfikowano w trakcie wizji lokalnej i na podstawie projektu zagospodarowania terenu pod plac zabaw. Stwierdzono montaż bujaków jednoosobowych.
	3.	Huśtawka wagowa	sztuka	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Element scalony z zestawienia rzeczowo - finansowego zweryfikowano w trakcie wizji lokalnej i na podstawie projektu zagospodarowania terenu pod plac zabaw. Stwierdzono montaż huśtawki wagowej.
	4.	Pociąg	sztuka	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Element scalony z zestawienia rzeczowo - finansowego weryfikowano w trakcie wizji lokalnej i na podstawie projektu zagospodarowania terenu pod plac zabaw. Stwierdzono montaż pociągu.
	5.	Karuzela tarczowa z siedziskami	sztuka	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Element scalony z zestawienia rzeczowo - finansowego zweryfikowano w trakcie wizji lokalnej i na podstawie projektu

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących
 Marzena Kowalczyk	INSPEKTOR Justyna Patural

							zagospodarowania terenu pod plac zabaw. Stwierdzono montaż karuzeli z śledziskami.
6.	Ławka z oparciem	sztuka	2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Element scalony z zestawienia rzeczowo - finansowego zweryfikowano w trakcie wizji lokalnej i na podstawie projektu zagospodarowania terenu pod plac zabaw. Stwierdzono montaż ławek z oparciem.
7.	Tablica na regulamin korzystania z placu zabaw	sztuka	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Element scalony z zestawienia rzeczowo - finansowego zweryfikowano w trakcie wizji lokalnej i na podstawie projektu zagospodarowania terenu pod plac zabaw. Stwierdzono montaż tablicy na regulamin.
8.	Kosz na śmieci	sztuka	2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Element scalony z zestawienia rzeczowo - finansowego zweryfikowano w trakcie wizji lokalnej i na podstawie projektu zagospodarowania terenu pod plac zabaw. Stwierdzono montaż koszy na śmieci.
II. Wartość wkładu niepieniężnego							
1.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ND
III. Koszty ogólne.							
1.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ND
Uwagi kontrolujących:							
Wszystkie pozycje zestawienia rzeczowo- finansowego zweryfikowano na podstawie oryginału faktury nr 647/13/FV z dnia 27.08.2013r. oraz protokołu odbioru i przekazania do użytkowania z dnia 26.08.2013r.							

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
 WOJT Sylwester Skrzypek	INSPEKTOR  Marzela Kowalczyk	INSPEKTOR  Justyna Patural

KP-611-167-ARiMR/72
Wersjzatwierdzona: 7

3.21
Strona 2 z 2

UM05-6930-UM0540263/12

Znak sprawy

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

LP	Elementy wizytacji ¹	Ocena zgodności ²	
		TAK	NIE
1	Czy realizowane są zasady dotyczące ewidencji zdarzeń gospodarczych dokumentujących realizację operacji i rozliczanie środków poprzez prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystanie z odpowiedniego kodu rachunkowego?	X	
	Uwagi ³ : Z przedstawionych wydruków księgowych (w załączeniu) wynika, że dla operacji „Wykonanie placu zabaw przy przedszkolu samorządowym w Sokolnikach” prowadzona jest wyodrębniona ewidencja księgowa. Powyższe zadanie w ramach ewidencji oznaczone jest numerem 100065.		

Załączniki:	
	1. Wydruki księgowe – załącznik nieprzekazywany Beneficjentowi
	2.
	3.

UWAGI:⁴

.....

.....

.....

¹ Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem wizytacji wraz uzasadnieniem. Jeśli dotyczy należy wpisać załącznik w polu „Nazwa załącznika” na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany i załączyć jego kopię

² Należy zaznaczyć „X” wybraną odpowiedź.

³ Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację.

⁴ - Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości o ile zostały wykryte w trakcie przeprowadzania wizytacji.

Parafa osoby obecnej przy wizytacji	WÓJT <i>S. Szwedziński</i>	Parafy osób przeprowadzających wizytację	INSPEKTOR <i>Justyna Kowalczyk</i>	Data	<i>14.11.2013r.</i>
			INSPEKTOR <i>Justyna Paturaj</i>		