

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 16/321/0260/14**

R-01/167

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY									
UM16-6921-UM1600210/12 WPROW.III.3492.28.14		0	6	2	4	8	6	4	0	5	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	321 Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej	Data otrzymania zlecenia	05.06.2014 r. <i>dd/mm/rrrr</i>
Rodzaj kontroli			
1.	<ul style="list-style-type: none"> 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:			
	<ul style="list-style-type: none"> 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 Zachodniopomorskiego		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Wierzchowo																				
	NIP	6	7	4	1	3	4	9	1	9	9	REGON	3	3	0	9	2	0	5	9	3
2. Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	Zachodniopomorskie																			
	Powiat/gmina	drawski							Wierzchowo												
	Miejscowość/kod	A. Otrzep, B. Świerczyna.							78 - 531 Świerczyna												
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	A. Działki nr 9, 20, 39/3, 15 obręb Otrzep, B. Działki nr 419/1, 792, 362/3, 387/5 obręb Świerczyna.																			
	Tel.	-					Fax	-													
	E-mail																				
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo	Zachodniopomorskie																			
	Powiat/gmina	drawski							Wierzchowo												
	Miejscowość/kod	Wierzchowo							78 - 530												
	Ulica i nr domu/lokalu	Długa 29																			
	Tel.	94 361 83 27					Fax	94 361 84 87													
	E-mail	wierzchowo@wierzchowo.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	<i>[Podpis]</i> mgr inż. Jan Szewczyk	Podpisy kontrolujących	INSPEKTOR WydZIAŁ PROGRAMÓW ROZWOJU Obszarów Wiejskich <i>[Podpis]</i> w W. Zachodniopomorskim Obszarów Wiejskich
--------------------------------	--	------------------------	--

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH	
1.	Załącznik nr 1 Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych w ramach PROW na lata 2007-2013.
2.	Załącznik nr 2 Dokumentacja fotograficzna pozostaje w posiadaniu podmiotu kontrolującego.
3.	Załącznik nr 3 Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu.
4.	Załącznik nr 4 Dokumentacja dotycząca prowadzenia wyodrębnionej rachunkowości dla operacji.

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	26.06.2014 r., godz. 9:30		26.06.2014 r. godz. 13:45
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	nd.		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
	26.06.2014 r.	Wierzchowo	
Kontrolujący	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
	Imię	Nazwisko	Podpis
	Piotr	Jarocki	INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Piotr Jarocki</i>
	Bartosz	Pilecki	PODINSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Bartosz Pilecki</i>
Podmiot kontrolowany	<i>26.06.2014</i>		WÓJTA <i>mgr inż. Jan Szewczyk</i>
	data podpisania Raportu		podpis
	<i>26.06.2014</i>		z up. WÓJTA mgr Tomasz Buchoński Sekretarz Gminy <i>Tomasz Buchoński</i>
data otrzymania Raportu		podpis	

[Faint, illegible handwritten text]

(

)

Znak sprawy:	UM16-6921-UM1600210/12 WPROW.III.3492.28.14	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
16/321/0260/14	26.06.2014 r.

Oś	3	Wniosek o płatność
Działanie	321 Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej	

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"/>	Stwierdzono na podstawie załączonych do WoPP: - Decyzji Starosty Drawskiego nr 4/45/2002 z dnia 16.12.2002 r. (z klauzulą ostateczności z dnia 02.05.2003 r.) zatwierdzającej projekt budowlany i udzielającej pozwolenie na budowę, - Decyzji Starosty Drawskiego z dnia 10.09.2012 r. (z klauzulą ostateczności z dnia 25.09.2012 r.) orzekającej zmianę Decyzji Starosty Drawskiego nr 4/45/2002 z dnia 16.12.2002 r. oraz wprowadzającej i zatwierdzającej zamienny projekt budowlany, - projektu budowlanego wraz z planami sytuacyjnymi do ww. Decyzji.
----	-------------------------------	---	--	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.

I Koszty inwestycyjne

A. Kanalizacja grawitacyjna Otrzep

1.	Kanalizacja grawitacyjna Otrzep	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zweryfikowano na podstawie załączonych do WoP: - Umowy nr 7013.03.01.2013 z dnia 02.08.2013 r., - Zawiadomienia o zakończeniu budowy obiektu z dnia 02.12.2013 r. wraz z informacją PINB z dnia 12.12.2013 r. o nie wniesieniu sprzeciwu do zakończenia ww. budowy, - protokołu odbioru końcowego robót budowlanych z dnia 07.11.2013 r., - protokołu odbioru końcowego robót budowlanych z dnia 15.11.2013 r. Przeprowadzono oględziny miejsca realizacji operacji, z których dokumentacja fotograficzna stanowi zał. nr 2 do Raportu.
----	---------------------------------	------	---	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

Podpis podmiotu kontrolowanego	INSPEKTOR	Podpisy kontrolujących
mgr inż. Jan Szczytyk	WydZIAŁ Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich	w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich

Piotr Jarocki

Bartosz Pilecki

B. Sieć wodociągowa Otrzep							
1.	Sieć wodociągowa Otrzep	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Patrz poz. I.A.1.
C. Sieć wodociągowa Świerczyna							
1.	Sieć wodociągowa Świerczyna	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Patrz poz. I.A.1.
D. Przyłącza kanalizacyjne w Otrzepie							
1.	Przyłącza kanalizacyjne w Otrzepie	kpl.	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Koszt niekwalifikowalny.
E. Przyłącza wodociągowe w Otrzepie							
1.	Przyłącza wodociągowe w Otrzepie	kpl.	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Koszt niekwalifikowalny.
F. Przyłącza wodociągowe w Świerczynie							
1.	Przyłącza wodociągowe w Świerczynie	kpl.	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Koszt niekwalifikowalny.
G. Zakup zestawu asenizacyjnego							
1.	Zakup zestawu asenizacyjnego	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zweryfikowano na podstawie załączonych do WoP: - Umowy nr OŚ.7013.03.02.2013 z dnia 29.07.2013 r., - dowodów zakupu i zapłaty, - Protokołu przekazania Maszyny z dnia 03.09.2013 r., - Książki Gwarancyjnej nr 2690613, - Dowodu Rejestacyjnego. Dokumentacja fotograficzna z oględzin zestawu stanowi zał. nr 2 do Raportu.
H. Zewnętrzne instalacje kanalizacyjne w Otrzepie							
1.	Zewnętrzne instalacje kanalizacyjne w Otrzepie	kpl.	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Koszt niekwalifikowalny.
II Koszty ogólne							
1.	Nadzór inwestorski	umowa	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zweryfikowano na podstawie załączonych do WoP: - Umowy nr OŚ.7013.03.03.2013 z dnia 02.08.2013 r., - protokołu odbioru końcowego robót budowlanych z dnia 07.11.2013 r., - protokołu odbioru końcowego robót budowlanych z dnia 15.11.2013 r. - dowodów zakupu i zapłaty.
Uwagi kontrolujących:							
W trakcie wykonywania czynności kontrolnych zweryfikowano wszystkie widoczne elementy zawarte w zestawieniu rzeczowo – finansowym w oparciu o dokumentację projektową oraz kosztorys inwestorski załączony do WoPP.							
Dokumentacja fotograficzna z oględzin miejsca realizacji operacji stanowi załącznik nr 2 do Raportu.							

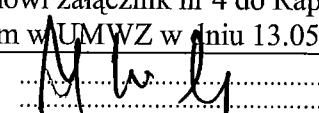
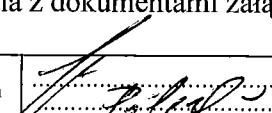
Podpis nadzioru kontrolowanego <i>Jan Szewczyk</i> mgr inż. Jan Szewczyk	INSPEKTOR WydZIAŁ Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Piotr Jaroeki</i>	Podpisy kontrolujących W Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Barbosa Filicki</i>
--	---	---

WPROW.II.3492.2.2014.MH

UM16-6921-UM1600210/12


Znak sprawy

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

LP	Elementy wizytacji ³	Ocena zgodności ⁴	
		TAK	NIE
1	Czy Beneficjent prowadzi oddzielny system rachunkowości albo korzysta z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizowaną operacją?	X	-
<p>Uwagi⁴ Gmina Wierzchowo, zgodnie z przyjętą polityką rachunkowości, dla ewidencji operacji gospodarczych związanych z realizacją projektu pn. „Budowa sieci wodociągowej i kanalizacji sanitarnej grawitacyjnej dla miejscowości Otrzep i Świerczyzna oraz zakup zestawu asenizacyjnego do obsługi sieci”, wyodrębniła konta analityczne poprzez z oznaczenie ostatnich pięciu cyfr jako „...02 011”. Dokumentacja finansowo-księgowa potwierdzająca ten fakt stanowi załącznik nr 4 do Raportu i jest tożsama z dokumentami załączonymi do WoP, złożonym w UMWZ w dniu 13.05.2014 r.</p>			
Podpis osoby obecnej przy wizytacji		Podpis osób przeprowadzających wizytację	 data: 26.06.2014 str. 2/4

Data, imię i nazwisko oraz podpis osoby przeprowadzającej wizytację:

26.06.2014
 INSPEKTOR
 w Wydziale Programów Rozwoju
 Obszarów Wiejskich
 Piotr Jarocki

POWIAZOPRACOWNIC
 w Wydziale Programów Rozwoju
 Obszarów Wiejskich


Data, imię i nazwisko oraz podpis osoby obecnej przy wizytacji:

26.06.2014
 WÓJT
 mgr inż. Jan Szewczyk

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.

