
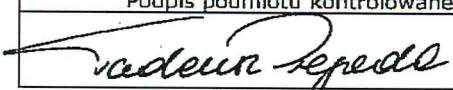
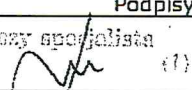
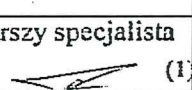


Znak sprawy:		OW-I.052.8.142.2011 UM02-6930-UM0240179/11		K-02/413/167			
		<b>LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013</b>					
Nr Raportu z czynności kontrolnych			z dnia				
02/413/46/14			15.04.2014 r.				
Oś	4					kontrola ex-post	
Działanie	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	
	„Remont połączony z modernizacją świetlicy wiejskiej w Sartowicach w gminie Świecie”	Gmina Świecie ul. Wojska Polskiego 124 86-100 Świecie					
<b>I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.</b>							
1.	Zgodność lokalizacji operacji.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zgłoszenia robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę do Starosty Świeckiego z dnia 01.03.2012 r.
Zestawienie rzeczowo-finansowe z zakresem realizacji operacji.							
I Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych:							
A Remont połączony z modernizacją świetlicy wiejskiej w Sartowicach w gminie Świecie – roboty termomodernizacyjne							
1)	Roboty termomodernizacyjne	wg opisu zadań	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe w elementach możliwych do weryfikacji na miejscu
2. B Remont połączony z modernizacją świetlicy wiejskiej w Sartowicach w gminie Świecie – modernizacja świetlicy							
1)	Roboty malarskie	wg opisu zadań	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe w elementach możliwych do weryfikacji na miejscu
2)	Wykonanie kominka	wg opisu zadań	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
II Wartość wkładu niepieniężnego.							
1)	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-
III Koszty ogólne.							
1)	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-
3.	Nabyte maszyny, urządzenia, wyposażenie, sprzęt lub oprogramowanie zostały zamontowane oraz uruchomione.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na miejscu realizacji operacji
4.	Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z wykazem faktur lub innych dowodów o równoważnej wartości dowodowej.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	w trakcie czynności kontrolnych zweryfikowano wszystkie dokumenty finansowo-księgowe wymienione w zestawieniu stanowiącym załącznik do wniosku o

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	
		starszy specjalista (1)	starszy specjalista (1)
			
		Paweł Kozłowski	Piotr Hanke

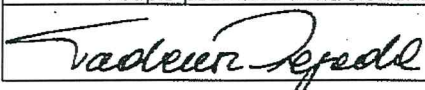
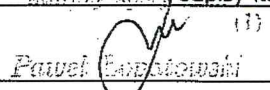
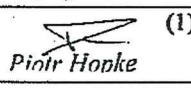
					płatność
5.	Prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	beneficjent stosował odrębny kod rachunkowy dla transakcji związanych z realizacją operacji, wydruk z ewidencji rachunkowej stanowi załącznik do raportu z czynności kontrolnych
Zgodność operacji z przepisami dotyczącymi zamówień publicznych:					
6.	1) przekazanie dokumentacji wszystkich postępowań o udzielenie zamówień,	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	beneficjent przekazał całość dokumentacji przetargowych związanych z realizacją operacji
	2) zgodność terminów zakończenia realizacji operacji z terminami zapisanymi w umowie z wykonawcą.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	termin zakończenia robót zweryfikowano na podstawie protokołów zdawczo-odbiorczych
<b>II. WERYFIKACJA ZOBOWIĄZAŃ BENEFICJENTA.</b>					
1.	Nieprzeniesienie posiadania lub prawa własności nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana pomoc.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie dokumentacji w siedzibie podmiotu kontrolowanego, karta środka trwałego stanowi załącznik do raportu
2.	Wykorzystanie zgodnie z przeznaczeniem nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana pomoc.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie czynności kontrolnych wykonanych na miejscu realizacji operacji
3.	Niezmienienie sposobu lub miejsca prowadzenia działalności związanej z przyznaną pomocą.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	elementy wymienione w zestawieniu rzeczowo-finansowym znajdują się w świetlicach wiejskich opisanych we wniosku o przyznanie pomocy
4.	Informacja o udziale finansowym środków unijnych została umieszczona na materiałach publikowanych w ramach operacji.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	w ramach operacji nie przygotowywano publikacji
5.	Beneficjent przechowuje dokumentację związaną z realizacją operacji.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie kontroli w siedzibie podmiotu kontrolowanego
6.	Operacja nie jest finansowana z udziałem Innych środków publicznych, z wyłączeniem przypadku współfinansowania z Funduszu Kościelnego lub ze środków własnych JST.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	na podstawie dokumentacji finansowo-księgowej przedstawionej w trakcie czynności kontrolnych, nie stwierdza się udziału Innych środków publicznych we współfinansowaniu kontrolowanej operacji

**Uwagi kontrolujących:**

W dniu 15.04.2014 r. zespół kontrolny przeprowadził kontrolę ex-post operacji pn. „Remont połączony z modernizacją świetlicy wiejskiej w Sartowicach w gminie Świecie” w miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta (znak sprawy OW-I.052.8.142.2011 UM02-6930-UM0240179/11).

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z typowaniem beneficjentów do kontroli na miejscu z dnia 24.03.2014 r.

Na miejscu realizacji operacji zespół kontrolny dokonał weryfikacji zestawienia rzeczowo-finansowego stanowiącego załącznik do umowy przyznania pomocy.

Podpis podmiotu kontrolowanego	starszy specjalista	Podpisy kontrolujących	starszy specjalista
			

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

NR 02/413/46/14

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

**PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

**R-01/167**

<b>ZNAK SPRAWY</b> OW-I.052.8.142.2011 UM02-6930-UM0240179/11	<b>NR IDENTYFIKACYJNY</b>								
	0	6	2	4	8	7	8	4	1

**I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)**

Nazwa działania:	413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” dla małych projektów, tj. operacji, które nie odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach działań Osi 3 ale przyczyniają się do osiągnięcia celów tej osi	Data otrzymania zlecenia:	26.03.2014 r.
			dd/mm/rrrr
1. Rodzaj kontroli	1. Wizytacja w miejscu na zlecenie 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania 3. Kontrola zadania w trakcie realizacji 4. Rekontrola 5. Inne czynności kontrolne	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku: 1. Wniosek o przyznanie pomocy 2. Wniosek o płatność 3. Etap ex-post	
2. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu		

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Świecie		
	NIP	5 5 9 1 0 0 3 6 0 6	REGON 0 9 2 3 5 1 0 6 7
2. Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek <sup>1</sup>	Województwo	kujawsko-pomorskie	
	Powiat/gmina	świecki	Świecie
	Miejscowość/kod	Sartowice	86-100
	Ulica/nr domu/lokalu/działki	działka nr 129/2, obręb ewidencyjny nr 0016 Sartowice	
	Tel.	n/d	Fax n/d
	E-mail	n/d	
	3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego <sup>2</sup> (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	kujawsko-pomorskie
Powiat/gmina		świecki	Świecie
Miejscowość/kod		Świecie	86-100
Ulica i nr domu/lokalu		ul. Wojska Polskiego 124	
Tel.		52 333 23 23	Fax 52 333 23 11
E-mail		sekretariat@swiecie.eu	

<sup>1</sup> wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli

<sup>2</sup> Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych.

starszy specjalista  
*[Signature]*

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>[Signature]</i>	Podpisy kontrolujących	starszy specjalista
--------------------------------	--------------------	------------------------	---------------------

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

1.	Imię i Nazwisko	Tadeusz Pogoda	Stanowisko/funkcja	Burmistrz Świecia
2.	Imię i Nazwisko	n/d	Stanowisko/funkcja	n/d

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"/>			
		List polecony	<input type="checkbox"/>			
		Inne .....	<input type="checkbox"/>			
				14.04.2014 r.	Joanna Popiołek	Piotr Hopke

**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:	Paweł	Łopatowski	upoważnienie nr 8/2014 z dnia 02.01.2014 r.
	Członek zespołu:	Piotr	Hopke	upoważnienie nr 10/2014 z dnia 02.01.2014 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Tadeusz	Pogoda	dowód osobisty

**VII. UWAGI**

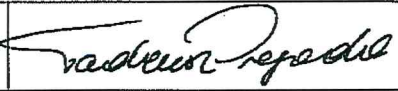

Uwagi kontrolujących:

W dniu 15.04.2014 r. zespół kontrolny przeprowadził kontrolę ex-post operacji pn. „Remont połączony z modernizacją świetlicy wiejskiej w Sartowicach w gminie Świecie” w miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta (znak sprawy OW-I.052.8.142.2011 UM02-6930-UM0240179/11).

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z typowaniem beneficjentów do kontroli na miejscu z dnia 24.03.2014 r.

Na miejscu realizacji operacji zespół kontrolny dokonał weryfikacji zestawienia rzeczowo-finansowego stanowiącego załącznik do umowy przyznania pomocy. Ustalenia zespołu kontrolnego zawarto w liście kontrolnej K-02/413/167.

starszy specjalista (1)  
Paweł Łopatowski

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	starszy specjalista (1) 
--------------------------------	---	------------------------	--

**VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych (K-02/413/167).
2.	Wydruk z ewidencji księgowej (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P).
3.	Karta środka trwałego (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P).
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	15.04.2014 r., godz.: 12.00	15.04.2014 r., godz.: 15.30
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych	data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	n/d	
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych	
Data i miejsce sporządzenia Raportu	15.04.2014 r.	Świecie
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko
	Paweł	Lopatowski
		Podpis
		starszy specjalista (1)  Paweł Lopatowski
	Piotr	Hopke
		starszy specjalista (1)  PIOTR HOPKE
Podmiot kontrolowany	15.04.2014 r.	 TADEUSZ POGODA
	data podpisania Raportu	BURMISTRZ
	15.04.2014 r.	 TADEUSZ POGODA
	data otrzymania Raportu	podpis

