

RAPORT Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH

NR 01/313,322,323/2023/15

(nr woj./nr działania/nr kolejny/rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY

UM01-6922-UM0100103/13

NR IDENTYFIKACYJNY

0 6 2 5 6 9 4 9 5

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

| | | | |
|------------------------------------|---|--------------------------|--------------|
| Nazwa działania: | 313, 322, 323 Odnowa i rozwój wsi | Data otrzymania zlecenia | 07.01.2015r. |
| Nazwa operacji: | Remont świetlicy wiejskiej w Olszanach z przebudową części pomieszczeń na kotłownię, wykonaniem instalacji c.o. i wymianą instalacji elektrycznej. | | |
| Rodzaj czynności kontrolnych: | 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: | 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 Dolnośląskiego | | |

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

| | | | |
|---|-------------------------------|----------------------|-------------------------|
| 1. Nazwa podmiotu kontrolowanego | Gmina Strzegom | | |
| | NIP | 8 8 4 2 3 6 5 2 5 5 | REGON 8 9 0 7 1 8 3 7 2 |
| 2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego | Województwo | dolnośląskie | |
| | Powiat/gmina | świdnicki | Strzegom |
| | Miejscowość/kod | Strzegom | 58-150 |
| | Ulica/nr domu /lokalu/działki | Rynek 38 | |
| | Tel. | 74 8560599 | Fax 74 8560516 |
| | E-mail | strzegom@strzegom.pl | |
| 3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego) | Województwo | | |
| | Powiat/gmina | | |
| | Miejscowość/kod | | |
| | Ulica i nr domu/lokalu | | |

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.).

| | | | |
|--------------------------------|-----------|------------------------|---------------------|
| Podpis podmiotu kontrolowanego | BURMISTRZ | Podpisy kontrolujących | Starszy Specjalista |
|--------------------------------|-----------|------------------------|---------------------|

POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

| | | | | | |
|---|----------------------|-------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Powiadomienie o kontroli TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | Sposób powiadomienia | | Data 03.02.2015 | Osoba powiadamiana [REDAKTOWANE] | Osoba powiadamiająca [REDAKTOWANE] |
| | Telefon | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | 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: | [REDAKTOWANE] | [REDAKTOWANE] | Upoważnienie [REDAKTOWANE] dnia [REDAKTOWANE] |
| | Członek zespołu: | [REDAKTOWANE] | [REDAKTOWANE] | Upoważnienie [REDAKTOWANE] z dnia [REDAKTOWANE] |
| 2. | Podmiot kontrolowany | Imię | Nazwisko | Rodzaj i nr dokumentu tożsamości |
| | | ZBIGNIEW | SUCHYTA | dowód osobisty: [REDAKTOWANE] |

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

W dniu 04 lutego 2015r. zgodnie z § 5 Umowy o Przyznanie Pomocy nr 00092-6922-UM0100103/13 zawartej pomiędzy Gminą Strzegom, a Samorządem Województwa Dolnośląskiego przeprowadzono czynności kontrolne. Wizytacją w miejscu, będącą częścią procesu kontroli administracyjnej Wniosku o Płatność, objęto operację pn. *Remont świetlicy wiejskiej w Olszanach z przebudową części pomieszczeń na kotłownię, wykonaniem instalacji c.o. i wymianą instalacji elektrycznej.* Inwestycję zrealizowano w ramach działania 313, 322, 323 *Odnowa i rozwój wsi* objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007 – 2013.

Zakres wizytacji w miejscu obejmował sprawdzenie wydatków będących przedmiotem finansowania publicznego oraz ich zgodności z przepisami unijnymi, a także z obowiązującymi normami ustanowionymi w prawodawstwie krajowym oraz w Programie Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007 – 2013.

W trakcie przeprowadzania czynności kontrolnych weryfikacji podlegały informacje zawarte we Wniosku o Przyznanie Pomocy, dokumentacji przetargowej oraz we Wniosku o Płatność. Podczas wizytacji zapoznano się z dokumentacją projektowo – kosztorysową oraz finansowo – księgową stanowiącą podstawę przyznania płatności. Zweryfikowano zgodność danych i informacji zawartych we Wniosku o Płatność ze stanem faktycznym. Potwierdzono, iż rzeczywiście poniesione koszty są zgodne z zasadami krajowymi i wspólnotowymi określonymi w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 65/2011 z dnia 27 stycznia 2011r. ustanawiającego szczegółowe zasady wykonania rozporządzenia Rady (WE) nr 1698/2005 w odniesieniu do wprowadzenia procedur kontroli oraz do zasady wzajemnej zgodności w zakresie środków wsparcia rozwoju obszarów wiejskich.

Podczas czynności kontrolnych wszystkie dokumenty ujęte w załączniku nr V *Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty* zgodnie z wytycznymi Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa zostały opieczetowane przez Zespół kontrolny (załącznik nr 2).

Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych w tym wizji lokalnej na miejscu realizacji inwestycji stwierdzono, iż Beneficjent nie zamontował dwóch świetlówek w pomieszczeniach 1/9 na piętrze (poz. 52 kosztorysu inwestorskiego z sierpnia 2013r, branża elektryczna) . Ponadto nie zamurowano okien luksferami w kotłowni, zgodnie z poz. 22 kosztorysu inwestorskiego z sierpnia 2013r, branża budowlana. Zamiennie zamontowano okna z PCV.

Proszę o wyjaśnienia.

| | | | |
|--------------------------------|----------------------------|------------------------|--------------------------------------|
| Podpis podmiotu kontrolowanego | BURMISTRZ [REDAKTOWANE] | Podpisy kontrolujących | Starszy Specjalista [REDAKTOWANE] |
|--------------------------------|----------------------------|------------------------|--------------------------------------|

| WYMAGACZNIKO DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH | |
|---|--|
| 1. | Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007 - 2013. |
| 2. | Lista dokumentów, które podlegały weryfikacji w trakcie czynności kontrolnych |
| 3. | Dokumentacja fotograficzna. |
| 4. | Kopie protokołów uchywanych, doświadczeń |
| 5. | Kopia Dziennika Pracy |
| 6. | Adresy nie obs. doświadczone nie objęte definicją (Kopia) |
| 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 (Dz. U. 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 (Dz. U. 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 | 04.02.2015r. godz. 10.00 | | 04.02.2015r. godz. 13.00 |
| | data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych | | data i godzina zakończenia czynności kontrolnych |
| okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych | | | |
| Data i miejsce sporządzenia Raportu | 09.02.2015r. | | Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego |
| | dd/mm/rrrr | | Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych |
| Kontrolniacy | Imię | Nazwisko | Podpis |
| | [redacted] | [redacted] | Stacyjny Specjalista [redacted] |
| Podmiot kontrolowany | BURMISTRZ | | Inspektor [redacted] |
| | 18.02.2015r. mgr Ignacjusz Suchyła data podpisania Raportu | BURMISTRZ mgr Zdzisław Suchyła | |
| | 18.02.2015r. mgr Ignacjusz Suchyła data otrzymania Raportu | BURMISTRZ mgr Ignacjusz Suchyła | |

Znak sprawy:

UM01-6922-UM0100103/13

K-03/W/167

LISTA KONTROLNA DO
RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH
PROGRAMU ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

WIZYTACJA W MIEJSCU

Nr. Raportu z czynności kontrolnych

01/313,322,323/2023/15

Z dnia

2015-02-09

Osoba

Os 3

Działania

313, 322, 323 Odnowa i rozwój wsi

Wniosek o płatność

| 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"/> | Zgodnie z § 3 Umowy o Przyznanie Pomocy |
| Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji. | | | | | | | |
| I. | Koszty inwestycyjne | | | | | | |
| A | Roboty budowlane | | | | | | |
| 1. | Rozbiórki i demontaże pomieszczeń kotłowni | m ³ | 38,27 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2. | Podłogi i posadzki – przebudowa pomieszczeń na kotłownię | m ² | 35,56 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3. | Sufity – przebudowa pomieszczeń na kotłownię | m ² | 34,68 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4. | Ściany i kominy, tynki i okładziny ścienne – przebudowa pomieszczeń na kotłownię | m ² | 276,83 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nie zamurowano okien luksferami w kotłowni |
| 5. | Stołarka drzwłowa – przebudowa pomieszczeń na kotłownię | m ² | 12,2 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6. | Rozbiórki i demontaże – remont parteru, piętra i strychu | m ² | 27,95 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7. | Podłogi i posadzki – remont parteru, piętra i strychu | m ² | 243,31 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 8. | Ściany i kominy, tynki i okładziny ścienne - remont parteru, piętra i strychu | m ² | 1077,09 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 9. | Stołarka - remont parteru, piętra i strychu | m ² | 14,2 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 10. | Sufity i konstrukcja stalowa dachu - remont parteru, piętra i strychu | m ² | 359,05 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| B | Instalacje elektryczne | | | | | | |
| 1. | Demontaż instalacji elektrycznych | kpl. | 1,00 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2. | Uziom | szt. | 3,00 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3. | Rozdzielnice i złącza | szt. | 1,00 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Podpis podmiotu kontrolowanego

Podpisy kontrolujących

