

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 11/ 413/0187/15**

R-01/167

(nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY UM11-6930-UM1130556/14 DPROW-K.052.476.2015	NR IDENTYFIKACYJNY									
	0	6	2	5	3	6	8	3	5	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” dla operacji, które odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach działania „Odnowa i rozwój wsi”	Data otrzymania zlecenia	29/06/2015 <small>dd/mm/rrrr</small>
Nazwa operacji:	Wyposażenie budynku kulturalno-sportowego w Lubni		
Rodzaj czynności kontrolnych:	<p>1. Wizytacja w miejscu 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania 3. Kontrola ex post w wyniku typowania 4. Kontrola zadania w trakcie realizacji 5. Kontrola uzupełniająca 6. Wizytacja uzupełniająca</p>		
Czynności kontrolne dotyczą etapu:	<p>1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy 2. obsługi Wniosku o płatność 3. ex-post</p>		
Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego		



p. J. Kolus / p. K. K...
OPR/IF&
21.07.2015

-
-
-
-
-
-
-
-

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Brusy																			
NIP	5	5	5	1	9	2	1	2	3	0	REGON	0	9	2	3	5	1	2	5	1
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	Pomorskie																		
	Powiat/gmina	chojnicki												Brusy						
	Miejscowość/kod	Brusy												89-632						
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Na Zaborach 1																		
	Tel.	052 39 69 300									Fax	052 39 69 303								
	E-mail	um@brusy.pl																		
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	n/d																		
	Powiat/gmina	n/d												n/d						
	Miejscowość/kod	n/d												n/d						
	Ulica i nr domu/lokalu	n/d																		

Podpis podmiotu kontrolowanego	Z up. BURMISTRZA <i>mgr inż. Krzysztof Gierszewski</i> ZASTĘPCA BURMISTRZA	Podpisy kontrolujących	INSPEKTOR <i>[Signature]</i> Regina Borowska

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

1. Imię i Nazwisko	Krzysztof Gierszewski	Stanowisko/funkcja	Z-ca Burmistrza
--------------------	-----------------------	--------------------	-----------------

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 01.07.2015.	Osoba powiadamiana Witold Ossowski	Osoba powiadamiająca Agnieszka Marciniak	
	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. DANÉ OSOBOWÉ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1. Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia:	
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Regina	Borowska	DO-ZO.087.71.2014 z dnia 02.02.2015 r.
	Członek zespołu:	Agnieszka	Marciniak	DO-ZO.087.432.2015 z dnia 08.06.2015 r.
2. Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości	
	Krzysztof	Gierszewski	Dowód osobisty: PJV 074708	

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:
Nie dotyczy.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Z up. BURMISTRZA <i>mgr inż. Krzysztof Gierszewski</i> ZASTĘPCA BURMISTRZA	Podpisy kontrolujących	INSPEKTOR <i>Regina Borowska</i>
			<i>Agnieszka Marciniak</i>

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH	
1.	Załącznik nr 1. Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 – kontrola na miejscu: K-02/313;322;323/413-313;322;323/167.
2.	Załącznik nr 2. Zgodność lokalizacji operacji.
3.	Załącznik nr 3. Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji. /Nabyte maszyny, urządzenia, wyposażenie, sprzęt i/lub oprogramowanie zostały zamontowane oraz uruchomione. 3a - opis zadań; 3b - zweryfikowany zakres kosztorysu powykonawczego; 3c - oświadczenie Beneficjenta.
4.	Załącznik nr 4. Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z wykazem faktur lub innych dowodów o równoważnej wartości dowodowej. /Prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystanie z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji. 4a – wykaz faktur; 4b – wydruki z kont księgowych; 4c – oświadczenie Beneficjenta.
5.	Załącznik nr 5. Zgodność realizacji operacji z przepisami dotyczącymi zamówień publicznych.
6.	Załącznik nr 6. Nieprzeniesienie prawa własności. 6a – oświadczenie Beneficjenta.
7.	Załącznik nr 7. Dokumentacja zdjęciowa.
8.	Załącznik nr 8 – upoważnienie.
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:

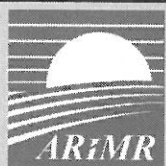
zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (DzU nr 168, poz. 1181 ze zm), Podmiot kontrolowany ma 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	03.07.2015 godz. 13 ³⁰		03.07.2015 godz.17 ⁰⁰
	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	13.07.2015	Gdańsk	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Regina	Borowska	 Regina Borowska
	Agnieszka	Marciniak	 Agnieszka Marciniak
Podmiot kontrolowany			Z up. BURMISTRZA
	20.07.2015r.		mgr inż. Krzysztof Gierszewski ZASTĘPCA BURMISTRZA
	data podpisania Raportu		podpis
			Z up. BURMISTRZA
	20.07.2015r.		mgr inż. Krzysztof Gierszewski ZASTĘPCA BURMISTRZA
	data otrzymania Raportu		podpis

Znak sprawy:	UM11-6930-UM1130556/14 DPROW-K.052.476.2015	K-02/313;322;323/413-313;322;323/167
--------------	--	--------------------------------------



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

Nr Raportu z czynności kontrolnych	z dnia
11/413/0187/15	13/07/2015

Oś	4	wniosek o płatność
Działanie	413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” dla operacji, które odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach działania „Odnowa i rozwój wsi”	

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.	-		X			Zgodnie z Załącznikiem nr 2
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
I. Koszty inwestycyjne.							
Zakup wyposażenia oraz instalacja klimatyzacji w budynku kulturalno-sportowym w Lubni							
1)	Nagłośnienie	Kpl.	1	X			Zgodnie z Załącznikiem nr 3
2)	Instalacja klimatyzacji	Kpl.	1	X			Zgodnie z Załącznikiem nr 3
3)	Meble	Kpl.	1		X		Zgodnie z Załącznikiem nr 3
4)	Sprzęt	Kpl.	1	X			Zgodnie z Załącznikiem nr 3
II. Koszty ogólne.							
1)	-	-	-			X	Zgodnie z Załącznikiem nr 3
1)	Nabyte maszyny, urządzenia, wyposażenie, sprzęt lub oprogramowanie zostały zamontowane oraz uruchomione.			X			Zgodnie z Załącznikiem nr 3
2)	Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z wykazem faktur lub innych dowodów o równoważnej wartości dowodowej.			X			Zgodnie z Załącznikiem nr 4
3)	Prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji.			X			Zgodnie z Załącznikiem nr 4
Zgodność realizacji operacji z przepisami dotyczącymi zamówień publicznych:							
4)	1) przekazanie dokumentacji wszystkich postępowań o udzielenie zamówień publicznych związanych z operacją,					X	Zgodnie z Załącznikiem nr 5
	2) zgodność terminów zakończenia realizacji operacji z terminami zapisanymi w umowie z wykonawcą.			X			Zgodnie z Załącznikiem nr 5

Podpis podmiotu kontrolowanego	INSPEKTOR	Podpisy kontrolujących
Z up. BURMISTRZA <i>mgr inż. Krzysztof Gierszewski</i> ZASTĘPCA BURMISTRZA	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i> Regina Borowska <i>[Signature]</i> Agnieszka Monnowska

