

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

**R-01/167**

**NR 02/413/167/13**

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

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

**ZNAK SPRAWY**

OW-I.052.8.76.2012  
UM02-6930-UM0240076/12

**NR IDENTYFIKACYJNY**

0	6	2	3	1	3	8	6	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

1.	Nazwa działania:	413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” dla małych projektów, tj. operacji, które nie odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach Osi 3 ale przyczyniają się do osiągnięcia celów tej osi	Data otrzymania zlecenia	02.12.2013 r.  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 Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu		

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego		Gmina Koronowo	
		NIP	5 5 4 2 5 5 4 3 5 8	REGON 0 9 2 3 5 0 6 6 5
2.	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek <sup>1</sup>	Województwo	kujawsko-pomorskie	
		Powiat/gmina	bydgoski	Koronowo
		Miejscowość/kod	Koronowo	86-010
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	ul. Pomianowskiego, działka nr 1047/82, obręb ewidencyjny nr 0001 M. Koronowo	
		Tel.	-	Fax -
		E-mail	-	
		3.	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego <sup>2</sup> (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo
		Powiat/gmina	bydgoski	Koronowo (gm. miejsko-wiejska)
		Miejscowość/kod	Koronowo	86-010
		Ulica i nr domu/lokalu	Plac Zwycięstwa 1	
		Tel.	52 382 64 10	Fax 52 382 64 01
		E-mail	sekretariat@um.koronowo.pl	

<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

Podpis podmiotu kontrolowanego

**Leszek Czerkawski**  
Zastępca Burmistrza

Podpisy kontrolujących

**Piotr Hopke**  
GŁÓWNY SPECJALISTA

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1. Imię i Nazwisko	Stanisław Gliszczyński	Stanowisko/funkcja	Burmistrz Koronowa
2. Imię i Nazwisko	Leszek Czerkawski	Stanowisko/funkcja	Zastępca Burmistrza Koronowa

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 powiadamlana
	Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>	02.12.2013 r.	Brygida Berkowicz-Wyrzykowska
	List polecony	<input type="checkbox"/>		
	Inne .....	<input type="checkbox"/>		
				Osoba powiadamiająca  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
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Piotr	Hopke
	Członek zespołu:	Katarzyna	Pawłowska
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko
		Leszek	Czerkawski
			Nr upoważnienia i data jego wystawienia
			upoważnienie nr 964/2012 z dnia 17.12.2012 r.
			upoważnienie nr 969/2012 z dnia 17.12.2012 r.
			Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
			dowód osobisty ARY 765337

VII. UWAGI	
Uwagi kontrolujących:	

W dniu 03.12.2013 r. zespół kontrolny przeprowadził wizytację operacji pn. „Utworzenie strefy fitness w Koronowie” w miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta (znak sprawy OW-I.052.8.76.2012 UM02-6930-UM0240076/12).

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z informacją Biura Autoryzacji Płatności z dnia 02.12.2013 r. o zakończeniu weryfikacji kompletności i poprawności wniosku o płatność końcową, zgodności z umową, zasadami dotyczącymi udzielania pomocy, pod względem rachunkowym oraz sprawozdania z realizacji operacji.

Na miejscu realizacji operacji zespół kontrolny dokonał weryfikacji realizacji operacji w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz opis zadań. Ustalenia zespołu kontrolnego zawarto w liście kontrolnej (K-03/W/167) oraz w liście elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu (zał. do pisma P-8/210).

Podpis podmiotu kontrolowanego	z up. BURMISTRZA  <b>Leszek Czerkawski</b> Zastępca Burmistrza	Podpisy kontrolujących	starszy specjalista  <b>Piotr Hopke</b> (1)
			<b>GŁÓWNY SPECJALISTA</b>  <b>Katarzyna Pawłowska</b> (1)

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych (K-03/W/167).
2.	Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu (załącznik do pisma P-8/210).
3.	Wydruk z ewidencji księgowej (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P).
4.	Upoważnienie Nr OR/S/0113-61/10 dla Pana Leszka Czerkawskiego Zastępcy Burmistrza (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P).
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

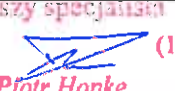

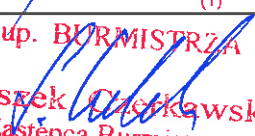

Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (DzU nr 64, poz. 427 ze zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra 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	03.12.2013 r., godz.: 09.30		03.12.2013 r., godz.: 13.30
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	nd		
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	03.12.2013 r.		Koronowo
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Piotr	Hopke	starszy specjalista  (1) Piotr Hopke
	Katarzyna	Pawłowska	GLÓWNY SPECJALISTA  (1) Katarzyna Pawłowska
Podmiot kontrolowany	03.12.2013 r.		z up. BURMISTRZA  (1) Leszek Czerkawski Zastępca Burmistrza
	data podpisania Raportu		podpis
	03.12.2013 r.		z up. BURMISTRZA  (1) Leszek Czerkawski Zastępca Burmistrza
	data otrzymania Raportu		podpis

Znak sprawy: OW-I.052.8.76.2012 UM02-6930-UM0240076/12

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 02/413/167/13	Z dnia 03.12.2013 r.
---	-------------------------

Oś Działanie	Oś 4 413 Małe Projekty	Wniosek o płatność
-----------------	---------------------------	--------------------

Lp.	Przedmiot weryfikacji: „Utworzenie strefy fitness w Koronowie”	Dane podmiotu kontrolowanego:		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Gmina Koronowo Plac Zwycięstwa 1 86-010 Koronowo	Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	
<b>I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.</b>							
1.	Zgodność lokalizacji operacji.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zgłoszenia budowy obiektów lub wykonania robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę do Starosty Bydgoskiego
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
I. Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych:							
A. Utworzenie strefy fitness w Koronowie							
2.	1. Wyposażenie strefy fitness	wg opisu zadań	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz opis zadań
	2. Ogrodzenie	wg opisu zadań	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz opis zadań
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"/>	-

**Uwagi kontrolujących:**

W dniu 03.12.2013 r. zespół kontrolny przeprowadził wizytację operacji pn. „Utworzenie strefy fitness w Koronowie” w miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta (znak sprawy OW-I.052.8.76.2012 UM02-6930-UM0240076/12).

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z informacją Biura Autoryzacji Płatności z dnia 02.12.2013 r. o zakończeniu weryfikacji kompletności i poprawności wniosku o płatność końcową, zgodności z umową, zasadami dotyczącymi udzielania pomocy, pod względem rachunkowym oraz sprawozdania z realizacji operacji.

Podpis podmiotu kontrolowanego Leszek Czarkawski Zastępca Burmistrza	Podpisy kontrolujących SŁOWNY SPECJALISTA Piotr Hopke (1)	SŁOWNY SPECJALISTA Katarzyna Pawłowska (1)
--	---	---

**LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W  
 MIEJSCU / WIZYTACJI W MIEJSCU W TRYBIE KONTROLI NA MIEJSCU<sup>1</sup>**

Lp	Elementy wizytacji <sup>3</sup>	Ocena zgodności <sup>4</sup>	
		TAK	NIE
1	Czy Beneficjent prowadzi oddzielny system rachunkowości albo korzysta z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji?	X	
	Uwagi <sup>5</sup> ..... ..... .....		
2	Czy faktycznie zrealizowany zakres rzeczowy operacji jest zgodny z umową przyznania pomocy oraz opisem zadań stanowiącym załącznik do umowy przyznania pomocy?	X	
	Uwagi <sup>5</sup> ..... ..... .....		
3	..... ..... ..... .....		
	Uwagi <sup>5</sup> ..... ..... .....		

z up. BURMISTRZA  
  
**Leszek Czerkawski**  
 Zastępca Burmistrza

<sup>3</sup> Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem wizytacji. Jeśli dotyczy - należy wpisać załącznik w polu „Nazwa załącznika”, na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany i załączyć jego kopię

<sup>4</sup> Wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację

<sup>5</sup> Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości, jeśli zostały wykryte.





