

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

NR 08/413/122/12

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

R-01/167

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY

DOW.042.3.205.2011
UM08-6930-UM0840205/11

NR IDENTYFIKACYJNY

0 6 2 8 3 2 8 4 0

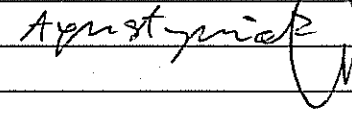
DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	413 Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju (Małe Projekty)	Data otrzymania zlecenia	08/11/2012 dd/mm/rrrr
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 ☐ ☒ ☐ ☐		
Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:	1. Wniosek o przyznanie pomocy 2. Wniosek o płatność 3. Etap ex-post ☐ ☒ ☐		
Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego Departament Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich		

DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Paczków		
NIP	7 5 3 2 3 7 7 9 1 5 REGON 5 3 1 4 1 2 9 0 6		
Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	Opolskie	
	Powiat/gmina	Nyski	Paczków
	Miejscowość/kod	Paczków	48-370
	Ulica/nr domu/lokalu/działki	dz. nr 992/28, obręb nr 0001	
	Tel.	ND	Fax ND
	E-mail	ND	
Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	Opolskie	
	Powiat/gmina	Nyski	Paczków
	Miejscowość/kod	Paczków	48-370
	Ulica i nr domu/lokalu	Rynek 1	
	Tel.	77 43 16 791	Fax 77 43 90 296
	E-mail	umig@paczkow.pl	

¹ wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli² Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych.

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	
--------------------------------	---	------------------------	---

1.	Imię i Nazwisko	Bogdan Wyczalkowski	Stanowisko/funkcja	Burmistrz
2.	Imię i Nazwisko	Amelia Wolska	Stanowisko/funkcja	Główny specjalista

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.).

1.	Powiadomienie o kontroli TAK ☒ NIE ☐	Sposób powiadomienia		Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
		Telefon	☒	12.11. 2012 r.	Amelia Wolska	Adriana Zgrzebniok
		List polecony	☐			
		Inne	☐			

1.	Kontrola została zrealizowana?	Jeśli NIE podać przyczynę:
	TAK ☒ NIE ☐	ND

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Grzegorz	Augustyniak	6/2012 z dnia 03.01.2012 r.
	Członek zespołu:	Adriana	Zgrzebnik	2/2012 z dnia 03.01.2012 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Bogdan	Wyczalkowski	Dowód osobisty nr
		Amelia	Wolska	Dowód osobisty nr

Uwagi kontrolujących:	
ND	

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	Agustyniak
--------------------------------	------------------------	------------

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1	Lista kontrolna.
2	Upoważnienie dla p. Amelii Wolskiej.
3	Kserokopia protokołu odbioru robót.
4	Kserokopia przyjęcia środka trwałego.
5	Kserokopia uchwały nr XVIII/130/2012 Rady Miejskiej w Paczkowie z dnia 29 marca 2012 r. w sprawie zmiany budżetu Gminy Paczków na 2012 r.
6	Dokumentacja potwierdzająca zaksięgowanie operacji gospodarczych dotyczących realizowanej operacji.
7	Dokumentacja fotograficzna – płyta CD.

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:

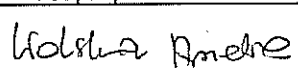
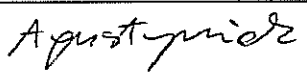
zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (DzU nr 168, poz. 1181 ze zm.), Podmiot kontrolowany 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	14.11.2012, godz. 10:00	14.11.2012, godz. 14:00	
	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	20/11/2012	Opole	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Grzegorz	Augustyniak	Starszy Specjalista Augustyniak Grzegorz Augustyniak
	Adriana	Zgrzebniok	PODINSPEKTOR Adriana Zgrzebniok
Podmiot kontrolowany	23 LIS. 2012		BURMISTRZ mgr Bogdan Wyczalkowski
	data podpisania Raportu		podpis
	21.11.2012r.		BURMISTRZ mgr Bogdan Wyczalkowski
	data otrzymania Raportu		podpis

Znak sprawy:		DOW.042.3.205.2011 UM08-6930-UM0840205/11		K-02/413/167		
		LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013				
Nr Raportu z czynności kontrolnych		z dnia				
08/413/122/12		20.11.2012				
Oś	4				wniosek o płatność	
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	
I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.						
1.	Zgodność lokalizacji operacji.			X		Zweryfikowano w oparciu o projekt techniczny oraz zgłoszenie robót budowlanych (fotografia dokumentów – płyta CD).
Zestawienie rzeczowo-finansowe z zakresem realizacji operacji.						
I Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych:						
A Zakup i montaż urządzeń zabawowych						
1.	Zestaw zabawowy "Kacper"	szt.	1	X		Sprawdzono zamontowanie w miejscu realizacji operacji. Wykonano dokumentację fotograficzną.
2.	Zestaw zabawowy "Mały gaj"	szt.	1	X		Jak wyżej.
3.	Bujak sprężynowy	szt.	3	X		Jak wyżej.
4.	Ławka ogrodowa	szt.	3	X		Jak wyżej.
5.	Zestaw sprawnościowy "Plaster młodu"	szt.	1	X		Jak wyżej.
6.	Hustawka równoważna "Ważka"	szt.	3	X		Jak wyżej.
7.	Hustawka podwójna	szt.	3	X		Jak wyżej.
B Zakup i montaż tablicy informacyjnej						
1.	Zakup i montaż tablicy informacyjnej	szt.	1	X		Sprawdzono zamontowanie w miejscu realizacji operacji. Wykonano dokumentację fotograficzną.
II Wartość wkładu niepieniężnego:						
1.	ND	ND	ND			X ND
III Koszty ogólne:						
1.	ND	ND	ND			X ND
3.	Nabyte maszyny, urządzenia, wyposażenie, sprzęt lub oprogramowanie zostały zamontowane oraz uruchomione.				X	Sprawdzono w miejscu realizacji operacji. Wykonano dokumentację fotograficzną.
4.	Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z wykazem faktur lub innych dowodów o równoważnej wartości dowodowej.			X		Do WoP została załączona jedna faktura nr 6B/5/2012 z dnia 15.05.2012 r., nazwa wystawcy: Robert Kubas Ośrodek aktywności zabawkami i pomocami szkolnymi, kwota: 51368,00zł. Faktura opiewająca jest pieczętowaną do refundacji w ramach PROW 2007-2013". Zweryfikowano w oparciu o umowę o dzieło nr Or-1163/51/2012 z dnia 26.04.2012 r., dokumentację potwierdzającą dokonanie zapłaty, na miejscu realizacji operacji oraz w oparciu o załącznik nr 4, 5, 6.
5.	Prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji.			X		Załącznik nr 5, 6.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących
	

6.	Zgodność operacji z przepisami dotyczącymi zamówień publicznych:				X	ND
	1)	przekazanie dokumentacji wszystkich postępowań o udzielenie zamówień,			X	ND
	2)	zgodność terminów zakończenia realizacji operacji z terminami zapisanymi w umowie z wykonawcą.			X	ND
II. WERYFIKACJA ZOBOWIĄZAŃ BENEFICJENTA.						
1.	Nieprzeniesienie posiadania lub prawa własności nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana pomoc.		X			Załącznik nr 4.
2.	Wykorzystanie zgodnie z przeznaczeniem nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana pomoc.		X			Wykonano dokumentację fotograficzną – załącznik nr 7.
3.	Niezmienienie sposobu lub miejsca prowadzenia działalności związanej z przyznaną pomocą.		X			Zweryfikowano na miejscu realizacji operacji. Operacja jest zgodna z zakresem zawartym we wniosku o przyznanie pomocy.
4.	Informacja o udziale finansowym środków unijnych została umieszczona na materiałach publikowanych w ramach operacji.				X	ND
5.	Beneficjent przechowuje dokumentację związaną z realizacją operacji.		X			Stwierdzono, iż Beneficjent przechowuje całość dokumentacji związanej z realizowaną operacją. Dokumentacja została okazana kontrolującym do wglądu.
6.	Operacja nie jest finansowana z udziałem innych środków publicznych, z wyłączeniem przypadku współfinansowania z Funduszu Kościelnego lub ze środków własnych JST.		X			Stwierdzono, iż dokumenty finansowo-księgowe oraz zapisy systemu finansowo-księgowego nie wskazują na finansowanie operacji z udziałem innych środków publicznych

Uwagi kontrolujących:

ND

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	
 Anna Krolak BURMISTRZ		 Grzegorz Augustyniak Starszy Specjalista	
 Adrian Zyrzebnik PODINSPEKTOR		 Adrian Zyrzebnik PODINSPEKTOR	

GMINA PACZKÓW
 Rynek 1
 48-370 Paczków 3.26
 Strona 2 z 2 mgr Bogdan Wyczałkowski

KP-611-167-ARIMR/7/z
 Wersja zatwierdzona: 7