

**RAPORT Z CZYNNOCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020**

R-01/344

Rodzaj dokumentu:Oryginał Kopia Korekta

ZNAK SPRAWY	NUMER DOKUMENTU	NR IDENTYFIKACYJNY									
OW.042.5.121.2016 UM14-6935-UM1410121/16	14/19.2/0021/18	0	6	2	7	0	7	2	5	5	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa poddziałania:	Wparcie inwestycji związanych z tworzeniem, ulepszeniem lub rozbudową wszystkich rodzajów małej infrastruktury, w tym inwestycji w energię odnawialną i w oszczędzanie energii	Data otrzymania zlecenia	11/01/2018 dd/mm/rrrr
Nazwa operacji:	Turystyczne zagospodarowanie miejscowości Kromarki – plac zabaw		
Data złożenia wniosku o płatność:			
1. Rodzaj czynności kontrolnych:			
1. Wizyta na zlecenie			<input checked="" type="checkbox"/>
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania			<input type="checkbox"/>
3. Kontrola zlecona manualnie			<input type="checkbox"/>
4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich			<input type="checkbox"/>
5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji			<input type="checkbox"/>
6. Kontrola uzupełniająca			<input type="checkbox"/>
7. Wizyta uzupełniająca			<input type="checkbox"/>
Czynności kontrolne dotyczą etapu:			
1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy			<input type="checkbox"/>
2. po wypłacie zaliczki			<input type="checkbox"/>
3. obsługi Wniosku o płatność			<input checked="" type="checkbox"/>
4. ex-post/zobowiązań wieloletnich			<input type="checkbox"/>
2. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Bartoszyce																			
NIP	7	4	3	1	9	7	0	6	6	9	REGON	5	1	0	7	4	2	9	2	0
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	warmińsko-mazurskie																		
	Powiat/gmina	bartoszycki					Bartoszyce													
	Miejscowość/kod	Bartoszyce						11-200												
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Plac Zwycięstwa 2																		
	Tel.	89 762 77 00					Fax	89 762 12 93												
	E-mail	sekretariat@gmina-bartoszyce.pl																		
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo																			
	Powiat/gmina																			
	Miejscowość/kod																			
	Ulica i nr domu/lokalu																			

WÓJT

Jadwiga Gut

INSPEKTOR

Jakub Zawistowski

INSPEKTOR

Agata Wawrzyn

Podpis podmiotu kontrolowanego

Podpisy kontrolujących

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

1.	Imię i Nazwisko	Jadwiga Gut	Stanowisko/funkcja	Wójt Gminy Bartoszyce
----	-----------------	-------------	--------------------	-----------------------

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2016 r. poz. 922 t.j.) i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy.

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"/>
			12.01.2018 r.	Ewa Izdebska	Agata Wawrzyn	

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
	Inspektor terenowy:	Jakub	Zawistowski	280/2017 z dnia 29.12.2017 r.
	Inspektor terenowy:	Agata	Wawrzyn	283/2017 z dnia 29.12.2017 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Jadwiga	Gut	Dowód osobisty nr: XXXX

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Beneficjent został poinformowany o możliwości wniesienia zastrzeżeń oraz odmowy podpisania raportu z czynności kontrolnych.

Sprawdzono dokumenty finansowo-księgowe operacji:

- Faktura VAT nr FS1/17.09/0126 na kwotę 97 030,89 zł.

Dokumenty oznaczone były informacją „Przedstawiono do refundacji w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020”. Oryginalna dokumentacja finansowa posiadana przez Beneficjenta jest zgodna z wykazem faktur lub innych dokumentów o równoważnej wartości dowodowej załączonym do wniosku o płatność.

Beneficjent prowadzi odrębną rachunkowość dla kontrolowanej operacji (załącznik nr 4) zgodnie z Zarządzeniem nr OA.0050.75.2017 Wójta Gminy Bartoszyce z dnia 9 sierpnia 2017 r.

Sprawdzono realizację projektu zgodnie z zestawieniem rzeczowo-finansowym, umową nr 94/2017 z dnia 10.08.2017 r. i Protokołem końcowego odbioru robót z dnia 20.09.2017 r. Elementy zakryte lub niemożliwe do sprawdzenia skontrolowano w oparciu o projekt budowlany.

Tablica informacyjno-promocyjna została umieszczona w miejscu ogólnie dostępnym.

W kontrolowanym zakresie operacji nie stwierdzono nieprawidłowości.

Beneficjent oświadcza, że nie zgłasza uwag do ustaleń zawartych w raporcie.

INSPIKTOR

Jakub Zawistowski

INSPIKTOR

Agata Wawrzyn

WÓJT

Jadwiga Gut

Podpis podmiotu kontrolowanego

Podpisy kontrolujących

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH	
1.	Dokumentacja fotograficzna (załącznik nr 1);
2.	Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych (załącznik nr 2);
3.	Lista elementów do sprawdzenia podczas kontroli L-1/350 (Załącznik nr 3);
4.	Dokumentacja związana z prowadzeniem odrębnej rachunkowości dla operacji (Załącznik nr 4);
5.	Lista sprawdzonych elementów wraz z obmiarami z kosztorysu (załącznik nr 5);
6.	Płyta CD (Projekt budowlany) - egzemplarz dołączony do raportu jednostki kontrolującej (załącznik nr 6).
7.	
8.	
9.	
10.	

Podstawa prawna:

Czynności kontrolne przeprowadzone w oparciu o zapisy ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. poz. 349 z późn. zm.)

Pouczenie:

W przypadku gdy podmiot kontrolowany nie zgadza się z ustaleniami zawartymi w raporcie z czynności kontrolnych może zgłosić jednostce kontrolującej umotywowane uwagi na piśmie do ustaleń w nim zawartych, w terminie 7 dni od dnia doręczenia kopii raportu z czynności kontrolnych, chyba że bezpośrednio po zakończeniu czynności kontrolnych podmiot kontrolowany zgłosił kontrolującemu umotywowane uwagi, co do ustaleń zawartych w tym raporcie.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	15.01.2018 r. godz. 9:35		15.01.2018 r. godz. 14:40
	<i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>		<i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	<i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i>		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	15.01.2018 r.		Bartoszyce
	<i>dd/mm/rrrr</i>		<i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Jakub	Zawistowski	INSPEKTOR Jakub Zawistowski
	Agata	Wawrzyn	Agata Wawrzyn WOJTY
Podmiot kontrolowany	15.01.2018		podpis Jadwiga Gut
	<i>data otrzymania Raportu</i>		
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany			

Dokumentacja fotograficzna

do Raportu z czynności kontrolnych nr 14/19.2/0021/18 z dnia 15.01.2018 r.



INSPEKTOR
Jakub Zamiatowski

INSPEKTOR
Agata Wawrzyn

guly.

Znak sprawy:	OW.042.5.121.2016 UM14-6935-UM1410121/16	Załącznik nr 2	K-03/W/344
--------------	---	----------------	------------

**LISTA KONTROLNA DO
RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020**

WIZYTA W MIEJSCU

Nr Raportu z czynności kontrolnych 14/19.2/0021/18	Z dnia 15.01.2018 r.
--	--------------------------------

Działanie	Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER	Wniosek o płatność
Poddziałanie	Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność – operacje własne i inne.	
Operacja	Turystyczne zagospodarowanie miejscowości Kromarki – plac zabaw	

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.		Dz. Nr 22/3, obręb nr 29	X			Zgłoszenie robót budowlanych z dnia 11.10.2016 r. wraz z oświadczeniem o posiadanym prawie dysponowania nieruchomością na cele budowlane
2.	Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.						
	I.	Koszty operacji.					
	A.	Budowa placu zabaw w ramach turystycznego zagospodarowania miejscowości Kromarki					
	1.	Prace agrotechniczne	Kpl.	1	X		Protokół odbioru, projekt budowlany
	2.	Roboty fundamentowe	Kpl.	1	X		Protokół odbioru, projekt budowlany
	3.	Urządzenia placu zabaw	Kpl.	1	X		Załącznik nr 1
	4.	Ogrodzenia	Kpl.	1	X		Załącznik nr 1
	II. Koszty ogólne						
1	-	-	-	-	-	-	-

Podpis podmiotu kontrolowanego	INSPEKTOR	Podpisy kontrolujących	INSPEKTOR
<i>Jadwiga Gut</i>	Jakub Zwiastowski		Ag. Agata Wawrzyn

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS KONTROLI

OW.042.5.121.2016
UM14-65151-UM1410121/16

Działanie: 19. Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy Leader

Poddziałanie: 19.2. „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność, w zakresie innym, niż podejmowanie działalności gospodarczej”.

KONTROLA NA ETAPIE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

LP	Elementy kontroli ¹	Ocena zgodności ²	
		TAK	NIE
1	Czy Beneficjent zaksięgował w ramach wyodrębnionych ksiąg rachunkowych wszystkie transakcje związane z przedmiotową operacją?	X	
	Uwagi ³		
2	Czy istnieje zgodność wykazu faktur lub innych dokumentów o równoważnej wartości dowodowej załączonych do wniosku o płatność z oryginałami posiadanymi przez Beneficjenta ?	X	
	Uwagi		
3			
	Uwagi		

¹ Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem kontroli podając uzasadnienie zlecenia kontroli wraz z wymienieniem załącznika w tabeli „Załączniki”, na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany (o ile dotyczy), wykonaniem jego kopii i załączeniem jej.

² Należy zaznaczyć „X” wybraną odpowiedź. Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację/kontrolę.

³ Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację/kontrolę

Parafa osoby obecnej przy kontroli	.....	Parafy osób przeprowadzających kontrolę	.....	.....data.....
	.....		.....	Str.

Załączniki:		
	1.	.....
	2.	.....
	3.	.....
	4.	.....
	5.	.....
	6.	.....
	7.	.....
	8.	.....
	9.	.....
	10.	.....

UWAGI⁴:

.....

Data i podpis osób przeprowadzających kontrolę:

1. 15.01.2018
 Agata Wawrzyn
2. 15.01.2018
 INSPEKTOR
 Jakub Zambistowski

⁴ Osoba przeprowadzająca kontrolę wymienia inne nieprawidłowości o ile zostały wykryte w trakcie przeprowadzania kontroli.

Parafa osoby obecnej przy kontroli	.....	Parafy osób przeprowadzających kontrolę	.....	.....data: 15.01.18
	.....		.....	Str. 2

galezy