

RSSA. 17.10.2. 2013

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

NR 16/321/0018/13

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY								
UM16-6921-UM1600084/10 WPROW.III.3492.01.13		0	6	2	1	7	0	8	4	0

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	321, Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej	Data otrzymania zlecenia	03.01.2013 r. dd/mm/rrrr
Rodzaj kontroli	<ul style="list-style-type: none"> 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:	<ul style="list-style-type: none"> 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 Zachodniopomorskiego
------------------------------	---

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Sławno	
NIP	4 9 9 0 5 2 3 6 6 6	REGON 7 7 0 9 7 9 9 0 9
2. Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	Zachodniopomorskie
	Powiat/gmina	sławieński Sławno
	Miejscowość/kod	wg załącznika nr 5 76-100
	Ulica/nr domu/lokalu/działki	wg załącznika nr 5
	Tel.	- fax. -
	E-mail	-
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	Zachodniopomorskie
	Powiat/gmina	sławieński Sławno
	Miejscowość/kod	Sławno 76-100
	Ulica i nr domu/lokalu	Marii Curie Skłodowskiej 9
	Tel.	59 810 67 10 fax. 59 810 67 00
	E-mail	sekretariat@gminaslawno.pl

¹ wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli

² Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>[Podpis]</i>	Podpisy kontrolujących	<i>[Podpisy]</i> GŁÓWNY SPECJALISTA w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich Marcin Stankiewicz
--------------------------------	-----------------	------------------------	--

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1.	Imię i Nazwisko	Ryszard Stachowiak	Stanowisko/funkcja Wójt

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 powiadamiana	Osoba powiadamiająca	
		Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>	14.01.2013	Artur Ciróg Zastępca Wójta	Marcin Stankiewicz - Główny Specjalista
		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:
ND

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH				
1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Marcin	Stankiewicz	3/13 z dnia 03.01.2013 r.
	Członek zespołu:	Piotr	Jarocki	4/13 z dnia 03.01.2013 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Ryszard	Stachowiak	Dowód osobisty nr: AMV 255740

VII. UWAGI
Uwagi kontrolujących:

Podczas przeprowadzania czynności kontrolnych na miejscu realizacji operacji zalegał śnieg uniemożliwiający dokonanie dokładnych oględzin. Na miejscu potwierdzono lokalizację jedynie widocznych spod śniegu elementów takich jak przepompownie i pojedyncze studzienki (dokumentacja fotograficzna stanowi załącznik nr 3 do nin. Raportu).
Z uwagi na warunki pogodowe (zalegający śnieg) występuje konieczność przeprowadzenia kolejnej wizytacji w miejscu po ustąpieniu śniegu, mającej na celu weryfikację wykonania kanalizacji zgodnie z projektem budowlanym na podstawie jej widocznych elementów.

GŁÓWNY SPECJALISTA
w Wydziale Programów Rozwoju
Obszarów Wiejskich
Marcin Stankiewicz
INSPEKTOR
w Wydziale Programów Rozwoju
Obszarów Wiejskich

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Ryszard Stachowiak</i> Wójt	Podpisy kontrolujących	<i>Marcin Stankiewicz</i> INSPEKTOR
--------------------------------	-----------------------------------	------------------------	--

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Załącznik nr 1 Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych w ramach PROW 2007-2013.
2.	Załącznik nr 2 Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu.
3.	Załącznik nr 3 Dokumentacja fotograficzna pozostaje w dyspozycji podmiotu kontrolującego.
4.	Załącznik nr 4 Dokumentacja dotycząca prowadzenia oddzielnej rachunkowości.
5.	Załącznik nr 5 Wykaz działek na których została zrealizowana operacja.
6.	Załącznik nr 6 Wyjaśnienie beneficjenta dotyczące lokalizacji.

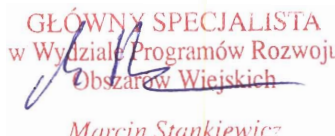
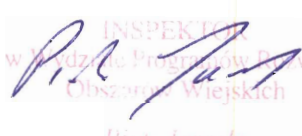
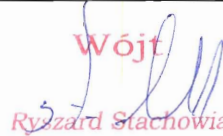

Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (DzU nr 64, poz. 427 ze zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra 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.

Jezeli 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	15.01.2013 r. godz. 10:40		15.01.2013 r. godz. 16:45
	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	15.01.2013 r.		Sławno
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Marcin	Stankiewicz	 GŁÓWNY SPECJALISTA w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich Marcin Stankiewicz
	Piotr	Jarocki	 INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich Piotr Jarocki
Podmiot kontrolowany	15.01.2013 l.		 Wójt Ryszard Stachowiak
	data podpisania Raportu		podpis
	15.01.2013 l.		 Wójt Ryszard Stachowiak
data otrzymania Raportu		podpis	

Znak sprawy:	UM16-6921-UM1600084/10 WPROW.III.3492.01.13	K-03/W/167
 LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013 WIZYTACJA W MIEJSCU		

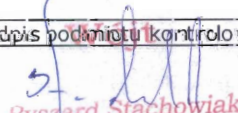
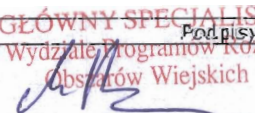
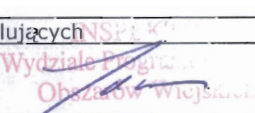
Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia
16/321/0018/13	15.01.2013 r.

Oś	Oś 3	Wniosek o płatność
Działanie	321 Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej	

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"/>	Stwierdzono na podstawie: - decyzji Nr 418/2008 Starosty Sławińskiego z dnia 04.07.2008 r. (znak BS.II-7351-366/08) zatwierdzającej projekt budowlany i wydającej pozwolenie na budowę wraz z decyzją zmieniającą z dnia 01.03.2010 r. (znak: BS.V-7351-65-10); - decyzji Nr 54/K/2008 Wojewody Zachodniopomorskiego z dnia 22.07.2008 r. zatwierdzającej projekt budowlany i udzielającej pozwolenia na budowę (znak: K-I.I.EŚ-7111/142/2008) załączonych do WoPP; - oświadczenia Beneficjenta załącznik nr 6 do Raportu.
2.	Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.						
	I. Koszty operacji.						
	A. Budowa kanalizacji sanitarnej dla miejscowości Bobrowice i Ryszczewo w gminie Sławno						
1.	Przyłącza grawitacyjne – roboty ziemne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stwierdzono na podstawie: - Umowy o roboty budowlane nr RPGO/10/11 z dnia 14.04.2011 r.; - Protokołu odbioru końcowego inwestycji z dnia 19.09.2012 r. - dowodów zakupu oraz zapłaty; - Zawiadomienia do PINB w Sławnie z dnia 20.09.2012 r. o zakończeniu budowy oraz Zaświadczenia Powiatowego Inspektoratu Nadzoru Budowlanego w Sławnie z dnia 26.09.2012 r. o przyjęciu zawiadomienia i nie stawianiu sprzeciwu w użytkowaniu inwestycji (załączone do WoP);

Podpis podmiotu kontrolowanego	GLÓWNY SPECJALISTA w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Marcin Stankiewicz</i>	Podpisy kontrolujących INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Piotr Jarocki</i>
<i>Kyszard Stachowiak</i>		

2.	Przyłącza grawitacyjne – roboty instalacyjne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j.w.
3.	Rurociąg grawitacyjny – roboty odwodnieniowe	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j.w.
4.	Rurociąg grawitacyjny – roboty ziemne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j.w.
5.	Rurociąg grawitacyjny – roboty instalacyjne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j.w.
6.	Rurociąg tłoczny – roboty ziemne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j.w.
7.	Rurociąg tłoczny – roboty instalacyjne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j.w.
8.	Przepompownia ścieków – roboty odwodnieniowe	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j.w.
9.	Przepompownia ścieków – roboty ziemne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j.w.
10.	Przepompownia ścieków – montaż przepompowni	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stwierdzono na podstawie: - Umowy o roboty budowlane nr RPGO/10/11 z dnia 14.04.2011 r.; - Protokołu odbioru końcowego inwestycji z dnia 19.09.2012 r. - dowodów zakupu oraz zapłaty; - Zawiadomienia do PINB w Sławnie z dnia 20.09.2012 r. o zakończeniu budowy oraz Zaświadczenia Powiatowego Inspektoratu Nadzoru Budowlanego w Sławnie z dnia 26.09.2012 r. o przyjęciu zawiadomienia i nie stawianiu sprzeciwu w użytkowaniu inwestycji (załączone do WoP); - ogieńdzin miejsca realizacji operacji. Dokumentacja fotograficzna stanowi załącznik nr 3 do Raportu.
11.	Przepompownia ścieków – koszt przepompowni	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j.w.
12.	Przepompownia ścieków – roboty dodatkowe	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stwierdzono na podstawie: - Umowy o roboty budowlane nr RPGO/10/11 z dnia 14.04.2011 r.; - Protokołu odbioru końcowego inwestycji z dnia 19.09.2012 r. - dowodów zakupu oraz zapłaty; - Zawiadomienia do PINB w Sławnie z dnia 20.09.2012 r. o zakończeniu budowy oraz Zaświadczenia Powiatowego Inspektoratu Nadzoru Budowlanego w Sławnie z dnia 26.09.2012 r. o przyjęciu zawiadomienia i nie stawianiu sprzeciwu w użytkowaniu inwestycji (załączone do WoP);
13.	Roboty dodatkowe dla kanalizacji grawitacyjnej	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j.w.
14.	Roboty dodatkowe dla przykanalików	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j.w.

Podpis podmiotu kontrolowanego	GŁÓWNY SPECJALISTA w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich		Podpisy kontrolujących
 Ryszard Stachowiak	 Marcin Stankiewicz		 Piotr Jarocki

15.	Roboty dodatkowe dla kanalizacji tłocznej	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j.w.
16.	Zasilanie przepompowni – koszt niekwalifikowalny	kpl.	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Nie dotyczy – koszt niekwalifikowany
II. Koszty ogólne.							
1.	Przygotowanie dokumentacji technicznej	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stwierdzono na podstawie Umowy nr BGK/28/07 z dnia 05.11.2007 r., Protokołu zdawczo – odbiorczego z przekazania prac projektowych z dnia 06.05.2008 r. oraz dowodów zakupu i zapłaty, załączonych do WoP.
2.	Sprawowanie nadzoru inwestorskiego	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stwierdzono na podstawie: - Umowy nr RIO/08/11 z dnia 25.02.2011 r. na pełnienie funkcji inżyniera kontraktu. - Protokołu odbioru wykonanych robót z dnia 02.11.2011r. (za okres od 29.06.2010 r. do 31.10.2011 r.); - Protokołu odbioru końcowego inwestycji z dnia 19.09.2012 r. - dowodu zakupu i zapłaty (załączone do WoP).
3.	Sprawowanie nadzoru autorskiego	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stwierdzono na podstawie: - Umowy nr RIO/03/11 z dnia 02.02.2011 r. na pełnienie nadzoru inwestorskiego; - dowodu zakupu i zapłaty (załączone do WoP).

Uwagi kontrolujących:

Z uwagi na trudne warunki atmosferyczne i terenowe (gruba pokrywa śniegu, silny mróz i zamrznięta nawierzchnia) nie było możliwe potwierdzenie przebiegu kanalizacji ze względu na przykrycie śniegiem studzienek kanalizacyjnych wykonanych w ramach wizytowanej operacji. Stwierdzono wykonanie 4 przepompowni oraz potwierdzono lokalizację kilku widocznych spod śniegu studzienek kanalizacyjnych.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących
<i>Ryszard Stachowiak</i>	<p>GŁÓWNY SPECJALISTA w Wydziale Programów Europejskich Obszarów Wiejskich <i>Marcin Stankiewicz</i></p> <p>INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>[Podpis]</i></p>

UM16-6921-UM1600084/10

Znak sprawy

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

LP	Elementy wizytacji ¹	Ocena zgodności ²	
		TAK	NIE
1	Czy beneficjent spełnił wymóg wynikający z § 5 ust. 1 pkt 5 umowy przyznania pomocy tj. <i>prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych, gdy beneficjent nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych na podstawie odrębnych przepisów?</i>	X	
	Uwagi ³ Beneficjent spełnia ww. wymóg poprzez zastosowanie dla wszystkich transakcji związanych z realizowaną operacją wyodrębnionego kodu rachunkowego „321”. Kopia Zarządzenia nr 38a/2010 Wójta Gminy Sławno wraz z wydrukami z systemu księgowego stanowią Załącznik nr 4 do Raportu.		

Załączniki:	
	1. BRAK

UWAGI:⁴
BRAK UWAG

Data, imię i nazwisko oraz podpis osoby przeprowadzającej wizytację

..... 15.01.2013. *[Signature]*

 INSPEKTOR
 w Wydziale Programów Rozwoju
 Obszarów Wiejskich
 Piotr Jarocki
 GŁÓWNY SPECJALISTA
 w Wydziale Programów Rozwoju
 Obszarów Wiejskich
[Signature]
 Marcin Stankiewicz

Data, imię i nazwisko oraz podpis osoby obecnej przy wizytacji

15.01.2013. *[Signature]*
 Wójt
 Kyszczod Stachowiak

¹ Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem wizytacji wraz uzasadnieniem. Jeśli dotyczy należy wpisać załącznik w polu „Nazwa załącznika” na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany i załączyć jego kopię

² Należy zaznaczyć „X” wybraną odpowiedź.

³ Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację.

Parafa osoby obecnej przy wizytacji	<i>[Signature]</i>	Parafy osób przeprowadzających wizytację	<i>[Signature]</i>	Data	15.01.2013.
-------------------------------------	--------------------	--	--------------------	------	-------------

⁴ - Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości, jeśli zostały wykryte w trakcie przeprowadzania wizytacji.