

RSSA, 17.10.10.2015

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 16/321/0248/15**
(nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY UM16-6921-UM1600183/12 WPROW.III.3492.16.14	NR IDENTYFIKACYJNY							
	0	6	2	1	7	0	8	4

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	321 Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej	Data otrzymania zlecenia	08/04/2015 <small>dd/mm/rrrr</small>
Nazwa operacji:	Budowa sieci kanalizacji sanitarnej w miejscowościach Wrzeźnica, Warszkowo, Warszkówko, Tychowo oraz wodociągu w miejscowości Tychowo		
Rodzaj czynności kontrolnych:	<ol style="list-style-type: none"> Wizytacja w miejscu <input checked="" type="checkbox"/> Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/> Kontrola ex post w wyniku typowania <input type="checkbox"/> Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/> Kontrola uzupełniająca <input type="checkbox"/> Wizytacja uzupełniająca <input type="checkbox"/> 		
Czynności kontrolne dotyczą etapu:	<ol style="list-style-type: none"> obsługi Wniosku o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> obsługi Wniosku o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 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 zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	zachodniopomorskie	
	Powiat/gmina	sławieński	Sławno
	Miejscowość/kod	Sławno	76 - 100
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	M.C. Skłodowskiej 9	
	Tel.	59 810 67 10	Fax 59 810 67 00
	E-mail	sekretariat@gminaslawnopl	
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	-	
	Powiat/gmina	-	-
	Miejscowość/kod	-	-
	Ulica i nr domu/lokalu	-	

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Wójt</i> Ryszard Stachowiak	Podpisy kontrolujących	INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Marek Kaczyński</i> PODINSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich 3.2 <i>Bartosz Pilecki</i> Bartosz Pilecki
--------------------------------	--	------------------------	---

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
	Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>	27/04.2015	Agnieszka Banasik
	List polecony	<input type="checkbox"/>		
	Inne	<input type="checkbox"/>		
				Osoba powiadamiająca
				Marek Kaczyński

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:	Marek	Kaczyński	6/15 z 05.01.2015 r.
	Członek zespołu:	Bartosz	Pilecki	7/15 z 05.01.2015 r.
2. Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości	
	Ryszard	Stachowiak	dowód osobisty, AMV 255740	
	Artur	Ciróg	dowód osobisty, AUP 094631	

VII. UWAGI	
Uwagi kontrolujących:	
brak uwag	

Wójt

Ryszard Stachowiak

Podpisy kontrolujących

INSPEKTOR
w Wydziale Programów Rozwoju
Obszarów Wiejskich

Marek Kaczyński
PODINSPEKTOR
w Wydziale Programów Rozwoju
Obszarów Wiejskich

3.2
Strona 2 z 3 Bartosz Pilecki

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Załącznik nr 1 Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych
2.	Załącznik nr 2 Dokumentacja fotograficzna pozostająca w dyspozycji podmiotu kontrolującego
3.	Załącznik nr 3 Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu.
4.	Załącznik nr 4 Wydruki z systemu f-k potwierdzające prowadzenie wyodrębnionej rachunkowości
5.	Załącznik nr 5 Zarządzenie Nr 82/2013 Wójta Gminy Sławno z 02.08.2013 r. w sprawie powierzenia spraw Zastępcy Wójta do wykonywania zadań i wydawania decyzji w imieniu Wójta Gminy Sławno
6.	Załącznik nr 6 Wykaz działek określających miejsce lokalizacji operacji dla II etapu

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	29/04/2015 godz. 13:30		29/04/2015 godz. 16:00
	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	11/05/2015	Szczecin	
	dd/mm/yyyy	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Marek	Kaczyński	INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Marek Kaczyński</i>
	Bartosz	Pilecki	PODINSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Bartosz Pilecki</i>
Podmiot kontrolowany	19.05.2015		Wójt
	data podpisania Raportu		<i>Ryszard Stachowiak</i> podpis
	data otrzymania Raportu		podpis

Znak sprawy:

UM16-6921-UM1600183/12
WPROW.III.3492.16.14

K-03/W/167



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

WIZYTACJA W MIEJSCU

Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia
16/321/0248/15	11.05.2015 r.

Oś	Oś 3	Wniosek o płatność
Działanie	321	

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"/>	<p>Stwierdzono na podstawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - decyzji 178/2012. zatwierdzającej projekt budowlany i udzielającej pozwolenie na budowę z dn. 23.04.2012 r. wraz z klauzulą ostateczności z dn. 23.05.2012 r. (zał. do WoPP), - decyzji 62/2012 zatwierdzającej projekt budowlany i udzielającej pozwolenie na budowę z dn. 14.02.2012 r. wraz z klauzulą ostateczności z dn. 03.04.2012 r. (zał. do WoPP), - decyzji zmieniającej Nr 84/2013 z dn. 28.02.2013 r. wraz z klauzulą ostateczności z dn. 08.04.2013 r., - decyzji Wojewody Zachodniopomorskiego Nr 39/K/2012 zatwierdzającej projekt budowlany i udzielającej pozwolenie na budowę z dn. 18.04.2012 r. wraz klauzulą ostateczności z dn. 14.05.2012 r. (zał. do WoPP), - decyzji Wojewody Zachodniopomorskiego Nr 10/3/2012 zatwierdzającej projekt budowlany i udzielającej pozwolenie na budowę z dn. 07.03.2012 r. wraz klauzulą ostateczności z dn. 27.03.2012 r. (zał. do WoPP), - postanowienia zmieniające Wojewody Zachodniopomorskiego z dn. 27.05.2011 r. Decyzję nr 10/3/2012 z dn. 27.03.2011 r. (zał. do WoPP), - zawiadomienia o zakończeniu budowy i zamiarze przystąpienia do użytkowania z dn. 31.12.2013 r. (zał. do WoP), - dokumentacji projektowej (zał.

Podpis podmiotu kontrolowanego

Ryszard Stachniowski

Podpis kontrolującego

w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich

Bartosz Pilecki

Podpis kontrolującego

w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich

Marek Kaczyński

do WoPP),
 - zaświadczenia PINB w Sławnie z 30.12.2014 r. o przyjęciu zawiadomienia o zakończeniu budowy kanalizacji sanitarnej (zał. do WoP),
 - informacji ZWINB z 26.01.2015 r. o niewniesieniu sprzeciwu do zawiadomienia o zakończeniu budowy (zał. do WoP).

2. Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.

I. Koszty operacji.

A. Kanalizacja sanitarna we wsi Wrześnica-Warszkówko-Warszkowo

1.	Zlewnia SI Warszkowo-Warszkówko	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Koszty zostały poniesione w ramach I etapu
2.	Zlewnia TS1 Warszkówko	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stwierdzono na podstawie załączonych do WoP: - umowy nr 97/2013 z dnia 8.07.2013 r., wraz z Aneksami nr 1 z dnia 14.10.2013, nr 2 z dnia 25.10.2013 r., nr 3 z dnia 28.0.2014 r., - protokołu odbioru końcowego inwestycji z dnia 18.11.2014 r., - Zawiadomienia o zakończeniu budowy obiektu budowlanego z dnia 08.01.2015 r., wraz z Oświadczeniem Beneficjenta o niewniesieniu sprzeciwu do zawiadomienia przez ZWINB z dnia 26.01.2015 r., - dowodów zakupu i zapłaty. Przeprowadzono także oględziny miejsca realizacji operacji, z których dokumentacja fotograficzna stanowi Załącznik nr 2 do Raportu.
3.	Zlewnia TS2 Wrześnica	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	jw.
4.	Zlewnia PS3 Wrześnica	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	jw.
5.	Zlewnia PS4 Wrześnica	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	jw.
6.	Lokalne pompowanie ścieków PSL 1, PSL 2, PSL 3 Wrześnica	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	jw.
7.	Roboty przekładkowe istniejących sieci	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stwierdzono na podstawie załączonych do WoP: - umowy nr 97/2013 z dnia 8.07.2013 r., wraz z Aneksami nr 1 z dnia 14.10.2013, nr 2 z dnia 25.10.2013 r., nr 3 z dnia 28.0.2014 r., - protokołu odbioru końcowego

Podpis podmiotu kontrolowanego

Ryszard Stachowiak

KP-611-167-AR/MR/8/z
 Wersja zatwierdzona: 8

Podpis kontrolatora

PODINSPEKTOR
 w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich

Bartosz Pilecki

Podpis Beneficjenta z dnia 1.11.2014 r.,
 - Zawiadomienia o zakończeniu budowy obiektu budowlanego z dnia 08.01.2015 r., wraz z Oświadczeniem Beneficjenta o niewniesieniu sprzeciwu do zawiadomienia przez ZWINB z

INSPEKTOR
 w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich

Marek Kaczyński

							dnia 26.01.2015 r., - dowodów zakupu i zapłaty.
8.	Wyposażenie do obsługi kanalizacyjnej	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stwierdzono na podstawie załączonych do WoP: - umowy nr 97/2013 z dnia 8.07.2013 r., wraz z Aneksami nr 1 z dnia 14.10.2013, nr 2 z dnia 25.10.2013 r., nr 3 z dnia 28.0.2014 r., - protokołu odbioru końcowego inwestycji z dnia 1.11.2014 r., - Zawiadomienia o zakończeniu budowy obiektu budowlanego z dnia 08.01.2015 r., wraz z Oświadczeniem Beneficjenta o niewniesieniu sprzeciwu do zawiadomienia przez ZWINB z dnia 26.01.2015 r., - dowodów zakupu i zapłaty. Przeprowadzono także oględziny miejsca realizacji operacji, z których dokumentacja fotograficzna stanowi Załącznik nr 2 do Raportu.

B Kanalizacja sanitarna we wsi Tychowo-Warszkówko

1.	Zlewnia TS5 Tychowo	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Koszty zostały poniesione w ramach I etapu.
2.	Tłocznia ścieków TS5	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	jw.
3.	Rurociąg tłoczony	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	jw.
4.	Lokalne pompowanie ścieków PSL	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	jw.
5.	Roboty przekładkowe istniejących sieci	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	jw.
6.	Wyposażenie do obsługi sieci kanalizacyjnej	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	jw.
7.	Koszty odszkodowań za uprawy rolne	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	jw.

C Budowa wodociągu w m. Tychowo

1.	90 mm	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Koszty zostały poniesione w ramach I etapu.
2.	Rurociąg PE śr. 90mm l=2101 m	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	jw.
3.	Rurociąg śr. 63 mm L=1169 m	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	jw.
4.	Rurociąg śr. 50 mm l=286 m	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	jw.
5.	Rurociąg śr. 40 mm l=1433-488=945	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	jw.
6.	Roboty niekwalifikowalne (Przyłącza wodociągowe L=491) rurociąg śr. 40 mm wodomierz 11 szt.	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	nie dotyczy

Uwagi kontrolujących: *Wójt*
Podpis podmiotu kontrolowanego

PODINSPEKTOR
w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich
Podpis Kontrolujących
Obszarów Wiejskich Wydział Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich

Ryszard Stachowiak

Barbara Plecki

Marek Kaczyński

Podczas czynności kontrolnych weryfikację elementów zestawienia rzeczowo – finansowego przeprowadzono w oparciu o dokumentację projektową załączoną do WoPP. W miejscu realizacji operacji umieszczono tablicę z informacją o finansowaniu projektu ze środków EFRROW. Dokumentacja fotograficzna stanowi załącznik nr 2 do Raportu.

Podpis podmiotu kontrolowanego	PODINSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich	INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich
<i>Ryszard Stachowiak</i>	<i>Bartosz Pilecki</i>	<i>Marek Kaczyński</i>

UM16-6921-UM1600183/12

Znak sprawy

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

LP	Elementy wizytacji ³	Ocena zgodności ⁴	
		TAK	NIE
1	Czy Beneficjent prowadzi oddzielny system rachunkowości albo korzysta z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizowaną operacją ?	X	
	Uwagi ⁴ Beneficjent ewidencjonuje wszystkie operacje gospodarcze związane z realizacją przedmiotowego projektu na kontach z wyróżnikiem „32110” – w przypadku konta 080 oraz „10-00-1” – dla konta 130. Wydruki z systemu f-k potwierdzające ewidencjonowanie wyłącznie wydatków, które ujęto w wykazie faktur lub dowodów księgowych o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty (cz. V. WoP) stanowi zał. nr 4 do Raportu.		

Lp.	Nazwa załącznika
1.	brak załączników

Uwagi⁵:

brak uwag

Data, imię i nazwisko oraz podpis osoby przeprowadzającej wizytację:

11. 05. 2015

PODINSPEKTOR
w Wydziale Programów Rozwoju
Obszarów Wiejskich
Bartosz Pilecki
Bartosz Pilecki

INSPEKTOR
w Wydziale Programów Rozwoju
Obszarów Wiejskich
Marek Kaczyński
Marek Kaczyński

Data, imię i nazwisko oraz podpis osoby obecnej przy wizytacji:

Z up. Wójta
Artur Cieróg
Artur Cieróg
Z-ca Wójta

³ Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem wizytacji wraz z uzasadnieniem. Jeśli dotyczy – należy wpisać załącznik w polu „Nazwa załącznika”, na podstawie którego dany element ma być zweryfikowany i załączyć jego kopię.

⁴ Wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację.

⁵ Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości, jeśli zostały wykryte.