

Grzeg
 R55A
 4.C.
 R55A, ANO. 14, 2015

Urząd Gminy
 w Sławnie
 2015-07-03
 5074
 podpis

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 16/413/0416/15
 (nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

| | |
|---|---------------------------|
| ZNAK SPRAWY | NR IDENTYFIKACYJNY |
| UM16-6930-UM1630612/14 WPROW.III.3494.384.15 | 0 6 2 1 7 0 8 4 0 |

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

| | | | |
|------------------------------------|---|--------------------------|---------------|
| Nazwa działania: | 413 - Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju - Odnowa i rozwój wsi | Data otrzymania zlecenia | 16.06.2015 r. |
| Nazwa operacji: | Zagospodarowanie terenów rekreacyjnych przy szlakach rowerowych w Gminie Sławno | | |
| Rodzaj czynności kontrolnych: | 1. Wizytacja w miejscu <input checked="" type="checkbox"/> 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/> 3. Kontrola ex post w wyniku typowania <input type="checkbox"/> 4. Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/> 5. Kontrola uzupełniająca <input type="checkbox"/> 6. Wizytacja uzupełniająca <input type="checkbox"/> | | |
| Czynności kontrolne dotyczą etapu: | 1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. obsługi Wniosku o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. 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 | sekretaria@gminaslawno.pl | |
| 3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego) | Województwo | - | |
| | Powiat/gmina | - | |
| | Miejscowość/kod | - | |
| | Ulica i nr domu/lokalu | - | |

| | | | |
|--------------------------------|--|------------------------|---|
| Podpis podmiotu kontrolowanego | Z up. Wójta A.C. Artur Cirog Z-ca Wójta | Podpisy kontrolujących | INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich Piotr Jarocki INSPEKTOR |
|--------------------------------|--|------------------------|---|

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

| | | | |
|--------------------|-------------|--------------------|----------------|
| 1. Imię i Nazwisko | Artur Ciróg | Stanowisko/funkcja | Zastępca Wójta |
|--------------------|-------------|--------------------|----------------|

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"/> |
| | List polecony | | | | <input type="checkbox"/> |
| | Inne | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 02.07.2015 r. | Agnieszka Banasik | Dariusz Soboń Inspektor | |

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: | Dariusz | Soboń | nr 4/15 z dnia 05.01.2015 r. |
| | Członek zespołu: | Piotr | Jarocki | nr 3/15 z dnia 05.01.2015 r. |
| 2. | Podmiot kontrolowany | Imię | Nazwisko | Rodzaj i nr dokumentu tożsamości |
| | | Artur | Ciróg | dowód osobisty nr AUP 094631 |

VII. UWAGI

| |
|-------------------------|
| Uwagi kontrolujących: - |
| Brak uwag. |

INSPEKTOR
w Wydziale Programów Rozwoju
Obszarów Wiejskich

| | | | |
|--------------------------------|--|------------------------|---------------|
| Podpis podmiotu kontrolowanego | Z up. Wójta Artur Ciróg Z-ca Wójta | Podpisy kontrolujących | Piotr Jarocki |
|--------------------------------|--|------------------------|---------------|

INSPEKTOR
w Wydziale Programów Rozwoju
Obszarów Wiejskich
Dariusz Soboń

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

| | |
|----|--|
| 1. | Załącznik nr 1 Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych. |
| 2. | Załącznik nr 2 Dokumentacja fotograficzna pozostaje w dyspozycji podmiotu kontrolującego. |
| 3. | Załącznik nr 3 Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu. |
| 4. | Załącznik nr 4 Wydruki z systemu finansowo – księgowego z dnia 03.07.2015 r. |
| 5. | Załącznik nr 5 Wyjaśnienia beneficjenta dot. lokalizacji operacji. |
| 6. | Załącznik nr 6 Kopia Zarządzenia nr 82/2013 Wójta Gminy Sławno z dnia 02.08.2013 r. |

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 | 03.07.2015 r. godz. 10:00 | | 03.07.2015 r. godz. 12:30 |
| | 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 | 03.07.2015 r. | | Sławno |
| | dd/mm/rrrr | | Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych |
| Kontrolujący | Imię | Nazwisko | Podpis |
| | Dariusz | Soboń | INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich Dariusz Soboń |
| Podmiot kontrolowany | Piotr | Jarocki | INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich Piotr Jarocki |
| | 03.07.2015 | | Z up. Wójta Artur Cirog Z-ca Wójta podpis |
| | 03.07.2015 | | Z up. Wójta Artur Cirog Z-ca Wójta podpis |
| | data podpisania Raportu | | data otrzymania Raportu |
| | data otrzymania Raportu | | podpis |

Znak sprawy: UM16-6930-UM1630612/14
WPROW.III.3494.384.15

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 |
| 16/413/0416/15 | 03.07.2015 r. |

| | | |
|------------------|---|---------------------------|
| Oś | 4 | Wniosek o płatność |
| Działanie | 413 - Wdrażanie LSR – Odnowa i rozwój wsi | |

| 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. | | woj. zachodniopomorskie, pow. sławieński, gm. Sławno, 76-100 Sławno, m. Gwiazdowo, dz. nr 207/3 obręb Gwiazdowo, m. Wrzeźnica, dz. nr 238 obręb Wrzeźnica, m. Bobrowiczki, dz. nr 349/1 obręb Bobrowiczki | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p>Stwierdzono na podstawie zał. do WoPP:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zgłoszenia budowy nie wymagającej pozwolenia na budowę z dnia 07.07.2014 r. wraz z Zaświadczeniem Starosty Sławieńskiego z dnia 14.07.2014 r. o niewniesieniu sprzeciwu do ww. Zgłoszenia (m. Gwiazdowo), - Zgłoszenia budowy nie wymagającej pozwolenia na budowę z dnia 07.07.2014 r. wraz z Zaświadczeniem Starosty Sławieńskiego z dnia 14.07.2014 r. o niewniesieniu sprzeciwu do ww. Zgłoszenia (m. Bobrowiczki), - Zgłoszenia budowy nie wymagającej pozwolenia na budowę z dnia 07.07.2014 r. wraz z Zaświadczeniem Starosty Sławieńskiego z dnia 14.07.2014 r. o nie wniesieniu sprzeciwu do ww. Zgłoszenia (m. Wrzeźnica), - map sytuacyjnych <p>Podczas wizytacji stwierdzono, że w m. Bobrowiczki urządzenia siłowni zewnętrznej a także część ogrodzenia wraz z furtką i utwardzenie z kostki betonowej znajdują się na działce nr 349/1, tj. działce wskazanej w Umowie przyznania pomocy. Jednakże część ogrodzenia wraz z bramą wjazdową oraz utwardzenie z kostki brukowej znajduje się na działce nr 349/2 (nie wpisanej do Umowy przyznania pomocy) ale będącej własnością beneficjenta. Wyjaśnienia beneficjenta stanowią Załącznik nr 5 do Raportu.</p> |
| 2. | Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji. | | | | | | |
| | I. Koszty inwestycyjne | | | | | | |

Podpis podmiotu kontrolowanego

Artur Cioch
Z-ca Wójta

Podpis kontrolujących w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich

Piotr Jurocki

Podpis kontrolujących w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich

Dariusz Sobań

| A. Zagospodarowanie terenów rekreacyjnych przy szlakach rowerowych w Gminie Sławno w Gwiązdowie | | | | | | | |
|--|---|-----|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| 1. | Zestaw zabawowy | kpl | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Stwierdzono na podstawie Umowa Nr 51/2015 z dnia 03.03.2015 r., Protokołu odbioru końcowego robót z dnia 27.03.2015 r., dowodów zakupu u zapłaty załączonych do WoP. Dokumentacja fotograficzna z przeprowadzonych oględzin miejsca realizacji operacji stanowi zał. nr 2 do Raportu. |
| 2. | Bujak sprężynowy typku konik podwójny | kpl | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | jw. |
| 3. | Bujak sprężynowy typu kogut | kpl | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | jw. |
| 4. | Bujak sprężynowy typu ważka | kpl | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | jw. |
| 5. | Karuzela tarczowa | kpl | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | jw. |
| 6. | Karuzela słupowa | kpl | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | jw. |
| 7. | Huśtawka podwójna drewniana | kpl | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | jw. |
| 8. | ławki | kpl | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | jw. |
| 9. | Nawierzchnia strefy bezpieczeństwa | kpl | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | jw. |
| B. Zagospodarowanie terenów rekreacyjnych przy szlakach rowerowych w Gminie Sławno we Wrześnicy | | | | | | | |
| 1 | Zestaw zabawowy | kpl | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Stwierdzono na podstawie Umowa Nr 51/2015 z dnia 03.03.2015 r., Protokołu odbioru końcowego robót z dnia 27.03.2015 r., dowodów zakupu u zapłaty załączonych do WoP. Dokumentacja fotograficzna z przeprowadzonych oględzin miejsca realizacji operacji stanowi zał. nr 2 do Raportu. |
| 2 | Bujak sprężynowy typku konik podwójny | kpl | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | jw. |
| 3 | Bujak sprężynowy typu kogut | kpl | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | jw. |
| 4 | Bujak sprężynowy typu ważka | kpl | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | jw. |
| 5 | Karuzela tarczowa | kpl | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | jw. |
| 6 | Zestaw zabawowy domek + lokomotywa | kpl | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | jw. |
| 7 | ławki | kpl | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | jw. |
| 8 | Nawierzchnia strefy bezpieczeństwa | kpl | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | jw. |
| C. Zagospodarowanie terenów rekreacyjnych przy szlakach rowerowych w Gminie Sławno w miejscowości Bobrowiczki | | | | | | | |
| 1. | Urządzenie typu narty bieżni + wyciskanie siedząc | kpl | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Stwierdzono na podstawie Umowa Nr 51/2015 z dnia 03.03.2015 r., Protokołu odbioru końcowego robót z dnia 27.03.2015 r., dowodów zakupu u zapłaty załączonych do WoP. Dokumentacja fotograficzna z przeprowadzonych oględzin |

| | | |
|--|---|---|
| Podpis podmiotu kontrolowanego <i>Artur Cirda</i> Z-ca Wójta | INSPEKTOR w Wydziale Programów Obszarów Wiejskich <i>Piotr Jarocki</i> | Podpisy kontrolujących INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Dariusz Sobon</i> |
|--|---|---|

| | | | | | | | |
|-----|---|-----|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| | | | | | | | miejsca realizacji operacji stanowi zał. nr 2 do Raportu. |
| 2. | Urządzenie typu Orbitrek + Piechur | kpl | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | jw. |
| 3. | Urządzenie typu Drabina + Podciąg nóg | kpl | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | jw. |
| 4. | Urządzenie typu Jeździec lub wahadło + Rower | kpl | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | jw. |
| 5. | Utwardzenie z kostki betonowej pod urządzenia | kpl | 1 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p>Stwierdzono na podstawie Umowa Nr 51/2015 z dnia 03.03.2015 r., Protokołu odbioru końcowego robót z dnia 27.03.2015 r., dowodów zakupu u zapłaty załączonych do WoP. Dokumentacja fotograficzna z przeprowadzonych oględzin miejsca realizacji operacji stanowi zał. nr 2 do Raportu.</p> <p>Podczas wizytacji w miejscu stwierdzono, że pod urządzeniami ułożono łącznie 28 m² kostki betonowej. Pozostała część, tj. 36 m² ułożono na działce nr 349/2. Ponadto, w miejscu realizacji operacji (dz. nr 349/1) ułożono 44 m obrzeży betonowych. Pełen zakres przedmiotowych robót został skosztorysowany w poz. nr 5.1 do 5.4 kosztorysu ofertowego z dnia 28.01.2015 r., załączonego do WoPP.</p> |
| 6. | Ogrodzenie | kpl | 1 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p>Stwierdzono na podstawie Umowa Nr 51/2015 z dnia 03.03.2015 r., Protokołu odbioru końcowego robót z dnia 27.03.2015 r., dowodów zakupu u zapłaty załączonych do WoP. Dokumentacja fotograficzna z przeprowadzonych oględzin miejsca realizacji operacji stanowi zał. nr 2 do Raportu.</p> <p>Podczas wizytacji w miejscu realizacji operacji stwierdzono, że na działce nr 349/1 (wskazanej w Umowie przyznania pomocy) zamontowano 54 m ogrodzenia, pozostała część znajduje się na działce nr 349/2. Pełen zakres przedmiotowych robót został skosztorysowany w poz. nr 6 kosztorysu ofertowego z dnia 28.01.2015 r., załączonego do WoPP. Jednocześnie stwierdzono, że w ww. kosztorysie podano 84 m ogrodzenia a w Umowie z wykonawcą 74 m i tyle w rzeczywistości wykonano (za taką ilość beneficjent zapłacił wykonawcy).</p> |
| II. | Koszty ogólne. | | | | | | |
| 1. | ----- | - | - | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | - |

Uwagi kontrolujących: Brak uwag.

| | | |
|--|--|--|
| Podpis podmiotu kontrolowanego | INSPEKTOR | |
| <i>Z up. Wójta</i> <i>Artur Ciąg</i> <i>Z-ca Wójta</i> | WydZIAŁ Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Piotr Jarocki</i> | INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Dariusz Sobol</i> |