

Rodzaj dokumentu:

Oryginał Kopia Korekta

28

ZNAK SPRAWY	NUMER DOKUMENTU	NR IDENTYFIKACYJNY								
UM13-65151-UM1300019/15	13/7.2.1/0107/17	0	6	2	5	2	7	0	6	4

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa poddziałania:	7.2.1 - Wsparcie inwestycji związanych z tworzeniem, ulepszaniem lub rozbudową wszystkich rodzajów małej infrastruktury, w tym inwestycji w energię odnawialną i oszczędzanie energii - operacja typu „Budowa lub modernizacja dróg lokalnych”	Data otrzymania zlecenia	09/10/2017														
Nazwa operacji:	Zmiana nawierzchni drogi w miejscowości Żeliszewice - Nadolnik																
1. Data złożenia wniosku o płatność:	21.08.2017																
Rodzaj czynności kontrolnych:	<table border="0"> <tr><td>1. Wizyta na zlecenie</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Kontrola zlecona manualnie</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Kontrola ex post w wyniku typowania</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6. Kontrola uzupełniająca</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7. Wizyta uzupełniająca</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>			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 w wyniku typowania	<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"/>
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 w wyniku typowania	<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:	<table border="0"> <tr><td>1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. po wypłacie zaliczki</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. obsługi Wniosku o płatność</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. ex-post/zobowiązań wieloletnich</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>			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"/>						
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	Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego – Biuro PROW																

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Secemin	
NIP	6 5 6 1 9 1 9 6 2 0	REGON 1 5 1 3 9 8 9 9 4
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	świętokrzyskie
	Powiat/gmina	włoszczowski Secemin
	Miejscowość/kod	Secemin 29-145
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Struga 2
	Tel.	34/355-60-17 Fax 34/390-68-60
	E-mail	gmina@secemin.pl
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	ND
	Powiat/gmina	ND ND
	Miejscowość/kod	ND ND
	Ulica i nr domu/lokalu	ND

ŚBRR - Biuro PROW
Starszy specjalista ds. kontroli

Podpis podmiotu kontrolowanego	 Tadeusz Piekarski	Podpisy kontrolujących	 Ryszard Przybycień ŚBRR - Biuro PROW Specjalista ds. kontroli
--------------------------------	--	------------------------	--

Joanna Podsiadło

GMINA SECEMIN

ul. Struga 2, 29-145 Secemin
 Tel. 34 355 60 17 Fax 34 390 68 60
 NIP: 6561919620 REGON: 151398994
Strona 1 z 3

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

1.	Imię i Nazwisko	TADEUSZ PIEKARSKI	Stanowisko/funkcja	WOJT GMINY
----	-----------------	-------------------	--------------------	------------

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 2014 r. poz. 1182 i 1662) 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"/>	11.10.2017r.	Daniel Marczak	Ryszard Przybycień
		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
	Inspektor terenowy:	Ryszard	Przybycień	Upoważnienie nr 22 z dnia 04.01.2017 r.
	Inspektor terenowy:	Joanna	Podsiadło	Upoważnienie nr 21 z dnia 04.01.2017 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		TADEUSZ	PIEKARSKI	Dowód osobisty: CFH 525 876

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

W dniu 12.10.2017 r. przeprowadzono czynności kontrolne na etapie WOP – płatność końcowa operacji pn. „**Zmiana nawierzchni drogi w miejscowości Żeliszewice - Nadolnik**” – operacja typu „Budowa lub modernizacja dróg lokalnych”

w ramach poddziałania „Wsparcie inwestycji związanych z tworzeniem, ulepszaniem lub rozbudową wszystkich rodzajów małej infrastruktury, w tym inwestycji w energię odnawialną i oszczędzanie energii” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

Zakres kontroli oraz ustalenie zgodności z wymienionymi elementami ujęto w załączniku nr 1 „Lista kontrolna” K-03/W/344.

W trakcie czynności kontrolnych została sporządzona dokumentacja fotograficzna, która jest przechowywana w zasobach Świętokrzyskiego Biura Rozwoju Regionalnego – Biuro PROW.

Na tym raport zakończono.

SBRR - Biuro PROW
Starszy specjalista ds. kontroli

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	 Ryszard Przybycień SBRR - Biuro PROW Specjalista ds. kontroli
			 Joanna Podsiadło

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych (K-03/W/344)
2.	Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty
3.	Kosztorys powykonawczy
4.	Mapa zagospodarowania terenu
5.	
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 i 1888)

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	10.10.2017 godz. 9:00	12.10.2017 godz. 13:30	
	<i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>	<i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>	
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	ND		
	<i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i>		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	12/10/2017	Urząd Gminy w Seceminie ul. Struga 2, 29-145 Secemin	
	<i>dd/mm/yyyy</i>	<i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Ryszard	Przybycień	ŚBRR - Biuro PROW Starszy specjalista ds. kontroli <i>Ryszard Przybycień</i>
Podmiot kontrolowany	Joanna	Podsiadło	ŚBRR - Biuro PROW Specjalista ds. kontroli <i>Joanna Podsiadło</i>
	12.10.2017		WÓJT GMINY SECEMIN Tadeusz Piekarski
	<i>data otrzymania Raportu</i>		<i>podpis</i>
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany			

Znak sprawy:	UM13-65151-UM1300019/15	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	Z dnia
13/7.2.1/0107/17	12.10.2017

Działanie	Podstawowe usługi i odnowa wsi na obszarach wiejskich	Wniosek o płatność
Poddziałanie	Wsparcie inwestycji związanych z tworzeniem, ulepszeniem lub rozbudową wszystkich rodzajów małej infrastruktury, w tym inwestycji w energię odnawialną i w oszczędzanie energii	
Operacja	Budowa lub modernizacja dróg lokalnych	

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.			X			Zgodnie z umową przyznania pomocy nr 00049-65151-UM1300019/15 z dnia 31.05.2016
2.	Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.						
	I.	Koszty operacji.					
	A**	Zmiana nawierzchni drogi gminnej nr 9 (obszar położony na działce nr 1281, obręb Żeliszawice)					
	1.	Roboty przygotowawcze	kpl	1	X		
	2.	Roboty ziemne	kpl	1	X		
	3.	Podbudowa	kpl	1	X		
	4.	Nawierzchnie	kpl	1	X		
	5.	Pobocza	kpl	1	X		
	II.	Koszty ogólne.					
	1.	Wykonanie kosztorysu inwestorskiego (operacja A)	umowa	1	X		
2.	Nadzór inwestorski (operacja A)	umowa	1	X			

Uwagi kontrolujących:

Zgodność lokalizacji operacji i elementów zestawienia finansowego potwierdzono na podstawie weryfikacji dokumentów tj.: kosztorysu powykonawczego, zgłoszenia robót budowlanych, dokumentacji fotograficznej sprzed realizacji inwestycji, plakatu informacyjnego, protokołu rzeczowo-finansowego końcowego odbioru zadania, umowy na roboty budowlane, karty środka trwałego, faktur VAT, wyciągu bankowego. Ww. dokumenty potwierdzono ze stanem faktycznym.

Elementy zweryfikowane w trakcie kontroli oznaczono symbolem „V” oraz parafowano w załączonym kosztorysie powykonawczym.

Ponadto zweryfikowane oryginały dokumentów finansowych wg Wykazu faktur (załącznik nr 2 do Raportu – oznaczenie symbolem „V”) opieczetowano i podpisano datą 12.10.2017r.

Dokumenty przechowywane są prawidłowo a przedłożone do wniosku kopie dokumentów są tożsame z oryginałami.

Podpis podmiotu kontrolowanego	SBRR - Biuro PROW Starszy specjalista ds. kontroli	Podpisy kontrolujących	SBRR - Biuro PROW Starszy specjalista ds. kontroli
Tadeusz Prekarski	Ryszard Przybycień	J. Podnieć	Joanna Podsiadło