

Znak sprawy:	UM04-6935-UM0410413/18	K-03/W/344
<b>LISTA KONTROLNA DO          RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH          PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020          WIZYTA W MIEJSCU</b>		

Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia
04/19.2/0069/2019	13-06-2019

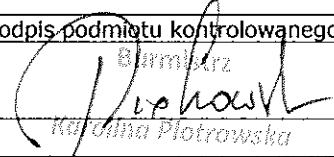
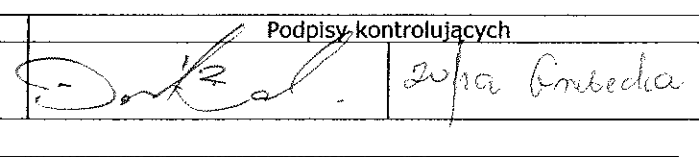
Działanie	Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER	<b>Wizyta WoP</b>
Poddziałanie	Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność w zakresie innym niż podejmowanie działalności gospodarczej	
Operacja	Budowa placu rekreacyjnego wraz z zagospodarowaniem terenu w miejscowości Niegosław	

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.		Działka nr 381/1 oraz 381/2 obręb 0014 Niegosław		X			Zweryfikowano na podstawie aktu notarialnego nr 5386/2017 (znajduje się w WoPP), decyzji nr 85/2018 z dnia 10/04/2018 wydanej przez Starostę Strzelecko - Drezdeneckiego, znak: GP.6740.47.2018.SB (znajduje się w WoPP), oświadczenia o własności nieruchomości (zał. nr 3), pierwszej strony projektu budowlanego (zał. nr 4) oraz wizji w terenie - dokumentacja fotograficzna (zał. nr 5)
----	--------------------------------	--	--	--	---	--	--	---

<b>Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.</b>							
<b>I. Koszty operacji.</b>							
<b>A. Budowa placu rekreacyjnego</b>							
2.	1.	Utwardzenie terenu	kpl.	1	X		Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo - finansowego (zał. nr 2), kosztorysu inwestorskiego (zał. nr 6) oraz wizji w terenie - dokumentacja fotograficzna (zał. nr 5)
	2.	Budynek socjalny o konstrukcji kontenerowej	kpl.	1	X		
	3.	Wiata rekreacyjna	kpl.	1	X		
	4.	Plac zabaw dla dzieci	kpl.	1	X		

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących
 Katarzyna Piotrowska	

5.	Instalacja elektryczna i oświetlenie terenu	kpl.	1	X		
6.	Zbiornik bezodpływowy na nieczystości	kpl.	1	X		
7.	Ogrodzenie terenu	kpl.	1	X		
8.	Elementy małej architektury	kpl.	1	X		
9.	Zewnętrzna instalacja wodna	kpl.	1	X		
<b>II Koszty ogólne</b>						
1.	Nadzór inwestorski	usługa	1	X		Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo – finansowego (zał. nr 2), umowy nr RI.272.103.2018 oraz faktury VAT nr 24/12/2018 z dnia 27/12/2018
2.	Dokumentacja techniczna	usługa	1	X		Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo – finansowego (zał. nr 2), umowy nr RI.272.110.2018 oraz faktury VAT nr 23/2018 z dnia 06/11/2018

**Uwagi kontrolujących:**

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących
 Karolina Piotrowska	  Zofia Gmiedica

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

**R-01/344**

**Rodzaj dokumentu:**

Oryginał  Kopia  Korekta

<b>ZNAK SPRAWY</b>	<b>NUMER DOKUMENTU</b>	<b>NR IDENTYFIKACYJNY</b>								
UM04-6935-UM0410413/18	04/19.2/0069/2019	0	6	2	6	9	7	8	5	0

**I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)**

Nazwa poddziałania:	Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność w zakresie innym niż podejmowanie działalności gospodarczej	Data otrzymania zlecenia	20-05-2019r. <small>dd/mm/rrrr</small>														
Nazwa operacji:	<b>Budowa placu rekreacyjnego wraz z zagospodarowaniem terenu w miejscowości Niegosław</b>																
Data złożenia wniosku o płatność:	03/01/2018																
1. 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/kontrola zobowiązań wieloletnich</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/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"/>
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:	<table border="0"> <tr> <td>1. Obsługi Wniosku o przyznanie pomocy</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Po wypłacie zaliczki/po złożeniu IoM</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/po złożeniu IoM	<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/po złożeniu IoM	<input type="checkbox"/>																
3. Obsługi Wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>																
4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>																
2. Metoda typowania	nd																
3. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego																

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Drezdenko																			
NIP	5	9	5	0	0	0	7	0	2	5	REGON	2	1	0	9	6	6	7	5	7
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	lubuskie																		
	Powiat/gmina	strzelecko - drezdenecki														Drezdenko				
	Miejscowość/kod	Drezdenko														66-530				
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	ul. Warszawska 1																		
	Tel.	/095/ 762-29-50							Fax	/095/ 762-02-20										
	E-mail	um@drezdenko.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		Podpisy kontrolujących	
	Barmistrz Zofia Gmbedka		Zofia Gmbedka

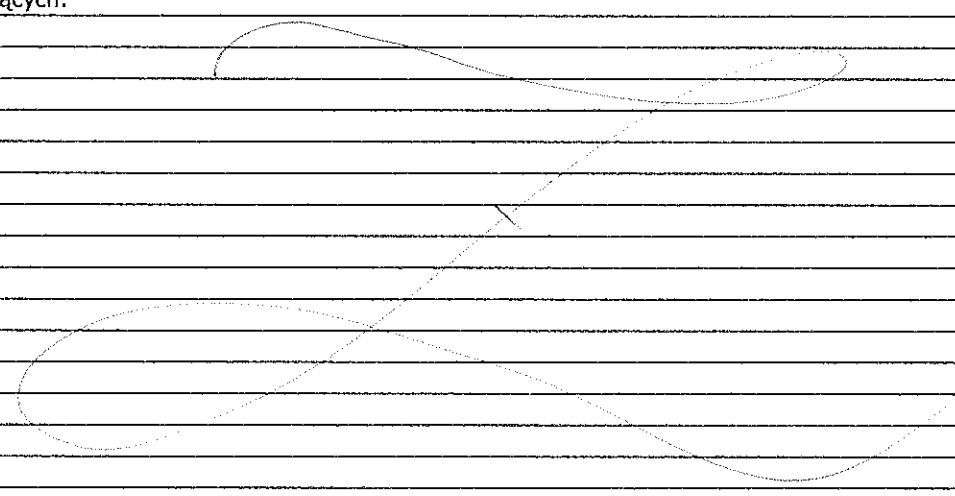
III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)				
1.	Imię i Nazwisko	Karolina Piotrowska	Stanowisko/funkcja	Burmistrz
2.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja	

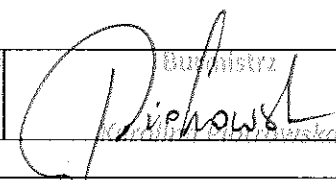
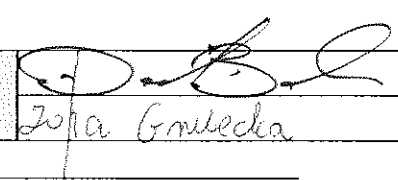
Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2016 r. poz. 922 t.j.) i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy.

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"/>	06-06-2019	Anna Oźminkowska	Dawid Bandosz
		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"/>

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH				
1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Inspektor terenowy:	Zofia	Grubecka	DFW/UM04/04/2019 z dnia 02/01/2019
	Inspektor terenowy:	Dawid	Bandosz	DFW/UM04/02/2019 z dnia 02/01/2019
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Karolina	Piotrowska	D.O CGR 253863

VII. UWAGI	
Uwagi kontrolujących:	
	

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	
--------------------------------	---	------------------------	---

**VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

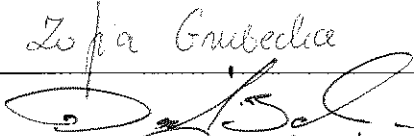


1.	Lista kontrolna K-03/W/344
2.	Kserokopia zestawienia rzeczowo-finansowego (do wglądu w aktach sprawy)
3.	Oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomościami (do wglądu w aktach sprawy)
4.	Kserokopia pierwszej strony projektu budowlanego (do wglądu w aktach sprawy)
5.	Dokumentacja fotograficzna (do wglądu w aktach sprawy)
6.	Kserokopia kosztorysu inwestorskiego (do wglądu w aktach sprawy)
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. z 2017 poz. 562 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	13-06-2019 godz. 9:00		13-06-2019 godz. 15.30	
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych	
Przerwy w wykonywaniu	nd			
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych			
Data i miejsce sporządzenia Raportu	13-06-2019	Siedziba beneficjenta		
	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych			
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis	
	Zofia	Grubecka		
	Dawid	Bandosz		
Podmiot kontrolowany	13.06.2019r.			
	data otrzymania Raportu		podpis	
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany				