

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

R-01/344

Rodzaj dokumentu:

Oryginal Kopia Korekta

ZNAK SPRAWY	NUMER DOKUMENTU	NR IDENTYFIKACYJNY									
UM04-6935-UM0410411/18	04/19.2/0112 /2019	0	6	2	6	9	7	8	5	0	

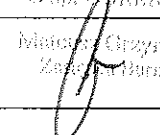
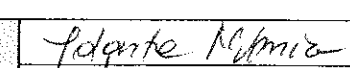
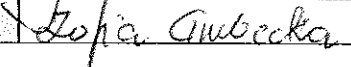
I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa poddziałania:	Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność, w zakresie innym, niż podejmowanie działalności gospodarczej	Data otrzymania zlecenia	17/07/2019 dd/mm/rrr
Nazwa operacji:	Budowa wiaty rekreacyjnej wraz z zagospodarowaniem terenu w miejscowości Goszczanowo		
1. Data złożenia wniosku o płatność:	19/12/2018		
Rodzaj czynności kontrolnych:	<ul style="list-style-type: none"> 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:	<ul style="list-style-type: none"> 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 w Zielonej Górze		

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	Warszawska 1																			
Tel.	957622950										Fax	957620220								
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																				

Z im. I URZĄDZITRZA

Podpis podmiotu kontrolowanego	 Marcin Grzymałowski Zastępca Burmistrza	Podpisy kontrolujących	 Jolanta Kłmna  Jolanta Ambicka
--------------------------------	---	------------------------	--

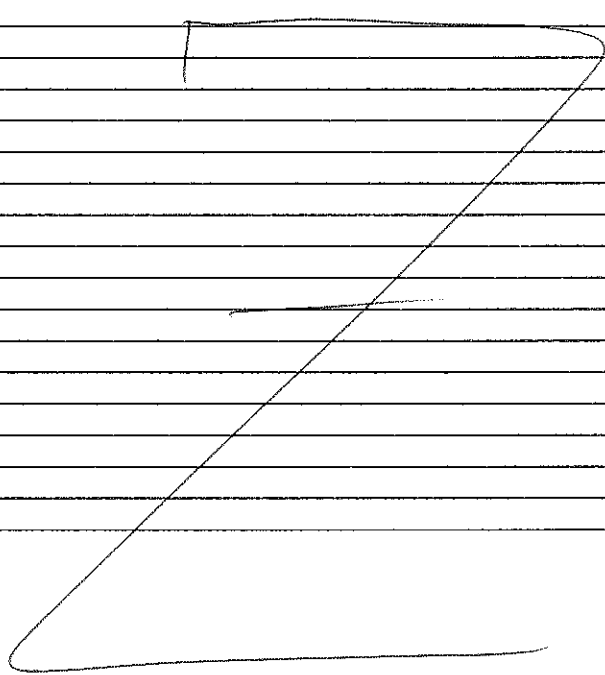
III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PELNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1.	Imię i Nazwisko	Mateusz Marcin Grzymałowski	Stanowisko/funkcja Z-ca burmistrza
2.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja

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.) 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 19-08-2019	Osoba powiadamiana Anna Oźminkowska	Osoba powiadamiająca Jolanta Mimier
		Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>			
		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:	

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH				
1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Inspektor terenowy:	Jolanta	Mimier	DFW/UM04/02/2019 z dnia 02/01/2019
	Inspektor terenowy:	Zofia	Grubecka	DFW/UM04/04/2019 z dnia 02/01/2019
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Mateusz Marcin	Grzymałowski	D.O. AZT 329039

VII. UWAGI	
Uwagi kontrolujących:	
	

Podpis podmiotu kontrolowanego	Z up. Burmistrza Mateusz Grzymałowski Z-ca burmistrza	Podpisy kontrolujących	Jolanta Mimier Zofia Grubecka
--------------------------------	---	------------------------	----------------------------------

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna K-03/W/344
2.	L-1 – lista elementów do kontroli
3.	Wydruk z księgi wieczystej (znajduje się w siedzibie SW)
4.	Zestawienie rzeczowo-finansowe (znajduje się w siedzibie SW)
5.	Kserokopia przedmiaru robót i projektu budowlanego (znajduje się w siedzibie SW)
6.	Dokumentacja fotograficzna (znajduje się w siedzibie SW)
7.	Kserokopia decyzji pozwalającej na użytkowanie wiaty nr 16/UI/2019 z dn. 19.08.2019r (znajduje się w siedzibie SW)
8.	Kserokopia decyzji zatwierdzający projekt budowlany zamienny z dn. 22.07.2019r. (znajduje się w siedzibie SW)
9.	Oświadczenie beneficjenta dotyczące błędów w kosztorysie inwestorskim (znajduje się w siedzibie SW)

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 czynności kontrolnych	20/08/2019r. godz. 13:00 <i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>		20/08/2019r. godz. 15:30 <i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	siedziba beneficjenta <i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i>		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	20/08/2019r. <i>dd/mm/rrr</i>	siedziba Beneficjenta/ <i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Jolanta	Mimier	KIEROWNIK WYDZIAŁU KONTROLI PRACOWNIKÓW <i>Jolanta Mimier</i>
	Zofia	Grubecka	<i>Zofia Grubecka</i> Młodszy Przemysłowy Zastępca Burmistrza <i>podpis</i>
podmiot kontrolowany	22.08.2019 <i>data otrzymania Raportu</i>		<i>podpis</i>
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany			

Znak sprawy:	UM04-6935-UM0410411/18	K-03/W/344
LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020 WIZYTA W MIEJSCU		

Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia
04/19.2/0112/2019	20/08/2019


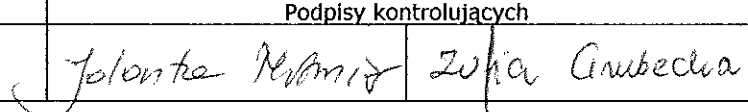
Działanie	Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER	Wizyta WoP
Poddziałanie	Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność w zakresie innym niż podejmowanie działalności gospodarczej	
Operacja	Budowa wiaty rekreacyjnej wraz z zagospodarowaniem terenu w miejscowości Goszczanowo	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	

I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.

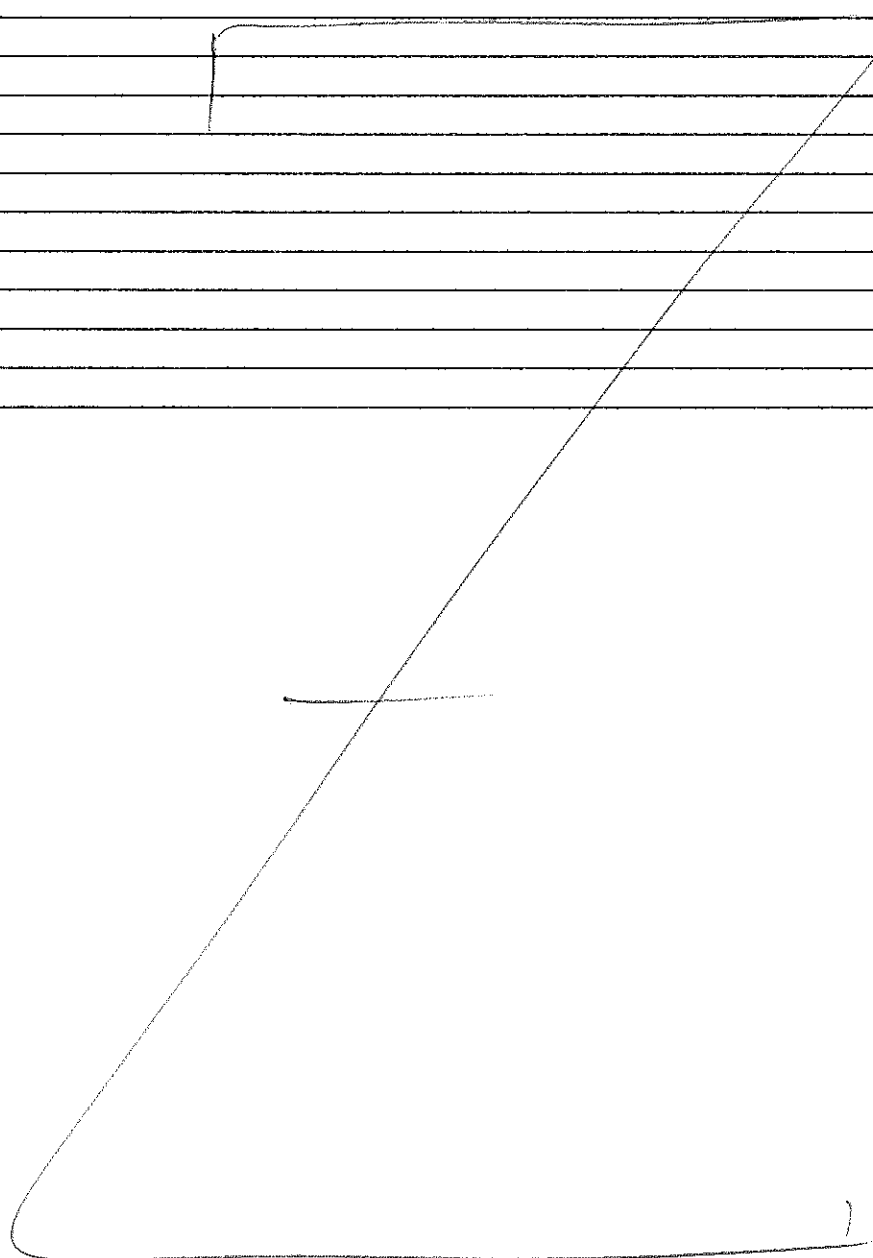
1.	Zgodność lokalizacji operacji.		Działka nr 61/3, 61/4, 61/2		X			Zweryfikowano na podstawie decyzji Starosty Strzelecko – Drezdeneckiego o pozwoleniu na budowę nr 173/2016 z dn. 11.07.2019r., znak pisma: GP.6740.153.2016.MZ (załącznik znajduje się we WoPP), decyzji z dnia 22/07/2019r nr PINB.4001-2/19 (załącznik nr 8) oraz decyzji udzielającej pozwolenia na użytkowanie nr 16/U/2019 z dn. 19.08.2019r., znak pisma: PINB.4004-U/16/19 (załącznik nr 7) - wydruku z księgi wieczystej (załącznik nr 3) - wizji w terenie – dokumentacja fotograficzna (załącznik nr 6);
----	--------------------------------	--	-----------------------------	--	---	--	--	--

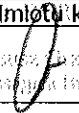
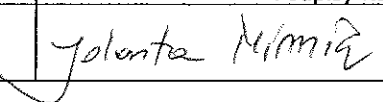
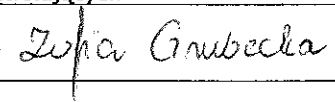
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
I. Koszty operacji.							
A. Budowa wiaty rekreacyjnej							
2.	1.	Roboty ziemne i fundamentowe	kpl.	1	x		Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo – finansowego (załącznik nr 4), kserokopii przedmiaru robót i kserokopii projektu budowlanego (załącznik nr 5) oraz wizji w terenie – dokumentacja fotograficzna (załącznik nr 6);
	2.	Konstrukcja wiaty i pokrycie	kpl.	1	x		
	3.	Instalacja elektryczna	kpl.	1	x		
	4.	Ogrodzenie terenu	kpl.	1	x		
	5.	Utwardzenie terenu	kpl.	1	x		
II. Koszty ogólne							
	1.	Nadzór inwestorski	Usługa	1	x		Zweryfikowano na podstawie umowy nr RI.272.102.2018 z 09/10/2018r. oraz faktury 9/12/2018 z dnia 10/12/2018r.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących
 Marcin Chyminowski Starosta Strzelecko-Drezdenecki	 Jolanta Kłomniak Zofia Grubecia

2.	Dokumentacja techniczna	Usługa	1	x			Zweryfikowano na podstawie umowy nr RI.272.51.2015 z 14/09/2015r. oraz faktury nr 18/2016 z dnia 01/06/2016
3.	Obsługa geodezyjna	Kpl.	1	x			

Uwagi kontrolujących:



Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
<p>Mariusz Grynaliowski Zastępca Inżyniera</p> 	<p>Jolanta Mimiń</p> 	<p>Zofia Grubecka</p> 

L-1/392

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS KONTROLI

UM04-6935-UM0410411/18

DFW.II.433.2.153.2018

Znak sprawy

Działanie: 19 Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER

Poddziałanie: 19.2 Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność, w zakresie podejmowania działalności gospodarczej

KONTROLA NA ETAPIE Wniosku o płatność

LP	Elementy kontroli ¹	Ocena zgodności ²	
		TAK	NIE
1	Czy Beneficjent posiada decyzję o pozwoleniu na użytkowanie, zgodnie z Decyzją PINB z dnia 12 czerwca 2019 znak PINB.4001-2d/19	x	
	Uwagi ³ kserokopia decyzji -załącznik nr 7		
2	Czy Beneficjent posiada Decyzję zatwierdzającą projekt budowlany zamienny	x	
	Uwaga : kserokopia decyzji -załącznik nr 8		

¹ Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem kontroli podając uzasadnienie zlecenia kontroli wraz z wymienieniem załącznika w tabeli „Załączniki”, na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany (o ile dotyczy), wykonaniem jego kopii i załączeniem jej.

² Należy zaznaczyć „X” wybraną odpowiedź. Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający kontrolę.

³ Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający kontrolę

Parafa osoby obecnej przy kontroli	.....	Parafy osób przeprowadzających kontrolę	.....	2018 data 2018
	.....		.....	Str. 1

Załączniki:		
	1.	.....
	2.	.....
	3.	.....

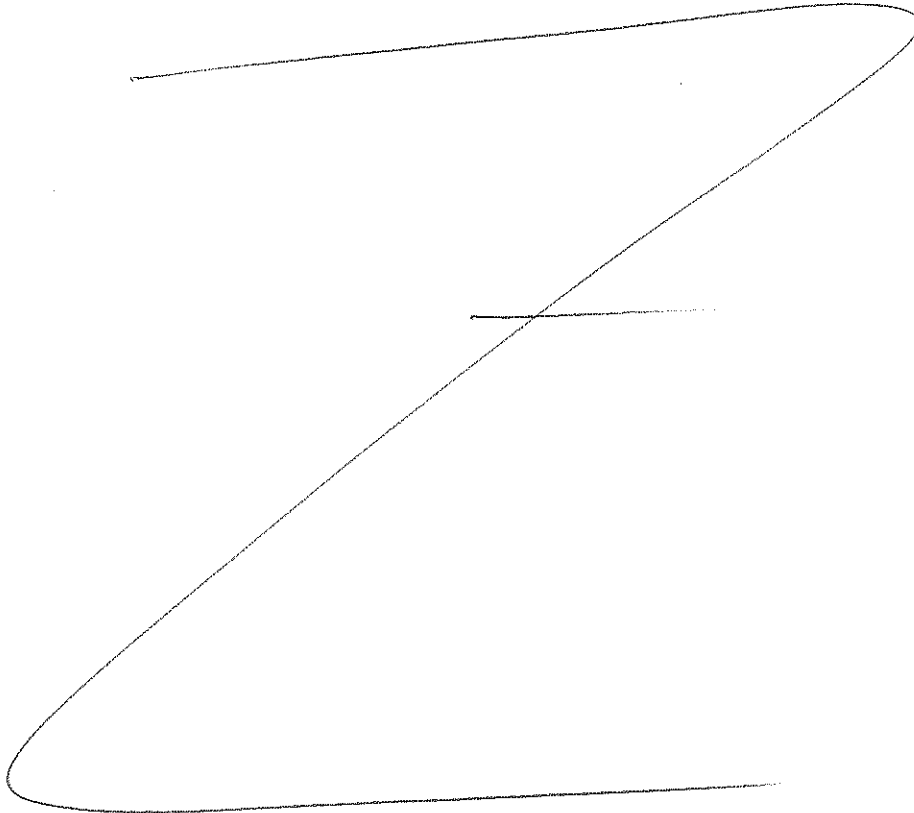
UWAGI⁴:

.....

Data i podpis osób przeprowadzających kontrolę:

1. *Jolanta Mimińska 20.08.2019r.*

2. *Zofia Ambicka 20.08.2019r.*



⁴ Osoba przeprowadzająca kontrolę wymienia inne nieprawidłowości o ile zostały wykryte w trakcie przeprowadzania kontroli.

Parafa osoby obecnej przy kontroli	<i>Maciej Czyszczakowski</i> <i>Zastępca Burmistrza</i>	Parafy osób przeprowadzających kontrolę	<i>Zofia Ambicka</i>	20.08.2019	
				Str.	.....