

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 16/413/0075/15

R-01/167

(nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY	
UM16-6930-UM1642206/14 WPROW.III.3494.54.15		0 6 2 4 2 0 8 1 5	
I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)			
Nazwa działania:	413 – Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju w zakresie małych projektów	Data otrzymania zlecenia	04.02.2015 r. dd/mm/rrrr
Nazwa operacji:	„Promowanie gminy Mieszkowice poprzez organizację dożynek w Troszynie”		
Rodzaj czynności kontrolnych:			
1.	1. Wizytacja w miejscu 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania 3. Kontrola ex post w wyniku typowania 4. Kontrola zadania w trakcie realizacji 5. Kontrola uzupełniająca 6. Wizytacja uzupełniająca	☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	
Czynności kontrolne dotyczą etapu:			
	1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy 2. obsługi Wniosku o płatność 3. ex-post	☐ ☒ ☐	
2.	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego	
II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO			
1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Mieszkowice	
	NIP	8 5 8 1 7 3 0 9 4 4 REGON 8 1 1 6 8 6 5 4 4	
2.	Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo Zachodniopomorskie Powiat/gmina gryfiński Mieszkowice Miejscowość/kod Mieszkowice 74 – 505 Ulica/nr domu /lokalu/działki Fryderyka Chopina 1 Tel. 91 466 69 00 Fax 91 414 50 31 E-mail gmina@mieszkowice.pl	
3.	Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo - Powiat/gmina - Miejscowość/kod - Ulica i nr domu/lokalu -	

KIEROWNIK
Biura Kontroli Projektów

Podpis podmiotu kontrolowanego	BURMISTRZ <i>Andrzej Salwa</i>	Podpisy kontrolujących	Katarzyna Rogaczewska GŁÓWNY SPECJALISTA w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Lidia Cebula</i>
--------------------------------	--	------------------------	--

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

1. Imię i Nazwisko	Andrzej Salwa	Stanowisko/funkcja	Burmistrz
--------------------	---------------	--------------------	-----------

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 ☒ NIE ☐	Sposób powiadomienia Telefon ☒ List polecony ☐ Inne ☐	Data 16.02.2015 r.	Osoba powiadamiana Teresa Hryniewicz Sekretarz	Osoba powiadamiająca Lidia Cebula Główny Specjalista
---	--	-----------------------	--	--

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1. Kontrola została zrealizowana? TAK ☒ NIE ☐	Jeśli NIE podać przyczynę: Nie dotyczy
---	---

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Katarzyna	Rogaczewska	1/15 z dnia 05.01.2015 r.
	Członek zespołu:	Lidia	Cebula	2/15 z dnia 05.01.2015 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Andrzej	Salwa	Dowód osobisty: AKP 425033
		Joanna	Barylak	Dowód osobisty: AGW 582964

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Brak uwag.

KIEROWNIK
Biura Kontroli Projektów

Katarzyna Rogaczewska

GŁÓWNY SPECJALISTA

w Wydziale Programów Rozwoju

KP-611-167-ARIMR/8/2

Wersja zatwierdzona: 8

Lidia Cebula

Podpis podmiotu kontrolowanego

BURMISTRZ

Andrzej Salwa

Podpisy kontrolujących

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Załącznik nr 1 Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych w ramach PROW 2007-2013.
2.	Załącznik nr 2 Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu.
3.	Załącznik nr 3 Wydruki z systemu finansowo – księgowego z dnia 17.02.2015 r.
4.	Załącznik nr -- ---

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		17.02.2015 r., godz. 9:10	17.02.2015 r., godz. 11:30
		<i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>	<i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych		Nie dotyczy	
		<i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i>	
Data i miejsce sporządzenia Raportu		17.02.2015 r.	Mieszkowice
		<i>dd/mm/rrrr</i>	<i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Katarzyna	Rogaczewska	KIEROWNIK Biura Kontroli Projektów <i>Katarzyna Rogaczewska</i>
	Lidia	Cebula	GŁÓWNY SPECJALISTA w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Lidia Cebula</i>
Podmiot kontrolowany	17.02.2015 r.		BURMISTRZ <i>Andrzej Salwa</i>
	<i>data podpisania Raportu</i>		<i>podpis</i>
	17.02.2015 r.		BURMISTRZ <i>Andrzej Salwa</i>
		<i>data otrzymania Raportu</i>	<i>podpis</i>

Znak sprawy:	UM16-6930-UM1642206/14 WPROW.III.3494.54.15	K-03/W/167
 LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013 WIZYTACJA W MIEJSCU		

Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia
16/413/0075/15	17.02.2015 r.

Oś	4	Wniosek o płatność
Działanie	413 Wdrażanie LSR – małe projekty	

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. gryfiński, 74-505 Mieszkowice, Mieszkowice ul. Fryderyka Chopina 1		☒	☐	☐	Stwierdzono na podstawie Opisu operacji, stanowiącego część V. WoPP.
2.	Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.						
	I. Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych.						
	A. Organizacja dożynek w Troszynie						
1.	Wyżywienie dla uczestników uroczystości	usługa	1	☒	☐	☐	Stwierdzono na podstawie: - Umowy o dzieło z dnia 28.08.2014 r., - dowodów zakupu i zapłaty, załączonych do WoP.
2.	Wynajem autokaru	umowa	1	☒	☐	☐	Stwierdzono na podstawie: - Umowy o usługi przewozowe z dnia 27.08.2014 r., - dowodów zakupu i zapłaty, załączonych do WoP.
3.	Obsługa komunalna	umowa	1	☒	☐	☐	Stwierdzono na podstawie: - Umowy zlecenia z dnia 29.08.2014 r., - Protokołu odbioru wykonania obsługi komunalnej z dnia 09.09.2014 r., - dowodów zakupu i zapłaty, załączonych do WoP.
4.	Obsługa muzyczna	umowa	1	☒	☐	☐	Stwierdzono na podstawie: - Umowy o dzieło zawartej dnia 28.08.2014 r. wraz z rachunkiem z dnia 09.09.2014 r. i dowodem zapłaty, załączonymi do WoP.
5.	Zakup nagród za udział w konkursie na najładniejszy wieniec dożynkowy	szt.	11	☒	☐	☐	Stwierdzono na podstawie: - Zamówienia z dnia 28.08.2014r., - Protokołu odbioru z dnia 03.09.2014 r., - dowodów zakupu i zapłaty, załączonych do WoP.
6.	Zakup gadżetów pamiątkowych	kpl.	1	☒	☐	☐	Stwierdzono na podstawie: - Zamówień z dnia 20.08.2014r., - Protokołów odbioru z dnia 02.09.2014 r., 03.09.2014 r.,
Podpis podmiotu kontrolowanego				Podpisy kontrolujących			
 Lidia Cebula				GŁÓWNY SPECJALISTA w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich  KIEROWNIK Biura Kontroli Projektów Katarzyna Rogaczewska			

							04.09.2014 r., - dowodów zakupu i zapłaty załączonych do WoP.
7.	Zaproszenia	szt.	200	☒	☐	☐	Stwierdzono na podstawie: - Zamówienia z dnia 12.08.2014r., - dowodów zakupu i zapłaty załączonych do WoP. Beneficjent do WoP załączył wykonane w ramach operacji materiały poligraficzne.
8.	Plakaty	szt.	30	☒	☐	☐	j.w.
II.	Wartość wkładu niepieniężnego.						
1.	-----	-	-	☐	☐	☒	-
III	Koszty ogólne.						
1.	-----	-	-	☐	☐	☒	-

Uwagi kontrolujących:

W związku z organizowanymi przedsięwzięciami Beneficjent przeprowadził rozeznanie rynku na realizowane dostawy i usługi. Kopie ofert przedstawione zostały wraz z WoP.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących
	GŁÓWNY SPECJALISTA w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Lidia Cebula</i> KIEROWNIK Biura Kontroli Projektów <i>Katarzyna Rogaczewska</i>

**LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W
MIEJSCU / WIZYTACJI W MIEJSCU W TRYBIE KONTROLI NA MIEJSCU¹**

Lp	Elementy wizytacji ²	Ocena zgodności ³	
		TAK	NIE
1	Czy beneficjent spełnił wymóg wynikający z § 5 ust. 2 pkt 4 umowy przyznania pomocy tj. <i>prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych, gdy beneficjent nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych na podstawie odrębnych przepisów?</i> Uwagi⁴ W Urzędzie Miejskim w Mieszkowicach obowiązują zasady rachunkowości określone w Zarządzeniu Nr 336/12 Burmistrza Mieszkowic z dnia 16.08.2012 r. w sprawie zasad (polityki) rachunkowości w Urzędzie Miejskim w Mieszkowicach. Kopia ww. Zarządzenia stanowi zał. do WoP. Zgodnie z treścią wyjaśnień Beneficjenta z dnia 07.01.2015 r. dla przedmiotowego zadania w ewidencji księgowej posługuje się kodem rachunkowym składającym się z trzech liter – DOZ. Do wydzielenia kosztów np. 402-DOZ-921-92195-..., wydatków 130-DOZ-921-92195-... Wszystkie wydatki związane z projektem księgowane są na wydzielonym stanowisku – fundusze pomocowe. Wydruki z systemu finansowo księgowego dla konta wydatków 130 i kosztów 404, 402, 401, z dnia 17.02.2015 r. stanowią załącznik nr 3 do Raportu.	X	-
Lp.	Nazwa załącznika		
1	Brak załączników.		

UWAGI⁵: Brak uwag.

17.02.2015

[Signature]

¹² Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem wizytacji. Jeśli dotyczy - należy wpisać załącznik w polu „Nazwa załącznika”, na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany i załączyć jego kopię

³ Wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację

⁴ Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości, jeśli zostały wykryte.