RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH **R-01/167**
NR 16/321/0346/13
(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY	NR IDENTYFIKACYJNY
UM16-6921-UM1600280/13 WPROW.III.3492.28.13	0 6 2 4 2 0 8 1 5

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

	Nazwa działania:	321 "Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej"	Data otrzymania zlecenia	04/10/2013 *dd/mm/rrrr*
1.	Rodzaj kontroli **1.** Wizytacja w miejscu na zlecenie **2.** Kontrola na miejscu w wyniku typowania **3.** Kontrola zadania w trakcie realizacji **4.** Rekontrola **5.** Inne czynności kontrolne			☒ ☐ ☐ ☐ ☐
	Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku: **1.** Wniosek o przyznanie pomocy **2.** Wniosek o płatność **3.** Etap ex-post			☒ ☐ ☐
2.	Przeprowadzający kontrolę	**Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego**		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego		Gmina Mieszkowice																		
		NIP	8	5	7	1	7	3	0	9	4	4	REGON	8	1	1	4	2	0	8	1	5
2.	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek[1]	Województwo	Zachodniopomorskie																		
		Powiat/gmina	gryfiński										Mieszkowice								
		Miejscowość/kod	A. Zielin, B. Mieszkowice										74-505								
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	A. ul. Kościuszki i Żymierskiego, B. dz. nr 236/4																		
		Tel.	-										Fax.	-							
		E-mail	-																		
3.	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego[2] *(wypełniać w przypadku, gdy różny od powyższego)*	Województwo	Zachodniopomorskie																		
		Powiat/gmina	gryfiński										Mieszkowice								
		Miejscowość/kod	Mieszkowice										74-505								
		Ulica i nr domu/lokalu	Chopina 1																		
		Tel.	914666900										Fax.	914145031							
		E-mail	gmina@mieszkowice.pl																		

[1] wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli
[2] Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych

GŁÓWNY SPECJALISTA
w Wydziale Programów Rozwoju
Obszarów Wiejskich
Marcin Stankiewicz

Podpis podmiotu kontrolowanego	BURMISTRZ	Podpisy kontrolujących	

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		Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
		Telefon	☒	18.10.2013	Andrzej Salwa Burmistrz	Dariusz Soboń Inspektor
		List polecony	☐			
		Inne	☐			

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:	Marcin	Stankiewicz	3/13 z dn. 03.01.2013 r.
	Członek zespołu:	Dariusz	Soboń	5/13 z dn. 03.01.2013
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Andrzej	Salwa	Dowód osobisty: AKP425033
		Agnieszka	Ruchniak	Dowód osobisty: ALI477838

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Brak uwag

Podpis podmiotu kontrolowanego	BURMISTRZ Andrzej Salwa	Podpisy kontrolujących	GŁÓWNY SPECJALISTA w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich Marcin Stankiewicz

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Załącznik nr 1 Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu.
2.	Załącznik nr 2 Dokumentacja fotograficzna pozostaje w posiadaniu podmiotu kontrolującego.
3.	Załącznik nr 3 Wyjaśnienie Beneficjenta z dn. 21.10.2013 r. dotyczące kosztu inspektora nadzoru.
4.	Załącznik nr 4 Wyjaśnienie Beneficjenta z dn. 21.10.2013 r. dotyczące miejsca realizacji inwestycji.
5.	- -

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 (DzU nr 64, poz. 427 ze zm.)* 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	21.10.2013 r., godz. 9:15 *data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych*		21.10.2013 r., godz. 13:30 *data i godzina zakończenia czynności kontrolnych*
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	nd. *okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych*		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	21/10/2013 *dd/mm/rrrr*	Mieszkowice *Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych*	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Marcin	Stankiewicz	GŁÓWNY SPECJALISTA w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich Marcin Stankiewicz
	Dariusz	Soboń	
Podmiot kontrolowany	21.10.2013 r. *data podpisania Raportu*		BURMISTRZ Waldemar Salwa *podpis*
	21.10.2013 r. *data otrzymania Raportu*		BURMISTRZ Waldemar Salwa *podpis*

Załącznik do pisma P-4/006

WPROW.I.3492-280/13
UM16-6921-UM1600280/13
Znak sprawy

Szczecin , dnia .10.2013 r.

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

Lp.	Elementy wizytacji[1]	Ocena zgodności[2]	
		TAK	NIE
1	Proszę o zweryfikowanie czy inwestycja będzie realizowana na ul. Kościuszki i Żymierskiego w miejscowości Zielin oraz na działce 236/4 w miejscowości Mieszkowice.	X	-
	Uwagi[3]: Inwestycja pn. „Budowa kanalizacji w miejscowości Zielin i rozbudowa oczyszczalni ścieków w Mieszkowicach" będzie realizowana w miejscowości Zielin w ul. Kościuszki i Żymierskiego oraz na działce 236/4 w Mieszkowicach. Wyjaśnienie Beneficjenta dot. miejsca realizacji ww. inwestycji wraz z załącznikami stanowi zał. nr 4 do Raportu. Podczas czynności kontrolnych w terenie w wyżej wymienionych lokalizacjach zespół kontrolny stwierdził, że inwestycja nie została i nie jest obecnie realizowana. Dokumentacja fotograficzna z oględzin w terenie stanowi załącznik nr 2 do Raportu.		
2	Proszę o dostarczenie kopii umowy z inspektorem nadzoru p. K. Prętkim w celu zweryfikowania kosztów kwalifikowanych przedstawionych w zestawieniu rzeczowo-finansowym, czy nie zostały poniesione przed dniem złożenia wniosku o przyznanie pomocy (04.07.2013 r.).	-	X
	Uwagi[3] Beneficjent oświadczył, iż nie zawarł jeszcze umowy na pełnienie obowiązków inspektora nadzoru związanej z kosztem kwalifikowanym przedstawionym w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji, w związku z czym nie jest możliwe dostarczenie kopii takiej umowy. Zgodnie z wyjaśnieniami Beneficjenta z dn. 21.10.2013 r. stanowiącym zał. nr 3 do Raportu, koszt inspektora nadzoru ujęty w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji jest kosztem planowanym do poniesienia podczas realizacji zadania, a osoba inspektora nadzoru zostanie wyłoniona w terminie późniejszym, po podpisaniu umowy o dofinansowanie. Natomiast wpis dokonany w dzienniku budowy został wykonany przez p. K. Prędkiego w ramach dobrej współpracy z gminą.		

Parafa osoby obecnej przy wizytacji	.....	Parafa osoby przeprowadzającej wizytację	.....	data. 21.10.2013 str. ...

[1] Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem wizytacji wraz z uzasadnieniem. Jeśli dotyczy – należy wpisać załącznik w polu „ Nazwa załącznika", na podstawie którego dany element ma być zweryfikowany i załączyć jego kopię.
[2] Wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację.

Lp.	Nazwa załącznika
1.	Dziennik budowy nr 178/2009 wydany dnia 22.05.2009 r do decyzji nr 23/VII-AB/09.
2.	Decyzja o pozwoleniu na budowę nr 23/VII-AB/09 z dnia 30.11.2009 r wraz z postanowieniem z dnia 10.12.2009, decyzja o pozwoleniu na budowę nr UAB-V-7351/27/99 z 26.03.1999 r oraz decyzje zmieniające nr AB.V-7350-7351/24/202, nr 12/II-AB/10 oraz nr 2/II-AB/2012 ,
3.	Zestawienie rzeczowo- finansowe.
4.	Kosztorysy inwestorskie.

Uwagi[3]: brak uwag.

Data, imię i nazwisko oraz podpis osoby przeprowadzającej wizytację:

21.10.2013 r. ..... GŁÓWNY SPECJALISTA w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich Marcin Stankiewicz

Data, imię i nazwisko oraz podpis osoby obecnej przy wizytacji:

21.10.2013 r. ..... KIEROWNIK REFERATU mgr Agnieszka Ruchniak

21.10.2013 ..... BURMISTRZ Andrzej Salwa

[3] Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości o ile zostały wykryte w trakcie przeprowadzania wizytacji