

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**  
**NR UM15/413/0087/14**  
*(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)*  
**PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

**R-01/167**

**ZNAK SPRAWY**

UM15-6930-UM1500036/13

**NR IDENTYFIKACYJNY**

0	6	2	6	4	1	2	6	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

Nazwa działania:	413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju	Data otrzymania zlecenia	23.01.2014 r. <i>dd/mm/rrrr</i>
Rodzaj kontroli			
1.	Wizytacja w miejscu na zlecenie		<input checked="" type="checkbox"/>
2.	Kontrola na miejscu w wyniku typowania		<input type="checkbox"/>
3.	Kontrola zadania w trakcie realizacji		<input type="checkbox"/>
4.	Rekontrola		<input type="checkbox"/>
5.	Inne czynności kontrolne		<input type="checkbox"/>
Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:			
1.	Wniosek o przyznanie pomocy		<input type="checkbox"/>
2.	Wniosek o płatność		<input checked="" type="checkbox"/>
3.	Etap ex-post		<input type="checkbox"/>

2. Przeprowadzający kontrolę	<b>URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO W POZNANIU</b>
------------------------------	---

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Żerków	
NIP	6 1 7 2 0 9 8 4 3 6	REGON 2 5 0 8 5 5 4 7 5
2. Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek <sup>1</sup>	Województwo	wielkopolskie
	Powiat/gmina	Jarociński Żerków
	Miejscowość/kod	Żerniki 63-210
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Działka nr 514/1 obręb 0018
	Tel.	nd fax nd
	E-mail	nd
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego <sup>2</sup> <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo	wielkopolskie
	Powiat/gmina	Jarociński Żerków
	Miejscowość/kod	Żerków 63-210
	Ulica i nr domu/lokalu	ul. Adama Mickiewicza 5
	Tel.	62 740 30 24 fax 62 740 36 27
	E-mail	Sekretariat@zerkow.pl

<sup>1</sup> wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli

<sup>2</sup> Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek kontrolnych

Podpis podmiotu kontrolowanego	<b>BURMISTRZ</b> <i>[Podpis]</i> mgr inż. Jacek Jedraszczak	Podpisy kontrolujących	<i>[Podpis]</i> Marta Jankowska-Sobera PODINSPEKTOR
--------------------------------	---	------------------------	---

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

1.	Imię i Nazwisko	Jacek Jędraszczyk	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 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 x NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca	
		Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>	03.02.2014r.	Jakub Antkowiak	Marta Haczkowska - Sobera
		List polecony	<input type="checkbox"/>			
		Inne e-mail	<input checked="" type="checkbox"/>			

**V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

1.	Kontrola została zrealizowana?  TAK x 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
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Marta	Haczkowska- Sobera	DOW-V-1.087.2.2014 z dn. 20.12.2013
	Członek zespołu:	Przemysław	Szarzyński	DOW-V-1.087.7.2014 z dn. 20.12.2013
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Jacek	Jędraszczyk	

**VII. UWAGI**

Uwagi kontrolujących:

Szczegółowy opis uwag dot. przeprowadzenia czynności kontrolnych znajduje się w zał. nr 1

W czasie przeprowadzonych czynności kontrolnych zespół wykonał dokumentację fotograficzną – zał. nr 2 do Raportu.

W czasie przeprowadzonych czynności kontrolnych dokonano pomiarów kółkiem pomiarowym baumer oraz miernikiem laserowym disto D3

**BURMISTRZ**

GŁÓWNY SPECJALISTA

Marta Haczkowska-Sobera

Podpis podmiotu kontrolowanego

mgr inż. Jacek Jędraszczyk

Podpisy kontrolujących

PODINSPEKTOR

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna wraz z załącznikiem; str. 1-2.
2.	Dokumentacja fotograficzna (płyta CD dostępna tylko w siedzibie SW) – 1 szt.
3.	Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu str.- 1-9.
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

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.).


Podkreślenie:

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	4.02.2014 godz. 8.30	4.02.2014 godz. 13:45
	<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	4.02.2014	Urząd Miasta i Gminy w Żerkowie
	<i>dd/mm/rrrr</i>	<i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>
Kontrolujący	Imię	Nazwisko
	Marta	Haczkowska- Sobera
	Podpis	
		GŁÓWNY SPECJALIS <i>Marta Haczkowska-Sobera</i>
	Przemysław	Szarzyński
		PODINSPEKTOR <i>Przemysław Szarzyński</i>
Podmiot kontrolowany	4.02.2014r.	BURMISTRZ mgr inż. Jacek Jędraszczyk
	<i>data podpisania Raportu</i>	<i>podpis</i>
	4.02.2014r.	BURMISTRZ mgr inż. Jacek Jędraszczyk
	<i>data otrzymania Raportu</i>	<i>podpis</i>

Znak sprawy:	UM15-6930-UM1500036/13	K-03/W/167
	<b>LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013 WIZYTACJA W MIEJSCU</b>	

Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia
UM15/413/0087/14	4.02.2014 r.

Oś	4	Wniosek o płatność
Działanie	413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
<b>I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.</b>							
1.	Zgodność lokalizacji operacji.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sprawdzono na miejscu realizacji operacji oraz zweryfikowano w siedzibie Beneficjenta oparciu o: - Umowę o przyznanie pomocy Nr 00531-6930-UM1530036/13 z 23.04.2013r. - Decyzja nr 8/13 z 11.01.2013r. - wgląd do księgi wieczystej nr KZ11/00010496/3na stronę ekw.ms.gov.pl; - pozwolenie na budowę – Decyzja nr 8/13 z 11.01.2013r.;
2.	Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji – <b>ZGODNIE Z ZAŁĄCZNIKIEM NR 1 DO LISTY KONTROLNEJ</b>						

Uwagi kontrolujących: brak

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
<b>BURMISTRZ</b>	GŁÓWNY SPECJALISTA	PODINSPEKTOR
mgr inż. Jacek Jedraszczak	Marta Haczkońska-Sobera	Przemysław Szarzyński

załącznik nr 1 do Listy kontrolnej do Raportu z czynności kontrolnych nr UM15/413/0087/14

Zgodność zakresu rzeczowego operacji						
Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym		Uwagi kontrolujących
		jedn. miary	ilość	Tak	Nie ND	
<b>I KOSZTY INWESTYCYJNE</b>						
<b>A Przebudowa i modernizacja Sali wiejskiej w m. Żerniki gmina Żerków</b>						
1	Remont elewacji	komplet	1	x		<p>Roboty częściowo zanikające. Sprawdzono (elementy wskazane przez Beneficjenta) na miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta na podstawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Projekt budowlany „przebudowa (modernizacja) Sali wiejskiej w Żernikach, Jarocin grudzień 2012r.</li> <li>- Kosztorys inwestorski „Przebudowa (modernizacja) Sali wiejskiej w Żernikach z 19.12.2012r. Ze względu na brak zapisów w projekcie dotyczących pkt. 7 zestawienia – naprawa podłogi na sali bezpośrednio zweryfikowano pozycję: 1.7.2, 1.7.3, 1.7.4 – wymiana/ocynkowanie/olejowanie desek podłogowych.</li> <li><u>Rozbieżność:</u> scena zgodnie z projektem oraz obmiarem ma powierzchnię 18,4m<sup>2</sup>. natomiast wg kosztorysu 15,0m<sup>2</sup>. (Rozbieżność na plus).</li> <li>-Umowa nr ZP.272.01.2013 z 28.03.2013r.</li> <li>- Końcowy protokół odbioru robót i przekazania do eksploatacji z 2.10.2013r.</li> <li>- dziennik budowy nr 958/2012 z 22.04.2013r.</li> <li>Dokumentacja fotograficzna zał. nr 2 do Raportu</li> </ul>
2	Opaska kamienna wokół budynku	komplet	1	x		
3	Dach nad salą	komplet	1	x		
4	Instalacja odgromowa	komplet	1	x		
5	Przemulowanie kominów	Komplet	1	X		
6	Wymiana stolarki okiennej i drzwiowej	Komplet	1	X		
7	Naprawa podłogi na sali	Komplet	1	X		
8	Remont tynków wewnętrznych	Komplet	1	X		
9	Roboty malarskie	Komplet	1	X		
10	Wentylacja sali	Komplet	1	X		
11	Instalacje grzewcze z podłączeniem elektrycznym	komplet	1	x		
12	Ogrodzenie terenu	Komplet	1	X		
13	Rekultywacja terenu	komplet	1	x		
<b>II Koszty ogólne</b>						
1	Wykonanie dokumentacji projektowej i kosztorysów	komplet	1	X		<p>Sprawdzono w siedzibie Beneficjenta na podstawie dokumentacji:                      - Umowa o wykonanie dokumentacji projektowej z 15.12.2012r.</p>

GLÓWNY SPECJALISTA

Maria Baczkowska-Sobiera

*Maria Baczkowska-Sobiera*  
04.02.14

PODINSPEKTOR

Przemysław Szarzyński

BURMISTRZ

mgr inż. Jacek Sadraszczyk

*Jacek Sadraszczyk*  
4.02.2014

## LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

LP	Elementy wizytacji <sup>1</sup>	Ocena zgodności <sup>2</sup>	
		TAK	NIE
1	Czy stosowanie do wymogu określonego w art. 75 ust.1 c) pkt i) rozporządzenia Rady (WE) Nr 1698/2005 z dnia 20 września 2005 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz na rzecz rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW), Gmina Żerków prowadzi oddzielny system rachunkowości albo korzysta z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich operacji związanych z operacją pn. „Przebudowa i modernizacja Sali wiejskiej w m. Żerniki gmina Żerków”	X	
	Uwagi <sup>3</sup> Politykę rachunkowości wprowadza Zarządzenie Burmistrza Miasta i Gminy Żerków nr 18/2012 z 07.08.2012r Szczegółowe zasady rachunkowości dla operacji wprowadza Zarządzenie nr 14/2013 z 30.04.2013r. Beneficjent złożył pisemne oświadczenie wraz z wydrukami z kont – zał. nr 1 do Listy.		
2	Czy prócz prac związanych z dachem i instalacją odgromową wykonano inne roboty dotyczące OSP	x	
	Uwagi Wykonano również fragment elewacji – szczegóły w pkt. 3 Listy.		
3	Czy wykonano elewację na części budynku zajmowanej przez OSP? Jeśli tak to proszę podać jej obmiar	x	
	Uwagi Wykonano fragment elewacji na części budynku zajmowanej przez OSP – elewacja wokół bramy garażowej. Dokonano pomiaru – 7,11m2. Nad garażem znajduje się poddasze na którym zamontowano okno 1,20x0,80. Część elewacji nad garażem oraz okno należy do świetlicy – wykonano dokumentację fotograficzną – zał. nr 2 do Raportu.		

Załączniki:	
	1. Oświadczenie Beneficjenta +wydruk z konta – str. 2-9.

UWAGI:<sup>4</sup> Brak uwag.

Data i podpisy osób przeprowadzających wizytację

GLÓWNY SPECJALISTA

Marta Haczkowska-Sobera

PODINSPEKTOR

Przemysław Szarzyński

Data i czytelny podpis, imię i nazwisko osoby obecnej przy wizytacji

**BURMISTRZ**

mgr inż. Jacek Jędraszczyk

<sup>3</sup> Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem wizytacji wraz uzasadnieniem. Jeśli dotyczy należy wpisać załącznik w polu „Nazwa załącznika” na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany i załączyć jego kopię

<sup>2</sup> Należy zaznaczyć „X” wybraną odpowiedź.

<sup>3</sup> Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację.

Parafa osoby obecnej przy wizytacji		Parafy osób przeprowadzających wizytację		Data	4.02.2014 r.
-------------------------------------	--	--	--	------	--------------

<sup>4</sup> - Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości o ile zostały wykryte w trakcie przeprowadzania wizytacji.