

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 12/413/0287/15**

R-01/167

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

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY UM12-6930-UM1240459/14	NR IDENTYFIKACYJNY									
	0	6	3	2	8	1	3	1	4	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1	Nazwa działania:	413 Wdrażanie Lokalnych Strategii rozwoju „Małe Projekty”	Data otrzymania zlecenia	02.06.2015
	Nazwa operacji:	„Uzupełnienie wyposażenia pomieszczeń świetlicy wiejskiej w Niezdarze”		
1	Rodzaj czynności kontrolnych:			
	<ul style="list-style-type: none"> 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 			<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1	Czynności kontrolne dotyczą etapu:			
	<ul style="list-style-type: none"> 1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy 2. obsługi Wniosku o płatność 3. ex-post 			<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Ożarówice																		
	NIP	6	4	5	2	5	0	2	9	7	3	REGON	2	7	6	2	5	8	9	5
2	Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	śląskie																	
		Powiat/gmina	tarnogórski							Ożarówice (gm. wiejska)										
		Miejscowość/kod	Ożarówice							42-625										
		Ulica/nr domu/lokalu/działki	Dworcowa 15																	
		Tel.	32 2857222					Faks	32 2845024											
		E-mail	sekretariat@ug.ozarowice.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	
--------------------------------	--	------------------------	---

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja
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 <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca	
		Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>			09.06.2015
		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: n/d

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH			
1	Kontrolujący	Imię	Nazwisko
	Kierownik zespołu kontrolnego:		
	Członek zespołu:		
			Nr upoważnienia i data jego wystawienia
			0 19.11.2013 r.
			15.07.2014 r.
2	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko
			Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
			Dowód osobisty nr

Uwagi kontrolujących zostały zawarte w liście kontrolnej – załączniku nr 1 do raportu z czynności kontrolnych.

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

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna
2	Upoważnienie nr Or.077.9.2015 z dn. 11.06.2015 r.
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

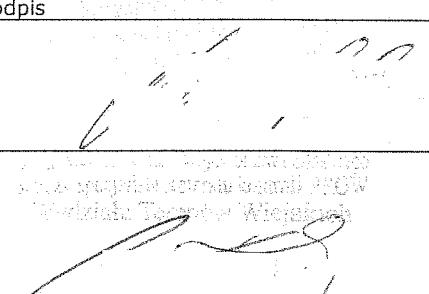
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz. U. 2013, poz. 173) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa 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.).

Uwaga:

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	11.06.2015 r. Godz. 12:45	11.06.2015 r. Godz. 14:30	
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych	data i godzina zakończenia czynności kontrolnych	
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	11.06.2015 r.	Ożarówce	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
			
Podmiot kontrolowany	11.06.2015 r.		
	data podpisania Raportu		podpis
	11.06.2015 r.		
	data otrzymania Raportu		podpis

Znak sprawy:	UM12-6930-UM1240459/14	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
12/413/0287/15	11.06.2015

Oś	Oś 4	Wniosek o płatność
Działanie	413 MP	

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.	Lokalizacja operacji: woj. śląskie, powiat tarnogórski, gmina Ożarówice, miejscowość Niezdara, 42-624 Tapkowice, ul. Plac Św. Floriana 10, działka ewidencyjna nr 114/5 obręb geodezyjny Niezdara.		X			Lista dok. Pkt. 1,5 oraz wizja w miejscu
----	--------------------------------	---	--	---	--	--	---

Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
I	Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych						
I	Uzupełnienie wyposażenia pomieszczeń świetlicy wiejskiej w Niezdarze						
2	1	Zabudowa meblowa o długości 3m składająca się z 2 segmentów typ II i jednego segmentu typ I	kpl	2,00	X		Lista dokumentów pkt 2,4,6 oraz wizja w miejscu
	2	Zabudowa meblowa o długości 6m składająca się z 3 segmentów typu II i 3 segmentów typu 1	kpl	1,00	X		Lista dokumentów pkt 2,4,6 oraz wizja w miejscu
	3	Krzesła tapicerowane na metalowej podstawie	szt.	120,00	X		Lista dokumentów pkt 2,3,6 oraz wizja w miejscu
	4	Stoły świetlicowe na metalowej podstawie	szt.	20,00	X		Lista dokumentów pkt 2,3,6 oraz wizja w miejscu

Uwagi kontrolujących:

Elementy z listy kontrolnej zostały zweryfikowane na podstawie wizji w miejscu oraz dokumentacji przedstawionej przez Beneficjenta w trakcie czynności kontrolnych ujętej w poniższej liście.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących

Lista dokumentów:

1. Umowa przyznania pomocy nr 01499-6930-UM1240459/14 z dnia 17.12.2014 r. wraz z Aneksem nr 1 z dn. 30.03.2015 r.
2. Umowa nr 42/II/2015 z dn. 11.02.2015 r. wraz z Aneksem nr 1 z dn. 09.03.2015 r. (termin:27.03.2015 r. wynagrodzenie: 39599,85 zł)
3. Faktura VAT nr 9/2015 z dn. 11.03.2015 r. (30682,35) wraz z dowodem zapłaty
Protokół odbioru z dn. 11.03.2015 r. – krzesła, stoły
4. Faktura VAT nr 13/2015 z dn. 26.03.2015 r. (8917,5 zł) wraz z dowodem zapłaty
Protokół odbioru z dn. 25.03.2015 r. – zabudowa meblowa o dł. 3m (2 kpl.) i 6m (1 kpl.)
5. Wypis z księgi wieczystej 46954 z dn. 04.07.2014 r.
6. Kosztorys inwestorski z dn. 27.06.2014 r.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących
