

3

Znak sprawy:

UM12-6922-UM1200092/10

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**

12/313,322,323/0081/14

**Z dnia**

27.03.2014

| <b>Oś</b>                                                                 | 3                                 |                              |           |                                      | <b>Wniosek o płatność</b> |    |                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|-----------|--------------------------------------|---------------------------|----|--------------------------------------------------------------------|
| <b>Działanie</b>                                                          | Odnowa i rozwój wsi               |                              |           |                                      |                           |    |                                                                    |
| 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>                                |                                   |                              |           |                                      |                           |    |                                                                    |
|                                                                           | Zgodność lokalizacji operacji.    |                              |           | x                                    |                           |    | Lista dok. pkt. 1, 2, oraz wizja w miejscu                         |
| Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji. |                                   |                              |           |                                      |                           |    |                                                                    |
| <b>I. Koszty inwestycyjne</b>                                             |                                   |                              |           |                                      |                           |    |                                                                    |
| <b>A** Rewitalizacja budynku Domu Sołectkiego Wygodzianka</b>             |                                   |                              |           |                                      |                           |    |                                                                    |
| 1                                                                         | Roboty remontowe budowlane        | wg koszt.                    | wg koszt. | x                                    |                           |    | Lista dok. pkt. 5-9 oraz wizja w miejscu                           |
| 2                                                                         | Dach                              | wg koszt.                    | wg koszt. |                                      | x                         |    | Lista dok. pkt. 5-9 oraz wizja w miejscu                           |
| 3                                                                         | Instalacje wody                   | wg koszt.                    | wg koszt. | x                                    |                           |    | Lista dok. pkt. 5-9 oraz wizja w miejscu                           |
| 4                                                                         | Instalacja kanalizacji sanitarnej | wg koszt.                    | wg koszt. | x                                    |                           |    | Lista dok. pkt. 5-9 oraz wizja w miejscu                           |
| 5                                                                         | Instalacja c.o.                   | wg koszt.                    | wg koszt. | x                                    |                           |    | Lista dok. pkt. 5-9 oraz wizja w miejscu                           |
| 6                                                                         | Instalacja gazu                   | wg koszt.                    | wg koszt. | x                                    |                           |    | Lista dok. pkt. 5-9 oraz wizja w miejscu                           |
| 7                                                                         | Kotłownia                         | wg koszt.                    | wg koszt. | x                                    |                           |    | Lista dok. pkt. 5-9 oraz wizja w miejscu                           |
| 8                                                                         | Wentylacja                        | wg koszt.                    | wg koszt. | x                                    |                           |    | Lista dok. pkt. 5-9 oraz wizja w miejscu                           |
| 9                                                                         | Instalacja elektryczna            | wg koszt.                    | wg koszt. |                                      | x                         |    | Lista dok. pkt. 5-9 oraz zał. Nr 5 do raportu oraz wizja w miejscu |
| <b>II. Koszty ogólne</b>                                                  |                                   |                              |           |                                      |                           |    |                                                                    |
| 1.                                                                        | Nadzór inwestorski                | szt.                         | 1         | x                                    |                           |    | Lista dok. pkt. 4, 5, 8                                            |
| 2.                                                                        | Dokumentacja projektowa           | szt.                         | 1         | x                                    |                           |    | Lista dok. pkt. 3, 7 oraz zał. Nr 4 do raportu                     |

**Uwagi kontrolujących:**

W trakcie wizytacji w miejscu operacji zespół kontrolny dokonał pomiarów za pomocą następującego sprzętu:  
Dalmierz laserowy Leica Disto.  
Elementy z listy kontrolnej zostały zweryfikowane na podstawie wizji w miejscu oraz dokumentacji przedstawionej przez Beneficjenta w trakcie czynności kontrolnych ujętej w poniższej liście.

**Lista dokumentów:**

- Umowa o przyznanie pomocy nr 00073-6922 –UM1200092/10 z dnia 20.07.2011, wraz z aneksem nr 1 z dnia 20.02.2013 oraz aneksem nr 2 z dnia 24.10.2013

Z-ca Kierownika Regionalnego Ośrodka  
Sportu i Turystyki Wewnętrznych

mgr inż. Agnieszka Rokosa

Podinspektor  
Rejonu Kontrolującego  
Wydziału Terenów Wiejskich

Agnieszka Kung

Podinspektor  
Rejonu Kontrolującego  
Wydziału Terenów Wiejskich

Katarzyna Dworecka

## RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

NR 12/313,322,323/0081/14

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

R-01/167

## PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

| ZNAK SPRAWY             | NR IDENTYFIKACYJNY |
|-------------------------|--------------------|
| UM12-6922- UM1200092/10 | 0 6 0 8 4 7 1 3 4  |

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

|   |                                                                                                                                                                             |                                           |                                                                                                                                                     |            |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1 | Nazwa działania:                                                                                                                                                            | 313,322,323 Odnowa i rozwój wsi           | Data otrzymania zlecenia                                                                                                                            | 10.03.2014 |
|   |                                                                                                                                                                             |                                           |                                                                                                                                                     | dd/mm/rrrr |
|   | Rodzaj kontroli                                                                                                                                                             |                                           |                                                                                                                                                     |            |
|   | 1. Wizytacja w miejscu na zlecenie<br>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania<br>3. Kontrola zadania w trakcie realizacji<br>4. Rekontrola<br>5. Inne czynności kontrolne |                                           | <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |            |
|   | Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:                                                                                                                                 |                                           |                                                                                                                                                     |            |
|   | 1. Wniosek o przyznanie pomocy<br>2. Wniosek o płatność<br>3. Etap ex-post                                                                                                  |                                           | <input type="checkbox"/><br><input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                                                         |            |
| 2 | Przeprowadzający kontrolę                                                                                                                                                   | Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego |                                                                                                                                                     |            |

## II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

|   |                                                                                                           |                              |                                       |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Nazwa podmiotu kontrolowanego                                                                             | Gmina Konopiska              |                                       |
|   | NIP                                                                                                       | 5 7 3 2 7 9 2 3 7 4          | REGON 1 5 1 3 9 8 0 1 4               |
| 2 | Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek <sup>1</sup>                                                  | Województwo                  | śląskie                               |
|   |                                                                                                           | Powiat/gmina                 | częstochowski Konopiska               |
|   |                                                                                                           | Miejscowość/kod              | Wygoda 42-274 Konopiska               |
|   |                                                                                                           | Ulica/nr domu/lokalu/działki | Działka nr 157/1, obręb geodezyjny 12 |
|   |                                                                                                           | Tel.                         | - Fax -                               |
|   |                                                                                                           | E-mail                       | -                                     |
|   |                                                                                                           |                              |                                       |
| 3 | Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego <sup>2</sup><br>(wypełniać w przypadku, gdy różny od powyższego) | Województwo                  | śląskie                               |
|   |                                                                                                           | Powiat/gmina                 | częstochowski Konopiska               |
|   |                                                                                                           | Miejscowość/kod              | Konopiska 42-274                      |
|   |                                                                                                           | Ulica i nr domu/lokalu       | Ul. Lipowa 5                          |
|   |                                                                                                           | Tel.                         | 34 328 20 57 Fax 34 344 19 35         |
|   |                                                                                                           | E-mail                       | sekretariat@konopiska.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.

|                                |                                                                    |                        |                     |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|
| Podpis podmiotu kontrolowanego | Sportu i Funduszy Zewnętrznych<br><i>mgr inż. Agnieszka Rokosa</i> | Podpisy kontrolujących | <i>K. Dwornicka</i> |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|

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

|    |                 |                  |                    |                 |
|----|-----------------|------------------|--------------------|-----------------|
| 1. | Imię i Nazwisko | Agnieszka Rokosa | Stanowisko/funkcja | Z-ca Kierownika |
| 2. | Imię i Nazwisko | Jarosław Kielan  | Stanowisko/funkcja | Z-ca Kierownika |

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<br><br>TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | Sposób powiadomienia<br>Telefon <input checked="" type="checkbox"/><br>List polecony <input type="checkbox"/><br>Inne ..... <input type="checkbox"/> | Data<br>14.03.2014 | Osoba powiadamiana<br>Agnieszka Rokosa | Osoba powiadamiająca<br>Agnieszka kulig |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|

**V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

|    |                                                                                                            |                                |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 1. | Kontrola została zrealizowana?<br><br>TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | Jeśli NIE podać przyczynę: n/d |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|

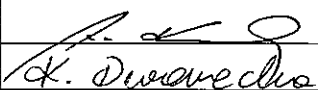
**DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH**

|    |                                |           |          |                                         |
|----|--------------------------------|-----------|----------|-----------------------------------------|
| 1. | Kontrolujący                   | Imię      | Nazwisko | Nr upoważnienia i data jego wystawienia |
|    | Kierownik zespołu kontrolnego: | Agnieszka | Kulig    | 213/10 z dnia 21.09.2010                |
|    | Członek zespołu:               | Katarzyna | Dworecka | 117/11 z dn. 31.05.2011 r.              |
| 2. | Podmiot kontrolowany           | Imię      | Nazwisko | Rodzaj i nr dokumentu tożsamości        |
|    |                                | Agnieszka | Rokosa   | Dowód osobisty                          |
|    |                                | Jarosław  | Kielan   | Dowód osobisty                          |

**VII. UWAGI**

Uwagi kontrolujących zostały zawarte w liście kontrolnej- załączniku nr 1 do Raportu z czynności kontrolnych

Z-ca Kierownika Referatu Oświaty,  
Sportu i Funduszy Zewnętrznych

|                                |                                                                                                                  |                        |                                                                                                      |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Podpis podmiotu kontrolowanego | mgr inż. <br>Agnieszka Rokosa | Podpisy kontrolujących | <br>K. Dworecka |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

# **VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

|    |                                                                                           |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Lista kontrolna                                                                           |
| 2  | Upoważnienie nr OR.0052.7.2014 z dn. 17.03.2014 oraz nr OR.0052.6.2014 z dn. 17.03.2014   |
| 3  | Dokumentacja fotograficzna dostępna w siedzibie SW                                        |
| 4  | Kopia protokołu przekazania dokumentacji z dnia 08.06.2007                                |
| 5  | Kopia zgłoszenia robót budowlanych z dnia 18.05.2011 (dot. wewn. instalacji elektrycznej) |
| 6  | Wyjaśnienia Beneficjenta z dnia 27.03.2014                                                |
| 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.).

## **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 | 18.03.2014 r. Godz. 09:00                         | 27.03.2014 r. Godz. 12:00                            |
|                                                      | data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych  | data i godzina zakończenia czynności kontrolnych     |
| Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych          | 20.03.2014-26.03.2014                             |                                                      |
|                                                      | okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych |                                                      |
| Data i miejsce sporządzenia Raportu                  | 27.03.2014 r.                                     | Konopiska                                            |
|                                                      | dd/mm/rrrr                                        | Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych |
| Kontrolujący                                         | Imię                                              | Nazwisko                                             |
|                                                      | Agnieszka                                         | Kulig                                                |
|                                                      | Katarzyna                                         | Dworecka                                             |
| Podmiot kontrolowany                                 | 27.03.2014r.                                      |                                                      |
|                                                      | data podpisania Raportu                           |                                                      |
|                                                      | 27.03.2014r.                                      |                                                      |
|                                                      | data otrzymania Raportu                           |                                                      |
|                                                      | mgr inż. Agnieszka Rokosa                         |                                                      |

2. Decyzja pozwolenia na budowę nr 944/2010 z dnia 12.08.2010 (działka 157/1)  
Decyzja pozwolenia na użytkowanie nr PINB-II-7353/U/946/Kn/13 z dnia 12.09.2013  
Zgłoszenie robót budowlanych z dnia 18.05.2011 (dot. wewn. instalacji elektrycznej)
3. Umowa Nr 54/07 z dn. 26.04.2007 r. projekt  
- termin realizacji do 08.06.2007, wynagrodzenie 20 000zł (również złożenie wniosku o pozwolenie na budowę)  
- Protokół przekazania dokumentacji z dnia 08.06.2007 (zał. m 6 do raportu)  
- Faktura VAT nr 14/2007 z dnia 11.06.2007 r. wraz z dowodem zapłaty 20 000,00 zł
4. Umowa nr 41/2013 z dnia 30.04.2013 – nadzór inwestorski  
- termin realizacji 31.07.2013, wynagrodzenie 11 172,05 zł brutto  
- Faktura VAT nr 16/07/2013 z dn. 01.07.2013 r. wraz z dowodem zapłaty 11 172,05 zł
5. Umowa Nr 40/2013 z dnia 30.04.2013 – roboty budowlane  
- termin realizacji 20.06.2013, wynagrodzenie 169 050,06 zł brutto zgodnie z kosztorysem ofertowym  
- Protokół konieczności z dnia 20.05.2013  
- Protokół konieczności z dnia 04.06.2013 + Protokół z negocjacji z dnia 07.06.2013  
- Protokół odbioru wykonanych robót (budowlano-remontowych) z dnia 27.06.2013 r. (roboty wykonane w okresie 30.04.2013-27.06.2013 r.)  
- Protokół odbioru końcowego robót wykonanych na zadaniu inwestycyjnym z dnia 20.06.2013 r.  
  
- Faktura VAT nr FA/17/2013 z dnia 27.06.2013 r. wraz z dowodem zapłaty 169 050,06 zł  
  
Umowa 80/2013 z dnia 11.06.2013 (na kwotę 29 500,00 zł)- roboty dodatkowe - niekwalifikowalne
6. Kosztorys budowlany powykonawczy z dnia 20.06.2013  
Kosztorys budowlany ofertowy – roboty dodatkowe (2 szt.) z dnia 07.06.2013 (koszt niekwalifikowalny)
7. Projekt budowlany, maj 2007  
Projekt budowlany – cz. Elektryczna, październik 2012
8. Dziennik budowy nr 1/2013 z dnia 03.05.2013
9. Dokumentacja powykonawcza, w tym m.in.: protokoły badań, sprawdzeń, atesty, deklaracje zgodności, karty gwarancyjne.

**Podczas czynności kontrolnych zespół kontrolny stwierdził następujące rozbieżności:**

Dot. pkt I.2.I.A.2 – Dach

Poz. 34.d.2 koszt. powykonawczego – rynny dachowe – wykazano 54 mb, wykonano 108 mb – wyjaśnienia beneficjenta (zał. Nr 6 do raportu)

Dot. pkt I.2.I.A.9 – Instalacja elektryczna

Poz. 179.d.3.7.3 koszt. powykonawczego – montaż opraw oświetleniowych 4x40 W- – wykazano 36 kpl., zamontowano 29 kpl.

|                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Podpis podmiotu kontrolowanego<br/>Z-ca Kierownika Referatu Oświaty,<br/>Sportu i Rekreacji Zewnętrznych</p> <p><i>Rokosa</i></p> <p>mgr inż. Agnieszka Rokosa</p> <p>KP-611-167-ARiMR/7/z</p> <p>Wersja zatwierdzona: 7</p> | <p>Podinspektor<br/>Referatu Kontrolny<br/>Wydziału Terenów Wiejskich</p> <p>Podinspektor<br/>Wydziału Terenów Wiejskich</p> <p><i>K. Dworecka</i></p> <p>Katarzyna Dworecka</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|