

2

Znak sprawy:		UM12-6930-UM1240149/11		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					
12/413/0106/13		29.03.2013					
Oś	Oś 4				Wniosek o płatność		
Działanie	Wdrażanie LSR – 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.			X			Lista dok. pkt. 1, 2 oraz wizja na miejscu
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
I		Koszty kwalifikowane z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych					
A		Rozbudowa placu zabaw na terenie Gminnego Kompleksu Rekreacyjno-Sportowego Pająk w Konopiskach					
2	1	Zakup piachu wraz z dostawą	t	54	X		Lista dok. pkt. 3 oraz wizja na miejscu
	2	Wykonanie ogrodzenia	m	20	X		Lista dok. pkt. 5 oraz wizja na miejscu
	3	Zakup ławek z oparciem	szt.	3	X		Lista dok. pkt. 5 oraz wizja na miejscu
	4	Zakup koszy na śmieci	szt.	3	X		Lista dok. pkt. 5 oraz wizja na miejscu
	5	Zakup zestawu zabawowego	szt.	1	X		Lista dok. pkt. 4, 6 oraz wizja na miejscu

Uwagi kontrolujących:

W trakcie wizytacji w miejscu operacji zespół kontrolny dokonał pomiarów za pomocą następującego sprzętu: dystansometr DIGI Roller

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

- Umowa przyznania pomocy nr 00297-6930-UM1240149/11 z dn. 26.10.2011 r. wraz z Aneksm Nr 1 z dn. 19.11.2012 r.
- Zgłoszenie robót budowlanych z dn. 12.04.2012 r. (działka 2668, 1782/1) wraz z mapą do celów projektowych
Zaświadczenie przyjęcia zgłoszenia z dn. 07.05.2012 r.
- Umowa Nr 54/2012 z dn. 06.06.2012 r. (dostarczenie piachu – TOM-TRANS Tomasz Szydłowski) + Protokół odbioru z dn. 31.07.2012 r.
F-ra Vat nr 86a/2012 z dn. 31-07-2012 r. wraz z dowodem zapłaty

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podinspektor	Podpisy kontrolujących
Z-ca kierownika Zespołu Zarządzania i Rozwoju Sportu i Turystyki	Referatu kontroli PKO w Wydziale Terenów Wiejskich	Referatu kontroli PKO w Wydziale Terenów Wiejskich
<i>[Podpis]</i>	<i>[Podpis]</i>	<i>[Podpis]</i>
mgr inż. Agnieszka Rokosa	Katarzyna Dworecka	Agnieszka Rokosa

4. Umowa Nr 66/2012 z dn. 06.06.2012 r. (dostawa i montaż zestawu zabawowego - P.H.U.P. „BILPOL”) + Protokół odbioru z dn. 03.08.2012 r.
F-ra Vat nr FVMB/078/12 z dn. 03-08-2012 r. wraz z dowodem zapłaty
5. Umowa Nr 76/2012 z dn. 04.06.2012 r. (ławki, kosze - Zakład Stolarski Andrzej Miedziński) + Protokół odbioru z dn. 03.08.2012 r.
Umowa Nr 77/2012 z dn. 04.06.2012 r. (ogrodzenie - Zakład Stolarski Andrzej Miedziński) + Protokół odbioru z dn. 03.08.2012 r.
F-ra Vat nr FA./481/08/2012 z dn. 03-08-2012 r. wraz z dowodem zapłaty
6. Atesty, certyfikaty

Z-ca Podinspektor	Podinspektor	Podinspektor
Podpis podmiotu kontrolowanego Sportu i Turystyki Zewnętrznych <i>Rokosa A.</i> mgr inż. Agnieszka Rokosa	Podpisy kontrolujących Referatu kontroli PROW Wydziału Terenów Wzajemnych <i>K. Dworecka</i> Katarzyna Dworecka	Referatu kontroli PROW Wydziału Terenów Wzajemnych <i>A. Kuliś</i> Agnieszka Kuliś

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

NR 12/413/0106/13

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

R-01/167

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY

UM12-6930-UM1240149/11

NR IDENTYFIKACYJNY

0 6 0 8 4 7 1 3 4

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	413 Wdrażanie Lokalnych Strategii rozwoju - Mały Projekt	Data otrzymania zlecenia	6.03.2013 dd/mm/rrrr
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		☐ ☒ ☐	
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 ¹	Województwo	śląskie
Powiat/gmina	częstochowski	Konopiska
Miejscowość/kod	Konopiska	42-274
Ulica/nr domu /lokalu/działki	Działki nr 2668, 1782/1; obręb geodezyjny nr 5 w Konopiskach	
Tel.	-	Fax -
E-mail	-	
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (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 3282057	Faks 34 3441935
E-mail	sekretariat@konopiska.pl	

¹ wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli² Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych.

Podpis podmiotu kontrolowanego	mgr inż. Agnieszka Rokosa	Podpisy kontrolujących	K. Dmochowska P. Kł...
--------------------------------	---------------------------	------------------------	---------------------------

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1	Imię i Nazwisko	AGNIESZKA ROKOSA	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 ☒ NIE ☐	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca	
		Telefon	☒	27.03.2013	Agnieszka Rokosa	Katarzyna Dworecka
		List polecony	☐			
		Inne	☐			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Kontrola została zrealizowana? TAK ☒ NIE ☐

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH				
1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Katarzyna	Dworecka	117/11 z dnia 31/05/2011
	Członek zespołu:	Agnieszka	Kulig	213/10 z dnia 21/09/2010
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		AGNIESZKA	ROKOSA	Dowód osobisty r

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

Podpis podmiotu kontrolowanego	Z-ca Kierownika Referatu Oświaty, Sportu i Promocji Wzrostu i Zdrowia mgr msc. Agnieszka Rokosa	Podpisy kontrolujących	K. Dworecka A. Kulig
--------------------------------	---	------------------------	-------------------------

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1	Lista kontrolna
2	Upoważnienie nr OR.0050.7.2013
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

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.).

Powinno:

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	29-03-2013 r. Godz. 10.20	29-03-2013 r. Godz. 11.30
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych	data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Data i miejsce sporządzenia Raportu	29-03-2013 r.	Konopiska
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko
	Katarzyna	Dworecka
	Agnieszka	Kulig
Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko
	29.03.2013.	mgr inż. Agnieszka Rokosa
	data podpisania Raportu	mgr inż. Agnieszka Rokosa
	29.03.2013.	Z-ca Kierownika Referatu Oświaty, Sportu i Turystyki w Konopiskach
	data otrzymania Raportu	mgr inż. Agnieszka Rokosa