

**LISTA KONTROLNA DO
RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

WIZYTACJA W MIEJSCU

Nr Raportu z czynności kontrolnych: 12/413/0161/13 2 dnia 29.04.2013

Oś: 053 Wniosek o płatność

Działanie: Wdrażanie LSR – Odnowa i rozwój wsi

| 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, 3, 4 oraz wizja w miejscu |
|---|--------------------------------|--|---|--|--|


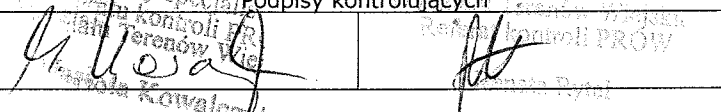
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.

I. Koszty kwalifikowane z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych

A Przebudowa obiektów kultury w Gminie Miedźna – Dom Socjalny we Frydku

| Lp. | Przedmiot weryfikacji | Wg koszt. | | Ocena zgodności | | | Uwagi kontrolujących |
|-----|--|-------------|-------|-----------------|-----|----|--|
| | | Jedn. miary | Ilość | TAK | NIE | ND | |
| 1 | Docieplenie | | | X | | | Lista dok. pkt.: 4,6,7 oraz wizja w miejscu |
| 2 | Montaż okien | | | X | | | Lista dok. pkt.: 4,6,7 oraz wizja w miejscu |
| 3 | Montaż drzwi, wykonanie nadproża | | | X | | | Lista dok. pkt.: 4,6,7 oraz wizja w miejscu |
| 4 | Remont boazerii | | | X | | | Lista dok. pkt.: 4,6,7 oraz wizja w miejscu |
| 5 | Remont posadzek | | | X | | | Lista dok. pkt.: 4,6,7 oraz wizja w miejscu |
| 6 | Roboty pokrywcze dachu | | | X | | | Lista dok. pkt.: 4,6,7, zał. nr 3 do rap. oraz wizja w miejscu |
| 7 | Remont lady szatni | | | X | | | Lista dok. pkt.: 4,6,7 oraz wizja w miejscu |
| 8 | Kotłownia – roboty demontażowe | | | X | | | Lista dok. pkt.: 4,6,7 oraz wizja w miejscu |
| 9 | Kotłownia – roboty montażowe | | | X | | | Lista dok. pkt.: 4,6,7 oraz wizja w miejscu |
| 10 | Kotłownia – roboty budowlane | | | X | | | Lista dok. pkt.: 4,6,7 oraz wizja w miejscu |
| 11 | Roboty dodatkowe – (remont posadзки, malowanie) | | | X | | | Lista dok. pkt.: 4,5 oraz wizja w miejscu |




Uwagi kontrolujących:

| | |
|---|---|
| Podpis podmiotu kontrolowanego  mgr inż. Bogdan Tarasowski | Podpisy kontrolujących  Katarzyna Kowalczyk |
|---|---|

Elementy z listy kontrolnej zostały zweryfikowane na podstawie wizji w miejscu oraz dokumentacji przedstawionej przez Beneficjenta w trakcie czynności kontrolnych ujętej w poniższej liście.
Do dokonania pomiarów w terenie zespół kontrolny użył taśmy mierniczej oraz dystansometru.

Lista dokumentów:

1. Umowa przyznania pomocy nr 00093-6930-UM1230735/10 z dnia 26.08.2011 wraz z aneksem nr 1 z dn. 04.12.2012 r.
2. Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty wraz z dowodami zapłaty oraz protokołami wykonanych robót.
3. Zgłoszenie budowy/rozpoczęcia robót budowlanych z dnia 31.08.2010 r. (dz. nr 125/10 ocieplenie ścian, okna, dach, boazeria, posadzki).
Zgłoszenie budowy/rozpoczęcia robót budowlanych z dnia 07.03.2011 r. (dz. nr 125/10 montaż drzwi p.p. instalacje gazowe, wkład kominowy, kocioł).
Oświadczenie o posiadaniu prawa do dysponowania nieruchomością z dnia 07.03.2011 r. oraz z dn. 31.08.2010 r.
4. Projekt budowlany przebudowy obiektu 08.2010 r.
5. Umowa nr OR.272/I/13//2012 z dnia 10.05.2012 r. (30.07.2012 r.).
Protokół konieczności z dnia 06.03.2012 r.
Kosztorys na roboty dodatkowe
6. Umowa nr OR.272/I/4/2012 z dnia 01.02.2012 r.(29.06.2012 r. 197 00 zł).
Protokół końcowego odbioru wykonanych robót z dnia 06.07.2012 r. + Protokół końcowego odbioru z dnia 30.08.2012 r.
7. Kosztorys ofertowy 10.11.2011 r.
8. Deklaracje certyfikaty, atesty użytych materiałów, protokoły z prób szczelności
9. OT- przyjęcie środka trwałego z dnia 31.12.2012 nr 1/00044

| Podpis podmiotu kontrolowanego | Podpisy kontrolujących | |
|---|--|---|
|  |  |  |
| mgr inż. Bogdan Taranowski | Aneta Kowalczyk | Aneta Rytel |

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 12/413/0735/13

R-01/167

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

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ZNAK SPRAWY | NR IDENTYFIKACYJNY | | | | | | | | |
| UM12-6930-UM1230735/10 | 0 | 6 | 3 | 0 | 6 | 1 | 4 | 0 | 1 |

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

| | | | |
|------------------|---|--|---|
| Nazwa działania: | 413 Wdrażanie Lokalnych Strategii rozwoju Odnowa i rozwój wsi | Data otrzymania zlecenia | 18.03.2013 |
| | | <i>dd/mm/rrrr</i> | |
| 1. | <u>Rodzaj kontroli</u> | | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | 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 | | |
| 1. | <u>Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:</u> | | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | 1. Wniosek o przyznanie pomocy 2. Wniosek o płatność 3. Etap ex-post | | |
| 2 | Przeprowadzający kontrolę | Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego | |

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---------|---|-------|--------------|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Nazwa podmiotu kontrolowanego | Gmina Miedźna | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | NIP | 6 | 3 | 8 | 1 | 6 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | REGON | 2 | 7 | 6 | 2 | 5 | 8 | 2 | 9 |
| 2 | Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹ | Województwo | śląskie | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Powiat/gmina | pszczyński | | | | | | | Miedźna | | | | | | | | | | |
| | | Miejscowość/kod | Góra | | | | | | | 43-227 | | | | | | | | | | |
| | | Ulica/nr domu/lokalu/działki | Ul. Rybacka 4, nr działki 125/10 obręb geodezyjny Góra | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Tel. | - | | | | | | | fax | | | - | | | | | | | |
| | | E-mail | - | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i> | Województwo | śląskie | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Powiat/gmina | pszczyński | | | | | | | Miedźna | | | | | | | | | | |
| | | Miejscowość/kod | Miedźna | | | | | | | 43-227 | | | | | | | | | | |
| | | Ulica i nr domu/lokalu | ul. Wiejska 131 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Tel. | 32 211-61-96 | | | | | | | fax | | | 32 211-60-89 | | | | | | | |
| | | E-mail | urząd@miedzna.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 |  mgr inż. Bogdan Taranowski | 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 | 26.04.2013 | Marzena Gąsiorek | Mariola Kowalczyk |
| | | List polecony | | | |
| | | Inne | | | |

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 | Nr upoważnienia i data jego wystawienia |
| | Kierownik zespołu kontrolnego: | Mariola | Kowalczyk | Nr 142/12 z dnia 10.07.2012 |
| | Członek zespołu: | Renata | Rytel | Nr 240/11 z dnia 10.11.2011 |
| 2. | Podmiot kontrolowany | Imię | Nazwisko | Rodzaj i nr dokumentu tożsamości |
| | | Bogdan | Taranowski | Dar. osb. w ATX 421065 |
| | | - | - | - |

VII. UWAGI

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 | Kserokopia wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty. |
| 3 | Oświadczenie Beneficjenta z dnia 29.04.2013r. |
| 4 | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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 | 29.04.2013 r. Godz. 8:30 | | 29.04.2013 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 | 29.04.2013 r. | | Miedźna |
| | dd/mm/rrrr | | Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych |
| Kontrolujący | Imię | Nazwisko | Podpis |
| | Mariola | Kowalczyk |  Mariola Kowalczyk Stowarzyszenie Specjalistów Kierownik Kierownictwa Obszarów Wiejskich |
| Podmiot kontrolowany | Renata | Rytel |  Renata Rytel Województwo Lubelskie Wydział Rozwoju Obszarów Wiejskich Referat ds. Rozwoju Obszarów Wiejskich WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO WÓJTA GMINY |
| |  data podpisania Raportu | |  mgr inż. Bogdan Taranowski podpis |
|  data otrzymania Raportu | |  WÓJTA GMINY podpis | |

mgr inż. Bogdan Taranowski