

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH  
NR 16/413/0263/15**

**R-01/167**

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

**PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

<b>ZNAK SPRAWY</b>	<b>NR IDENTYFIKACYJNY</b>
UM16-6930-UM1642259/14 WPROW.III.3494.230.15	0 6 2 4 8 1 4 9 0

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

Nazwa działania:	413 Wdrażanie Lokalnych strategii rozwoju w zakresie małych projektów	Data otrzymania zlecenia	29.04.2015 r. <small>dd/mm/rrrr</small>												
Nazwa operacji:	„Zagospodarowanie terenu wzdłuż ścieżki rowerowej, gm. Pyrzyce”														
Rodzaj czynności kontrolnych:	<table border="0"> <tr> <td>1. Wizytacja w miejscu</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Kontrola ex post w wyniku typowania</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Kontrola zadania w trakcie realizacji</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Kontrola uzupełniająca</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Wizytacja uzupełniająca</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Wizytacja w miejscu	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>	3. Kontrola ex post w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>	4. Kontrola zadania w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>	5. Kontrola uzupełniająca	<input type="checkbox"/>	6. Wizytacja uzupełniająca	<input type="checkbox"/>
1. Wizytacja w miejscu	<input checked="" type="checkbox"/>														
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>														
3. Kontrola ex post w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>														
4. Kontrola zadania w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>														
5. Kontrola uzupełniająca	<input type="checkbox"/>														
6. Wizytacja uzupełniająca	<input type="checkbox"/>														
Czynności kontrolne dotyczą etapu:	<table border="0"> <tr> <td>1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. obsługi Wniosku o płatność</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. ex-post</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>	2. obsługi Wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>	3. ex-post	<input type="checkbox"/>						
1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>														
2. obsługi Wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>														
3. ex-post	<input type="checkbox"/>														
2. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego														

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Pyrzyce		
NIP	8 5 3 1 4 5 6 9 9 0	REGON	8 1 1 6 8 5 7 1 1
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	zachodniopomorskie	
	Powiat/gmina	pyrzycki	Pyrzyce
	Miejscowość/kod	Pyrzyce	74 - 200
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Plac Ratuszowy 1	
	Tel.	91 39 70 310	Fax 91 39 70 314
	E-mail	sekretariat@pyrzyce.um.gov.pl	
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	-	
	Powiat/gmina	-	-
	Miejscowość/kod	-	-
	Ulica i nr domu/lokalu	-	

**BURMISTRZ**

*Marzena Podzińska*

**INSPEKTOR  
w Wydziale Programów Rozwoju  
Obszarów Wiejskich**

*Dariusz Szoń*

Podpis podmiotu kontrolowanego

Podpisy kontrolujących

**INSPEKTOR  
w Wydziale Programów Rozwoju  
Obszarów Wiejskich**

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1. Imię i Nazwisko	Marzena Podzińska	Stanowisko/funkcja	Burmistrz

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"/>			
	List polecony	<input type="checkbox"/>			
	Inne .....	<input type="checkbox"/>			
		13.05.2015 r.	Aleksandra Starzyńska	Dariusz Soboń Inspektor	

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1. Kontrola została zrealizowana?  TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Jeśli NIE podać przyczynę: nd.

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH				
1. Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia	
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Dariusz	Soboń	nr 4/15 z dnia 05.01.2015 r.
	Członek zespołu:	Piotr	Jarocki	nr 3/15 z dnia 05.01.2015 r.
2. Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości	
	Marzena	Podzińska	dowód osobisty nr ASN 146512	
	Aleksandra	Starzyńska	dowód osobisty nr AIF 059748	

VII. UWAGI	
Uwagi kontrolujących: -	
Brak uwag.	

BURMISTRZ

INSPEKTOR  
w Wydziale Programów Rozwoju  
Obszarów Wiejskich

Dariusz Soboń

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Marzena Podzińska</i>	Podpisy kontrolujących	INSPEKTOR WydZIAŁ Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich
--------------------------------	--------------------------	------------------------	--

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Załącznik nr 1 Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych
2.	Załącznik nr 2 Dokumentacja fotograficzna pozostająca w dyspozycji podmiotu kontrolującego
3.	Załącznik nr 3 Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu
4.	Załącznik nr 4 Wydruki z systemu finansowo – księgowego z dnia 15.05.2015 r.

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.).

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.

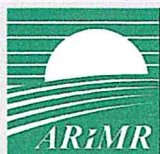
Jeżeli jednostka kontrolująca nie otrzyma w terminie podpisanego raportu ani umotywowanych zastrzeżeń, uznaje się że podmiot kontrolowany odmówił podpisania raportu.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	15.05.2015 r. godz. 8:30		15.05.2015 r. godz. 12:00
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	nd.		
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	15.05.2015 r.	Pyrzyce	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Dariusz	Soboń	INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Dariusz Sobon</i>
	Piotr	Jarocki	INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Piotr Jarocki</i>
Podmiot kontrolowany			BURMISTRZ <i>Marzena Podzińska</i>
	data podpisania Raportu		podpis
	15.05.2015		<i>Staryńska</i>
	data otrzymania Raportu		podpis

Znak sprawy:

UM16-6930-UM1642259/14  
WPROW.III.3494.230.15

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

16/413/0263/15

Z dnia

15.05.2015

Oś

4

Działanie

413 Wdrażanie Lokalnych strategii rozwoju w zakresie małych projektów

Wniosek o płatność

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.	1. woj. zachodniopomorskie, pow. pyrzycki, gm. Pyrzyce, Mechowo, 74-200 Pyrzyce, dz. nr 114 obręb Mechowo, 2. woj. zachodniopomorskie, pow. pyrzycki, gm. Pyrzyce, Brzesko, 74-200 Pyrzyce, dz. nr 962/2 obr. Brzesko		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zweryfikowano na podstawie: - Zgłoszenia robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę z dnia 06.06.2014 r. (m. Brzesko), - Oświadczenia Starostwa Powiatowego w Pyrzycach z dnia 15.09.2014 r. o niewniesieniu sprzeciwu do ww. Zgłoszenia, - Zgłoszenia robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę z dnia 06.06.2014 r. (m. Mechowo), - Oświadczenia Starostwa Powiatowego w Pyrzycach z dnia 15.09.2014 r. o niewniesieniu sprzeciwu do ww. Zgłoszenia. Powyższe dokumenty zał. do WoP.
2.	Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.						
	I.	Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych					
	A.	Zagospodarowanie terenu					
1.	Roboty ziemne	kpl.	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zweryfikowano na podstawie: - Umowy o roboty budowlane nr IZP.2720.24.2014 z dnia 18.09.2014 r., - Protokołu odbioru robót z dnia 07.11.2014 r., - dowodów zakupu i zapłaty, załączonych do WoP.
2.	Utwardzenie terenu	kpl.	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zweryfikowano na podstawie: - Umowy o roboty budowlane nr IZP.2720.24.2014 z dnia 18.09.2014 r., - Protokołu odbioru robót z dnia 07.11.2014 r., - dowodów zakupu i zapłaty, załączonych do WoP. Dokumentacja fotograficzna z przeprowadzonej wizji lokalnej w miejscach realizacji operacji stanowi zał. nr 2 do Raportu.
3.	Wyposażenie, mała architektura	kpl.	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	jw.

Podpis podmiotu kontrolowanego

*Marzena Pudzisńska*

INSPEKTOR Podpisy kontrolujących

w Wydziale Programów Rozwoju  
Obszarów Wiejskich

*Dariusz Boboń*

INSPEKTOR  
w Wydziale Programów Rozwoju  
Obszarów Wiejskich

3.20 *Piotr Jarocki*

Strona 1 z 2

<b>II</b>	<b>Wartość wkładu niepieniężnego:</b>						
1.	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	nie dotyczy
<b>III</b>	<b>Koszty ogólne</b>						
1.	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	nie dotyczy

**Uwagi kontrolujących:**

Na wszystkich tablicach informacyjnych zamieszczono informację o finansowaniu operacji z EFRROW, zawierającą logotypy zgodne z księgą wizualizacji PROW 2007-2013. Oględziny tablic wykonano w oparciu o dokumentację projektową zał. do WoPP.

<b>BURMISTRZ</b>	<b>INSPEKTOR</b>	<b>Podpisy kontrolujących</b>
Podpis podmiotu kontrolowanego	w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich	w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich
<i>Marzena Podzińska</i>	<i>Dariusz Sobóń</i>	<i>Piotr Jarocki</i>

UM16-6930-UM1642259/14

Załącznik do pisma: P-8/210

Znak sprawy

**LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W  
MIEJSCU / WIZYTACJI W MIEJSCU W TRYBIE KONTROLI NA MIEJSCU<sup>3</sup>**

Lp	Elementy wizytacji <sup>4</sup>	Ocena zgodności	
		TAK	NIE
1	<p>Czy Beneficjent spełnił wymóg wynikający z § 5 ust. 2 pkt 4 umowy przyznania pomocy tj. <i>prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych, gdy beneficjent nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych na podstawie odrębnych przepisów?</i></p> <p>Uwagi<sup>5</sup> Beneficjent prowadzi oddzielny system rachunkowości na podstawie Zarządzenia Nr 27/2010 Burmistrza Pyrzyce z dnia 31.12.2010 r. (zał. do WoP) Beneficjent dla operacji pt.: „Zagospodarowanie terenu wzdłuż ścieżki rowerowej, gm. Pyrzyce” na wyodrębnionym koncie analitycznym wprowadził wyróżnik „W141956” (Wyjaśnienie beneficjenta z dnia 07.04.2015 r. (zał. do WoP). Na wyodrębnionym koncie analitycznym, został zaksięgowany również koszt dotyczący projektu budowlanego związany z przedmiotową. Operacją (Wyjaśnienie beneficjenta z dn. 07.04.2015 r. zał. do WoP) Wydruki z systemu f-k potwierdzające wyodrębnienie ewidencji księgowej stanowią załącznik nr 4 do raportu.</p>	X	-
2	<p>Czy beneficjent zachował warunki określone w § 5 ust. 1 pkt 4 lit. f. Umowy o przyznanie pomocy. Dot. promocji projektu w ramach PROW 2007 – 2013. ( Dot. zastosowania PROW, LEADER i UE w miejscu realizacji operacji).</p> <p>Uwagi Beneficjent wywiązał się z ww. zapisów paragrafu 5 ust.1 punkt 4 lit. f umowy o przyznanie pomocy. Na wykonanych w ramach operacji tablicach informacyjnych zamieścił informację zgodnie z warunkami określonymi w Księdze znaku marki Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (dokumentacja fotograficzna z przeprowadzonych oględzin miejsca realizacji operacji stanowi zał. nr 2 do Raportu).</p>	X	-

Lp.	Nazwa załącznika
1	Brak załączników

UWAGI:  
Brak uwag.

<sup>3</sup> Niepotrzebne usunąć

<sup>4</sup> Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem wizytacji. Jeśli dotyczy - należy wpisać załącznik w polu „Nazwa załącznika”, na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany i załączyć jego kopię

<sup>5</sup> Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości, jeśli zostały wykryte.

KP-611-210-ARiMR/7/z  
Wersja zatwierdzona 7

Podpis osoby obecnej przy wizytacji

3. INSPEKTOR  
Strona 2 z 2  
w Wydziale Programów Rozwoju  
Obszarów Wiejskich

BURMISTRZ  
Marzena Podzińska

Podpisy osób przeprowadzających wizytację

INSPEKTOR  
w Wydziale Programów Rozwoju  
Obszarów Wiejskich  
15.05.2015  
Piotr Jarocki

Data przeprowadzenia wizytacji

Dariusz Soboń