

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020**

R-01/344

Rodzaj dokumentu:

Oryginał Kopia Korekta

ZNAK SPRAWY	NUMER DOKUMENTU	NR IDENTYFIKACYJNY									
UM16-6935-UM1610702/18 WPROW.III.07102.054/20	16/19.2/0095/20	0	6	2	5	3	8	2	3	4	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa podziałania:	7.4 Wsparcie inwestycji w tworzenie, ulepszanie i rozwijanie podstawowych usług lokalnych dla ludności wiejskiej, w tym rekreacji, kultury i powiązanej infrastruktury, operacja typu – Inwestycje w obiekty pełniące funkcje kulturalne	Data otrzymania zlecenia	10/06/2020 dd/mm/rrrr														
Nazwa operacji:	„Modernizacja pomieszczeń świetlicy wiejskiej w Gwiździe”.																
Data złożenia wniosku o płatność:	ND																
1. Rodzaj czynności kontrolnych:	<table border="1"> <tr> <td>1. Wizyta na zlecenie</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 zlecona manualnie</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Kontrola uzupełniająca</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Wizyta uzupełniająca</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Wizyta na zlecenie	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>	3. Kontrola zlecona manualnie	<input type="checkbox"/>	4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>	5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>	6. Kontrola uzupełniająca	<input type="checkbox"/>	7. Wizyta uzupełniająca	<input type="checkbox"/>
1. Wizyta na zlecenie	<input checked="" type="checkbox"/>																
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>																
3. Kontrola zlecona manualnie	<input type="checkbox"/>																
4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>																
5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>																
6. Kontrola uzupełniająca	<input type="checkbox"/>																
7. Wizyta uzupełniająca	<input type="checkbox"/>																
Czynności kontrolne dotyczą etapu:	<table border="1"> <tr> <td>1. Obsługi Wniosku o przyznanie pomocy</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Po wypłacie zaliczki/po złożeniu IoM</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Obsługi Wniosku o płatność</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Obsługi Wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>	2. Po wypłacie zaliczki/po złożeniu IoM	<input type="checkbox"/>	3. Obsługi Wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>	4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>						
1. Obsługi Wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>																
2. Po wypłacie zaliczki/po złożeniu IoM	<input type="checkbox"/>																
3. Obsługi Wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>																
4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>																
2. Metoda typowania	ND																
3. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego																

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Ustronie Morskie																			
NIP	6	7	1	1	8	0	1	4	5	3	REGON	3	3	0	9	2	0	5	1	2
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	zachodniopomorskie																		
	Powiat/gmina	kołobrzeski					Ustronie Morskie													
	Miejscowość/kod	Ustronie Morskie					78-111													
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Rolna 2																		
	Tel.	943515597					Fax	943515940												
	E-mail	sekretariat@ustronie-morskie.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	INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich
		Dorota Grodecka w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1.	Imię i Nazwisko	Anna Pietkowska	Stanowisko/funkcja Kierownik referatu ds. inwestycji i gospodarki komunalnej
2.	Imię i Nazwisko	Piotr Byczkowiak	Stanowisko/funkcja Inspektor ds. inwestycji

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2016 r. poz. 922 t.j.) i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy.

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	30.06.2020 r	Piotr Byczkowiak	Dariusz Soboń
		List polecony			
		Inne			

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

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH				
1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Inspektor terenowy:	Dorota	Grodecka	12/20 z dn. 02.01.2020 r.
	Inspektor terenowy:	Dariusz	Soboń	10/20 z dn. 02.01.2020 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Anna	Pietkowska	dowód osobisty: ██████████
		Piotr	Byczkowiak	dowód osobisty: ██████████

VII. UWAGI	
Uwagi kontrolujących: brak	
<p>Na podstawie wytycznych o sposobie realizacji czynności kontrolnych w ramach działań delegowanych PROW na lata 2014 – 2020 z dnia 26.05.2020 r. zespół kontrolny przeprowadza kontrole ograniczając do niezbędnego minimum kontakt z Beneficjentem. Aby uniknąć spotkań z osobami postronnymi czynności kontrolne przeprowadzane są wyłącznie w terenie, a osobami reprezentującymi Beneficjenta są pracownicy bezpośrednio zaangażowani w realizację operacji.</p> <p>Stosowne upoważnienia stanowią Załącznik nr 4 do Raportu.</p>	

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	INSPEKTOR w Wydziale Programów Obszarów Wiekowych
		Dorota Grodecka w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiekowych

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Załącznik nr 1 Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych PROW 2014-2020.
2.	Załącznik nr 2 Dokumentacja fotograficzna pozostająca w posiadaniu podmiotu kontrolującego.
3.	Załącznik nr 3 Kserokopia kosztorysu ofertowego Wykonawcy robót.
4.	Załącznik nr 4 Upoważnienia z dn. 30.06.2020 r. do reprezentowania gminy podczas czynności kontrolnych.
5.	Załącznik nr 5 Wydruk z konta 011 <i>Analityczne Zestawienie Saldo i Obrotów</i> z dn. 30.06.2020 r.

Podstawa prawna:

COOz, ynnosci kontrolne przeprowadzone w oparciu o zapisy ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. poz. 349 z późn. zm.)

Pouczenie:

W przypadku gdy podmiot kontrolowany nie zgadza się z ustaleniami zawartymi w raporcie z czynności kontrolnych może zgłosić jednostce kontrolującej umotywowane uwagi na piśmie do ustaleń w nim zawartych, w terminie 7 dni od dnia doręczenia kopii raportu z czynności kontrolnych, chyba że bezpośrednio po zakończeniu czynności kontrolnych podmiot kontrolowany zgłosił kontrolującemu umotywowane uwagi, co do ustaleń zawartych w tym raporcie.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	01.07.2020 r. godz. 11:00		01.07.2020 r. godz. 13:00
	<i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>		<i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	Nie dotyczy		
	<i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i>		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	02.07.2020		Szczecin
	<i>dd/mm/rrrr</i>		<i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Dorota	Grodecka	INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Dorota Grodecka</i>
Podmiot kontrolowany	Dariusz	Soboń	INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Dariusz Soboń</i>
	<i>data otrzymania Raportu</i>		<i>podpis</i>
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany			

Znak sprawy:	UM16-6935-UM1610702/18 WPROW.III.07102.054/20	K-03/W/344
--------------	--	------------

**LISTA KONTROLNA DO
RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020
WIZYTA W MIEJSCU**

Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia
16/19.2/0095/20	02.07.2020 r.

Działanie	Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER	Wniosek o płatność
Poddziałanie	Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność – z wyłączeniem projektów grantowych oraz operacji w zakresie w zakresie podejmowania działalności gospodarczej.	
Operacja	Rozwój ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej.	

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.	woj. zachodniopomorskie pow. kołobrzeski, gm. Ustronie Morskie, 78-111 Ustronie Morskie m. Gwizd, dz. ewid. nr 3/4 obręb ewid. Gwizd 30		X	-	-	Stwierdzono na podstawie dokumentów załączonych do WoPP: - zgłoszenia budowy lub wykonania robót budowlanych z dn. 30.11.2017 r., - zaświadczenia z dn. 10.09.2019 r. Starosty Kołobrzeskiego o nie wniesieniu sprzeciwu do ww. zgłoszenia robót .
----	--------------------------------	--	--	---	---	---	--

Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.								
I.	Koszty kwalifikowalne określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia, z wyłączeniem kosztów ogólnych:							
A	Branża budowlana - roboty rozbiórkowe i budowlane							
2.	1.	Roboty rozbiórkowe	szt.	1,00	X	-	-	Stwierdzono na podstawie dokumentów dostarczonych wraz z WoP: - Umowy o roboty budowlane 128/2019 z dn. 23.12.2019 r., - Protokołu odbioru końcowego robót z dn. 27.02.2020 r., - dowodu zakupu i zapłaty.
	2.	Tynki wewnętrzne okładziny	szt.	1,00	X	-	-	Stwierdzono na podstawie dokumentów dostarczonych wraz z WoP: - Umowy o roboty budowlane 128/2019 z dnia 23.12.2019 r., - Protokołu odbioru końcowego robót z dnia 27.02.2020 r., - dowodów zakupu i zapłaty. Podczas oględzin miejsca realizacji operacji zweryfikowano zakres wykonanych prac w oparciu o kosztorys ofertowy Wykonawcy robót, którego kserokopia stanowi załącznik nr 3 do Raportu.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących
	INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich

							Dokumentacja fotograficzna z oględzin miejsca realizacji operacji stanowi załącznik nr 2 do Raportu.
3.	Odbudowa i ocieplenie poddasza	szt.	1,00	X	-	-	Stwierdzono na podstawie dokumentów dostarczonych wraz z WoP: - Umowy o roboty budowlane 128/2019 z dn. 23.12.2019 r., - Protokołu odbioru końcowego robót z dn. 27.02.2020 r., - dowodu zakupu i zapłaty.
4.	Podłogi i posadzki	szt.	1,00	X	-	-	Stwierdzono na podstawie dokumentów dostarczonych wraz z WoP: - Umowy o roboty budowlane 128/2019 z dn. 23.12.2019 r., - Protokołu odbioru końcowego robót z dn. 27.02.2020 r., - dowodu zakupu i zapłaty. Podczas oględzin miejsca realizacji operacji zweryfikowano zakres wykonanych prac w oparciu o kosztorys ofertowy Wykonawcy robót, którego kserokopia stanowi załącznik nr 3 do Raportu. Dokumentacja fotograficzna z oględzin miejsca realizacji operacji stanowi załącznik nr 2 do Raportu.
5.	Stolarka	szt.	1,00	X	-	-	jw.
6.	Malowanie tynków wewnętrznych	szt.	1,00	X	-	-	Stwierdzono na podstawie dokumentów dostarczonych wraz z WoP: - Umowy o roboty budowlane 128/2019 z dn. 23.12.2019 r., - Protokołu odbioru końcowego robót z dn. 27.02.2020 r., - dowodu zakupu i zapłaty.
B	Branża sanitarna i elektryczna						
1.	Instalacja sanitarna wod-kan	szt.	1,00	X	-	-	Stwierdzono na podstawie dokumentów dostarczonych wraz z WoP: - Umowy o roboty budowlane 128/2019 z dn. 23.12.2019 r., - Protokołu odbioru końcowego robót z dn. 27.02.2020 r., - dowodów zakupu i zapłaty. Podczas oględzin miejsca realizacji operacji zweryfikowano zakres wykonanych prac w oparciu o kosztorys ofertowy Wykonawcy robót, którego kserokopia stanowi załącznik nr 3 do Raportu. Dokumentacja fotograficzna z oględzin miejsca realizacji operacji stanowi załącznik nr 2 do Raportu.
2.	Instalacja elektryczna	szt.	1,00	X	-	-	jw.
II.	Wartość wkładu rzeczowego w formie nieodpłatnej:						

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących
	INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich
	Obszarów Wiejskich Dariusz Soban

III	Koszty ogólne.						
1.	-	-	-	-	-	X	Nie dotyczy

Uwagi kontrolujących:

Podczas czynności kontrolnych zweryfikowano zakres wykonanych prac w oparciu o Projekt budowlany – wykonawczy remontu i modernizacji pomieszczeń sali wiejskiej w miejscowości Gwizd z dn. 04.10.2017 r. – aktualizacja z lipca 2019 r., Projekt budowlany temat: wewnętrzne instalacje sanitarne, branża sanitarne z dn. 04.10.2017 r., Projekt budowlany temat: remont instalacji elektrycznej w budynku świetlicy wiejskiej w Gwiździe, branża elektryczna z dn. 04.10.2017 r. Dokumentacja fotograficzna ww. projektów stanowi załącznik nr 2 do Raportu. Pomocniczo korzystano z kosztorysu ofertowego Wykonawcy robót, którego kserokopia stanowi Załącznik nr 3 do Raportu.

Przedmiotowy obiekt został objęty ewidencją środków trwałych - wydruk z konta 011 *Analityczne Zestawienie Saldo i Obrotów* z dn. 30.06.2020 r. stanowi załącznik nr 5 do Raportu.

Pomiarów dokonano za pomocą dalmierza laserowego Laica Disto A5.

Dokumentacja fotograficzna z oględzin miejsca realizacji operacji stanowi załącznik nr 2 do Raportu.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
	INSTYTUT w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Dorota Graczyk</i>	w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Barbara Słobóń</i>