

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

**R-01/344**

**Rodzaj dokumentu:**

Oryginał  Kopia  Korekta

*2/2020*

<b>ZNAK SPRAWY</b> UM16-65151-UM-1600212/18 WPROW.III.07221.01.20	<b>NUMER DOKUMENTU</b> 16/7.2.1/0019/20	<b>NR IDENTYFIKACYJNY</b> 0 6 2 5 6 5 0 8 3							
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Nazwa podziałania:	7.2.Wsparcie inwestycji związanych z tworzeniem, ulepszeniem lub rozbudową wszystkich rodzajów małej infrastruktury, w tym inwestycji w energię odnawialną i w oszczędzanie energii	Data otrzymania zlecenia	07/01/2020 <small>dd/mm/rrrr</small>														
Nazwa operacji:	„Przebudowa drogi wewnętrznej w Dunowie”																
Data złożenia wniosku o płatność:	ND																
1. Rodzaj czynności kontrolnych:	<table border="0"> <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="0"> <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 Świeszyno																			
NIP	4	9	9	0	5	2	1	0	8	7	REGON	3	3	0	9	2	0	7	0	7
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	zachodniopomorskie																		
Powiat/gmina	koszaliński											Świeszyno								
Miejscowość/kod	Świeszyno											76 - 024								
Ulica/nr domu /lokalu/działki	Świeszyno 71																			
Tel.	94 31 60 120							Fax	91 31 61 491											
E-mail	gmina@swieszyno.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	<b>WÓJT</b> <i>Ewa KORCZAK</i>	Podpisy kontrolujących	<b>KIEROWNIA BIURA KONTROLI PROJEKTÓW</b> <i>Marek Kaczyński</i> <b>GŁÓWNY SPECJALISTA w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich</b> <i>Lidia Cebula</i>
--------------------------------	-----------------------------------	------------------------	---

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

1.	Imię i Nazwisko	Ewa Korczak	Stanowisko/funkcja	Wójt
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				<input checked="" type="checkbox"/>
		List polecony				<input type="checkbox"/>
		Inne				<input type="checkbox"/>
		16.01.2020 r.	Ewa Korczak	Lidia Cebula		

**V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

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

**VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH**

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Inspektor terenowy:	Marek	Kaczyński	08/20 z dn. 02.01.2020 r.
	Inspektor terenowy:	Lidia	Cebula	09/20 z dn. 02.01.2020 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Ewa	Korczak	dowód osobisty: [redacted]

**VII. UWAGI**

Uwagi kontrolujących: brak uwag.

Nie wnoszę uwag

**WÓJT**  
Ewa KORCZAK

**KIEROWNIK BIURA  
KONTROLI PROJEKTÓW**

Marek Kaczyński

**GŁÓWNY SPECJALISTA  
w Wydziale Programów Rozwoju  
Obszarów Wiejskich**

Lidia Cebula

Podpis podmiotu kontrolowanego	<b>WÓJT</b> Ewa KORCZAK	Podpisy kontrolujących

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




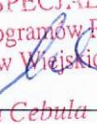


1.	Załącznik nr 1 Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych PROW 2014-2020.
2.	Załącznik nr 2 Dokumentacja fotograficzna pozostająca w posiadaniu podmiotu kontrolującego.
3.	Załącznik nr 3 Lista elementów do sprawdzenia podczas kontroli w dniu 20.01.2020 r.
4.	Załącznik nr 4 Kserokopia kosztorysu ofertowego z 12 marca 2019 r., kosztorysu różnicowego z 28 czerwca 2019 r., kosztorysów robót dodatkowych z dnia 11 i 15 czerwca 2019 r.

**Podstawa prawna:**

Czynności 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	20.01.2020 r. godz. 09:45 <small>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</small>	20.01.2020 r. godz. 13:30 <small>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</small>	
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	Nie dotyczy <small>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</small>		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	20.01.2020 <small>dd/mm/yyyy</small>	Świeszyno <small>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</small>	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Marek	Kaczyński	  Marek Kaczyński
Podmiot kontrolowany	Lidia	Cebula	  Lidia Cebula
	20.01.2020 r. <small>data otrzymania Raportu</small>	  Ewa KORCZAK <small>podpis</small>	
Wniosek o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany			

Znak sprawy:	UM16-65151-UM1600212/18 WPROW.III.07221.01.20	K-03/W/344
<b>LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020</b>		
<b>WIZYTA W MIEJSCU</b>		

<b>Nr Raportu z czynności kontrolnych</b>	<b>Z dnia</b>
16/7.2.1/0019/2020	20.01.2020 r.

<b>Działanie</b>	Podstawowe usługi i odnowa wsi na obszarach wiejskich	<b>Wniosek o płatność</b>
<b>Poddziałanie</b>	7.2. Wsparcie inwestycji związanych z tworzeniem, ulepszaniem lub rozbudową wszystkich rodzajów małej infrastruktury, w tym inwestycji w energię odnawialną i w oszczędzanie energii	
<b>Operacja</b>	7.2.1 Budowa lub modernizacja dróg lokalnych	

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. koszaliński, gm. Świeszyno, m. Dunowo, dz. nr. 49, 82, 88 obręb geodezyjny nr 0073 Dunowo	X	-	-	Stwierdzono na podstawie dokumentów załączonych do WoP: - Zgłoszenia robót nie wymagających pozwolenia na budowę z dnia 26.07.2017 r. wraz z Zaświadczeniem Starosty Koszalińskiego o niewniesieniu sprzeciwu do zamierzenia budowlanego z dnia 16.08.2017 r., - Zgłoszenia robót nie wymagających pozwolenia na budowę z dnia 17.08.2018 r. wraz z Zaświadczeniem Starosty Koszalińskiego o niewniesieniu sprzeciwu do zamierzenia budowlanego z dnia 17.09.2018 r.
----	--------------------------------	--	--	---	---	---	--

Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.

I. Koszty inwestycyjne

**A. Branża drogowa**

2.	1.	Roboty przygotowawcze i rozbiórkowe	kpl.	1	X	-	-	Stwierdzono na podstawie dokumentów załączonych do WoP: - Umowy nr ZP-6/2019 z dnia 13.03.2019 r. wraz z Aneksem nr 1 z dnia 29.06.2019 r. - Protokołu ostatecznego-technicznego odbioru robót budowlanych z dnia 30.07.2019 r., - dowodów zakupu i zapłaty.
	2.	Roboty ziemne	kpl.	1	X	-	-	j.w.
	3.	Odwodnienie	kpl.	1	X	-	-	j.w.
	4.	Ograniczniki nawierzchni	kpl.	1	X	-	-	Stwierdzono na podstawie dokumentów załączonych do WoP:

Podpis podmiotu kontrolowanego

Podpisy kontrolujących

**WOS P**  
*Ewa KORCZAK*



**GŁÓWNY SPECJALISTA**  
w Wydziale Programów Rozwoju  
Obszarów Wiejskich

**KIEROWNIK BIURA  
KONTROLI PROJEKTÓW**

*Lidia Cebula*

*Marek Kaczyński*  
3.22

							<p>- umowy Nr IR.272.1.2019 z dn. 02.04.2019 r., - protokołu z odbioru końcowego robót z dn. 10.09.2019 r., - dowodów zakupu i zapłaty.</p> <p>Podczas czynności kontrolnych zweryfikowano wykonanie elementów widocznych w oparciu o kosztorys ofertowy z 12 marca 2019 r. oraz kosztorys różnicowy z 28 czerwca 2019 r., których kserokopia stanowi załącznik nr 4 do Raportu.</p> <p>Dokumentacja fotograficzna stanowi załącznik nr 2 do Raportu.</p>
5.	Wykonanie podbudowy	kpl.	1	X	-	-	<p>Stwierdzono na podstawie dokumentów załączonych do WoP: - Umowy nr ZP-6/2019 z dnia 13.03.2019 r. wraz z Anekssem nr 1 z dnia 29.06.2019 r. - Protokołu ostatecznego-technicznego odbioru robót budowlanych z dnia 30.07.2019 r., - dowodów zakupu i zapłaty.</p>
6.	Wykonanie nawierzchni	kpl.	1	X	-	-	<p>Stwierdzono na podstawie dokumentów załączonych do WoP: - umowy Nr IR.272.1.2019 z dn. 02.04.2019 r., - protokołu z odbioru końcowego robót z dn. 10.09.2019 r., - dowodów zakupu i zapłaty.</p> <p>Podczas czynności kontrolnych zweryfikowano wykonanie elementów widocznych w oparciu o kosztorys ofertowy z 12 marca 2019 r., którego kserokopia stanowi załącznik nr 4 do Raportu.</p> <p>Dokumentacja fotograficzna stanowi załącznik nr 2 do Raportu.</p>
7.	Roboty dodatkowe	kpl.	1	X	-	-	<p>Stwierdzono na podstawie dokumentów załączonych do WoP: - Umowy nr ZP-6/2019 z dnia 13.03.2019 r. wraz z Anekssem nr 1 z dnia 29.06.2019 r. - Umowy nr ZP 19/1/2019 z dnia 17.06.2019 r. - Protokołu ostatecznego-technicznego odbioru robót budowlanych z dnia 30.07.2019 r., - dowodów zakupu i zapłaty.</p> <p>Podczas czynności kontrolnych zweryfikowano wykonanie elementów widocznych w oparciu o kosztorys ofertowy z 12 marca 2019 r., kosztorys różnicowy z 28 czerwca 2019 r., kosztorys</p>

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
 <b>Ewa KORCZAK</b>	<b>GŁÓWNY SPECJALISTA</b> w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich	<b>KIEROWNIK BIURA KONTROLI PROJEKTÓW</b>  <b>Marek Kaczyński</b>

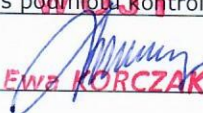
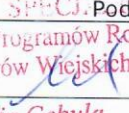
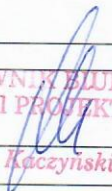
								robót dodatkowych z dnia 11 i 15 czerwca 2019 r. których kserokopia stanowi załącznik nr 4 do Raportu.  Dokumentacja fotograficzna stanowi załącznik nr 2 do Raportu.
B	<b>Branża telekomunikacyjna</b>							
1.	Budowa kanalizacji kablowej	kpl.	1	-	-	X		Stanowi koszt niekwalifikowalny
II.	<b>Koszty ogólne.</b>							
1.	Inspektor nadzoru	kpl.	1	X	-	-		Stwierdzono na podstawie załączonych do WoP: - Umowy nr RIG-6/2019 z dnia 13.03.2019 r., - Protokołu ostatecznego-technicznego odbioru robót budowlanych z dnia 30.07.2019 r., - dowodów zakupu i zapłaty

**Uwagi kontrolujących:**

Podczas czynności kontrolnych korzystano z Projektu budowlanego przebudowy drogi wewnętrznej do boiska sportowego z czerwca 2017 roku oraz w zakresie infrastruktury pasywnej z projektu budowlanego z sierpnia 2018 r. których dokumentacja fotograficzna stanowi załącznik nr 2 do Raportu.

W celach pomocniczych korzystano z kosztorysu ofertowego z 12 marca 2019 r., kosztorysu różnicowego z 28 czerwca 2019 r., kosztorysów robót dodatkowych z dnia 11 i 15 czerwca 2019 r. których kserokopia stanowi załącznik nr 4 do Raportu.

Pomiarów drogi dokonano za pomocą drogomierza Nedo.  
Dokumentacja fotograficzna stanowi Załącznik nr 2 do Raportu.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
 FWA KORCZAK	 Lidia Cebula	 Marek Kaczyński

## LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS KONTROLI

UM16-65151-UM1600212/18  
WPROW.II.07221-212/18

**Działanie:** Podstawowe usługi i odnowa wsi na obszarach wiejskich

**Poddziałanie:** "Wsparcie inwestycji związanych z tworzeniem, ulepszaniem lub rozbudową wszystkich rodzajów małej infrastruktury, w tym inwestycji w energię odnawialną i w oszczędzanie energii"  
„Budowa lub modernizacja dróg lokalnych”

## KONTROLA NA ETAPIE OCENY WOP

LP	Elementy kontroli <sup>1</sup>	Ocena zgodności <sup>2</sup>	
		TAK	NIE
1	Czy Beneficjent w ramach operacji utworzył pasywną infrastrukturę szerokopasmową?	X	-
	Uwagi <sup>3</sup> Stwierdzono na podstawie załączonych do WoP: umowy Nr IR.272.1.2019 z dn. 02.04.2019 r., protokołu z odbioru końcowego robót z dn. 10.09.2019 r., dowodów zakupu i zapłaty. Podczas oględzin miejsca realizacji stwierdzono wykonanie widocznych elementów tj. studni kablowych. Pomocniczo korzystano także z projektu budowlanego w zakresie pasywnej infrastruktury z sierpnia 2018 r. Dokumentacja fotograficzna z oględzin miejsca realizacji operacji stanowi Załącznik nr 2 do Raportu.		
2	Czy droga objęta operacją prowadzi bezpośrednio do obiektu użyteczności publicznej?	X	-
	Uwagi Stwierdzono, że objęta operacją droga prowadzi bezpośrednio do sklepu spożywczego co jest zgodne z zapisami w WoPP. Dokumentacja fotograficzna stanowi Załącznik nr 2 do Raportu.		
3	Czy operacja dotyczy drogi łączącej się z drogą o wyższej kategorii.	X	-
	Uwagi Przebudowana droga łączy się z drogą powiatową nr 3529Z. Dokumentacja fotograficzna stanowi Załącznik nr 2 do Raportu.		
Załączniki:		Brak załączników	

UWAGI<sup>4</sup>:

Brak uwag

Data i podpis osób przeprowadzających kontrolę

1. ....
2. ....

KIEROWNIK BIURA  
KONTROLI PROJEKTÓW

Marek Kaczyński

STANOWISZ SPECJALISTA  
w Wydziale Programów Rozwoju  
Obszarów Wiejskich



Lidia Cebula

<sup>1</sup> Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem kontroli podając uzasadnienie zlecenia kontroli wraz z wymienieniem załącznika w tabeli „Załączniki”, na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany (o ile dotyczy), wykonaniem jego kopii i załączeniem jej.

<sup>2</sup> Należy zaznaczyć „X” wybraną odpowiedź. Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację/kontrolę.

<sup>3</sup> Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację/kontrolę

<sup>4</sup> Osoba przeprowadzająca kontrolę wymienia inne nieprawidłowości o ile zostały wykryte w trakcie przeprowadzania kontroli.

Parafa osoby obecnej przy kontroli	 EWA KORCZAK	Parafy osób przeprowadzających kontrolę		20.01.2020 .....data.....
				Str. 1/2