

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

R-01/344

Rodzaj dokumentu:

Oryginał  Kopia  Korekta

ZNAK SPRAWY		NUMER DOKUMENTU		NR IDENTYFIKACYJNY								
UM16-65150-UM1600042/16 WPROW.II.0722.01.18		16/7.2.2/0087/18		0	6	2	5	6	5	0	8	3

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa poddziałania:	7.2.2 Wsparcie inwestycji związanych z tworzeniem, ulepszaniem lub rozbudową wszystkich rodzajów małej infrastruktury, w tym inwestycji w energię odnawialną i w oszczędzanie energii, typ operacji Gospodarka wodno - ściekowa	Data otrzymania zlecenia	14/06/2018 dd/mm/rrrr
Nazwa operacji:	„Budowa sieci kanalizacji sanitarnej i tłocznej w m. Giezkowo-Niekłonice oraz przebudowa sieci wodociągowej w Kurozwęczu”.		
Data złożenia wniosku o płatność:		29.12.2017 r.	
1.	Rodzaj czynności kontrolnych:		
	1. Wizyta na zlecenie		<input type="checkbox"/>
	2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania		<input type="checkbox"/>
	3. Kontrola zlecona manualnie		<input checked="" 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:		
	1. Obsługi Wniosku o przyznanie pomocy		<input type="checkbox"/>
	2. Po wypłacie zaliczki/po złożeniu IoM		<input checked="" 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.	94 316 01 53							Fax	94 316 14 91											
	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	-																			

GŁÓWNY SPEJALISTA  
w Wydziale Programów Rozwoju  
Obszarów Wiejskich

Podpis podmiotu kontrolowanego	<b>WÓJT</b> <i>Ewa KORCZAK</i>	Podpisy kontrolujących	<i>Lidia Cebula</i> <b>INSPEKTOR</b> w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich
--------------------------------	-----------------------------------	------------------------	---

KP-611-344-ARiMR/6/z

Strona 1 z 3

3.2 *Michał Lesner*  
w Wydziale Programów Rozwoju  
Obszarów Wiejskich

*Dariusz Soboń*

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	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
	TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Telefon <input checked="" type="checkbox"/>	21.06.2018r.	Ewa Korczak	Michał Lesner
		List polecony <input type="checkbox"/>			
		Inne <input type="checkbox"/>			

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:	Lidia	Cebula	6/18 z dn. 02.01.2018 r.
	Inspektor terenowy:	Darek	Soboń	7/18 z dn. 02.01.2018 r.
		Michał	Lesner	28/18 z dn. 15.01.2018 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Ewa	Korczak	dowód osobisty

VII. UWAGI	
Uwagi kontrolujących:	
Czynnościom kontrolnym podlegał i etap operacji	

**WÓJT**  
*[Signature]*  
**Ewa KORCZAK**  
 Nie wnoszę uwag  
 22.06.2018r. *[Signature]*

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

Podpis podmiotu kontrolowanego	<b>WÓJT</b> <i>[Signature]</i> <b>Ewa KORCZAK</b>	Podpisy kontrolujących	<i>[Signature]</i> <b>Lidia Cebula</b>
			<b>INSPEKTOR</b> <i>[Signature]</i> w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <b>Michał Lesner</b>

**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 Zestawienie dokumentów finansowo – księgowych zweryfikowanych podczas czynności kontrolnych w dn. 22.06.2018 r.
4.	Załącznik nr 4 Kserokopia kosztorysu sporządzonego przez Eko Wordrol Sp. z o.o. złożonego przed podpisaniem umowy.
5.	Załącznik nr 5 Wydruk z analitycznego zestawienia dokumentów księgowych za okres 2017-12-01 – 2017-12-31 z dn. 22.06.2018 r.
6.	Załącznik nr 6 Wydruki z Analitycznego zestawienia dokumentów księgowych za okres 2016-01-01 – 2018-06-22 z dn. 22.06.2018 r. dla kont 080 i 130
7.	Załącznik nr 7 Wydruk z Wykazu podłączonych oraz fakturowanych nieruchomości w miejscowości Kurozwęcz – Gmina Świeszyno z dn. 22.06.2018 r.

**Podstawa prawna:**

CO02, ynności 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	22.06.2018 r. godz. 10:00		22.06.2018 r. godz. 14:15
	<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	22.06.2018 r.	Świeszyno	
	<i>dd/mm/rrrr</i>	<i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Lidia	Cebula	GŁÓWNY SPECJALISTA w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Lidia Cebula</i>
	Dariusz	Soboń	<i>Dariusz Soboń</i> w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich
	Michał	Lesner	INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Michał Lesner</i>
Podmiot kontrolowany			WÓJT <i>Ewa KORCZAK</i>
	<i>22.06.2018 r.</i> <i>data otrzymania Raportu</i>		<i>Ewa KORCZAK</i> <i>podpis</i>
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany			