

**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									
UM16-65170-UM1610049/18 WPROW.III.07223.12.20	16/7.4.1/157/20	0	6	2	5	6	5	0	8	3	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa poddziałania:	7.4 Wsparcie inwestycji w tworzenie, ulepszenie 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	22/10/2020 dd/mm/rrrr														
Nazwa operacji:	„Budowa świetlicy wiejskiej w miejscowości Giezkowo.”																
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 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 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 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 (AR/LOS/MAN)	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.	943160120					Fax	943161491													
E-mail	gmina@swiszyno.pl																			
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	jw.																		
Powiat/gmina	jw.					jw.														
Miejscowość/kod	jw.										jw.									
Ulica i nr domu/lokalu	jw.																			

Strona

1,3

III. OSOBA UPOWAŻNIANA 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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781) 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"/>			
				03.11.2020 r.	Marek Brzostko	Marek Kaczyński

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

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

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Inspektor terenowy:	Michał	Lesner	11/20 z dn. 02.01.2020 r.
	Inspektor terenowy:	Marek	Kaczyński	08/20 z dn. 02.01.2020 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj dokumentu tożsamości
		Marek	Brzostko	Dowód osobisty

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:
Ze względu na sytuację epidemiczną w kraju spowodowaną COVID – 19 czynności kontrolne realizowane są w trybie przewidzianym dla sytuacji wystąpienia wyjątkowych okoliczności oraz w trybie opisanym w piśmie ARiMR z dn. 22.10.2020 r. Beneficjent drogą elektroniczną dostarczył wymagane dokumenty. Nie przeprowadzono wizji w terenie. Po ustaniu okoliczności uniemożliwiających przeprowadzenie wizyty w terenie czynności kontrolne uzupełnione zostaną o zakres rzeczowy w miejscu realizacji operacji, ewidencje środków trwałych i wykonania niezbędnych pomiarów.
Pan Marek Brzostko, jako osoba reprezentująca gminę (skan upoważnienia stanowi załącznik nr 2 do Raportu) został zapoznany z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych (pisma P-12/344 i P-13/344).
Skany odpisanych pism P-12/344 i P-13/344 dotyczące przetwarzania danych osobowych stanowią załącznik nr 2 do Raportu.

Strona
A.3

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 wizyty.

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 (t.j. Dz. U. z 2020 poz. 217 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	04.11.2020 r. godz. 10:00		09.11.2020 godz. 13:00
	<i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>		<i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	-		
	<i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i>		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	09.11.2020 r.	Szczecin	
	<i>dd/mm/rrrr</i>	<i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Michał	Lesner	INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich <i>Michał Lesner</i>
Podmiot kontrolowany	Marek	Kaczyński	KIEROWNIK BIURA KONTROLI PROJEKTÓW <i>Marek Kaczyński</i> WÓJT
			<i>Ewa KOROZAK</i> podpis
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany	<i>data otrzymania Raportu</i>		

Strona

Znak sprawy:	UM16-65170-UM1610049/18 WPROW.III.07223.12.20	K-03/W/344
LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020 WIZYTA W MIEJSCU		



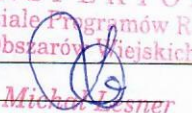
Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia
16/7.4.1/157/20	09.11.2020 r.

Działanie	Podstawowe usługi i odnowa wsi na obszarach wiejskich.	Wniosek o płatność
Poddziałanie	Wsparcie inwestycji w tworzenie, ulepszenie i rozwijanie podstawowych usług lokalnych dla ludności wiejskiej, w tym rekreacji, kultury i powiązanej infrastruktury.	
Operacja	Inwestycje w obiekty pełniące funkcje kulturalne.	

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. Giezkowo dz. nr 9/18, 23, 55 obręb Giezkowo	X	-	-	<p>Stwierdzono na podstawie załączonej wraz z WoPP Decyzji Starosty Koszalińskiego Nr BOŚ/486/2016 z dn. 08.07.2016 r. zatwierdzającej projekt budowlany i udzielającej pozwolenia na budowę, wraz z informacją iż niniejsza decyzja stała się ostateczna z dniem 29.07.2016 r.</p> <p>Ponadto weryfikację lokalizacji operacji dokonano w dn. 09.11.2020 r. poprzez stronę internetową www.geoportal.gov.pl (print screeny stanowią załącznik nr 2 do Raportu) oraz poprzez przeglądarkę https://przegladarka-ekw.ms.gov.pl, dla działek nr 9/18,23 i 55 ujętych w umowie o przyznanie pomocy Nr 00047-65170-UM1610049/18 z dn. 27.09.2018 r. Print screeny elektronicznej ksiąg wieczystych Nr KO1K/00036430/8, Nr KO1K/00028268/2 oraz KO1K/00061609/8 stanowią załącznik nr 2 do Raportu.</p> <p>Lokalizację operacji zweryfikowano także w oparciu o geodezyjną mapę powykonawczą, która została przesłana mailowo, a skan stanowi Załącznik nr 2 do Raportu.</p>
2.	Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.						
	I. Koszty inwestycyjne						

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących
 EWA KORCZAK	 KIEROWNIK BIURA KONTROLI PROJEKTÓW Marek Kaczyński
	 INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich Michał Lesner

A Branża budowlana							
1.	Roboty ziemne i fundamenty	kpl.	1	-	-	X	Koszt niekwalifikowany.
2.	Ściany nadziemia	kpl.	1	X	-	-	Stwierdzono na podstawie dokumentów dostarczonych wraz z WoP: - umowy nr ZP 34/2019 z dn. 17.09.2019 r. wraz z aneksem nr 1 z dn. 19.09.2019 r., aneksem nr 2 z dn. 25.02.2020 r. oraz aneksem nr 3 z dn. 01.06.2020 r. - protokołu odbioru końcowego robót budowlanych z dn. 29.06.2020 r. - dowodów zakupu i zapłaty.
3.	Dach świetlica	kpl.	1	X	-	-	jw.
4.	Posadzki i ścianki działowe	kpl.	1	X	-	-	jw.
5.	Stolarka okienna i drzwiowa	kpl.	1	X	-	-	jw.
6.	Tynki wewnętrzne, okładziny, malowanie	kpl.	1	X	-	-	jw.
7.	Tynki zewnętrzne, okładziny, obróbki blacharskie	kpl.	1	X	-	-	jw.
8.	Zagospodarowanie wokół budynku świetlicy: parking, zieleń	kpl.	1	X	-	-	jw.
9.	Ogrodzenie boiska + nawierzchnia boisk + trawa	kpl.	1	X	-	-	jw.
10.	Wjazd na teren	kpl.	1	X	-	-	jw.
B Branża sanitarna							
1.	Instalacja wodociągowa i HP	kpl.	1	X	-	-	Stwierdzono na podstawie dokumentów dostarczonych wraz z WoP: - umowy nr ZP 34/2019 z dn. 17.09.2019 r. wraz z aneksem nr 1 z dn. 19.09.2019 r., aneksem nr 2 z dn. 25.02.2020 r. oraz aneksem nr 3 z dn. 01.06.2020 r. - protokołu odbioru końcowego robót budowlanych z dn. 29.06.2020 r. - dowodów zakupu i zapłaty.
2.	Instalacja kanalizacji sanitarnej	kpl.	1	X	-	-	jw.
3.	Instalacja C.O. i kotłownia	kpl.	1	X	-	-	jw.
4.	Montaż wentylacji	kpl.	1	X	-	-	jw.
C Branża elektryczna							
1.	WLZ i rozdzielnie	kpl.	1	X	-	-	Stwierdzono na podstawie dokumentów dostarczonych wraz z WoP: - umowy nr ZP 34/2019 z dn. 17.09.2019 r. wraz z aneksem nr 1 z dn. 19.09.2019 r., aneksem nr 2 z dn. 25.02.2020 r. oraz aneksem nr 3 z dn. 01.06.2020 r.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
WOJT  Ewa KORCZAK	KIEROWNIK BIURA KONTROLI PROJEKTÓW  Marek Kaczyński	INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich  Michał Lesner

								- protokołu odbioru końcowego robót budowlanych z dn. 29.06.2020 r. - dowodów zakupu i zapłaty.
2.	Instalacja elektryczna	kpl.	1	X	-	-		jw.
3.	Instalacja odgromowa	kpl.	1	X	-	-		jw.
4.	Oświetlenie zewnętrzne	kpl.	1	X	-	-		jw.
D Kompleksowe wykonanie instalacji fotowoltaicznej								
1.	Wykonanie konstrukcji pod panele fotowoltaiczne	kpl.	1	X	-	-		Stwierdzono na podstawie dokumentów dostarczonych wraz z WoP: - umowy nr ZP 34/2019 z dn. 17.09.2019 r. wraz z aneksem nr 1 z dn. 19.09.2019 r., aneksem nr 2 z dn. 25.02.2020 r. oraz aneksem nr 3 z dn. 01.06.2020 r. - protokołu odbioru końcowego robót budowlanych z dn. 29.06.2020 r. - dowodów zakupu i zapłaty.
2.	Montaż paneli fotowoltaicznych	kpl.	1	X	-	-		jw.
3.	Montaż rozdzielni i inwentorów	kpl.	1	X	-	-		jw.
4.	Instalacje elektryczne i okablowanie paneli fotowoltaicznych	kpl.	1	X	-	-		jw.
5.	Pomiary	kpl.	1	X	-	-		jw.
6.	Rozruch instalacji	kpl.	1	X	-	-		jw.
II. Koszty ogólne.								
1.	Inspektor nadzoru	kpl.	1	X	-	-		Stwierdzono na podstawie dokumentów dostarczonych wraz z WoP: - umowy nr ZP 33/2019 z dn. 17.09.2019 r., - protokołu odbioru końcowego robót budowlanych z dn. 29.06.2020 r. - dowodów zakupu i zapłaty.
3.	Realizacja działań informacyjno – promocyjnych.			X	-	-		Beneficjent w miejscu realizacji operacji zamieścił tablicę informacyjną zgodną z Księgą Wizualizacji znaku PROW na lata 2014-2020. Dokumentacja fotograficzna z oględzin miejsca realizacji operacji stanowi załącznik nr 2 do Raportu.

Uwagi kontrolujących:

Po ustaniu okoliczności uniemożliwiających przeprowadzenie wizyty w terenie czynności kontrolne uzupełnione zostaną o zakres rzeczowy w miejscu realizacji operacji, wykonania niezbędnych pomiarów obiektu oraz tablicy informacyjno-promocyjnej.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
WÓJT  Ewa KORCZAK	KIEROWNIK BIURA KONTROLI PROJEKTÓW  Marek Kaczyński	INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich  Michał Lesner

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS KONTROLI

UM16-65170-UM1600049/18

WPROW-1.07223-049/18

Znak sprawy

Działanie: Podstawowe usługi i odnowa wsi na obszarach wiejskich.**Typ:** Inwestycje w obiekty pełniące funkcje kulturalne.

KONTROLA NA ETAPIE OCENY WOP

LP	Elementy kontroli ¹	Ocena zgodności ²	
		TAK	NIE
1	Czy Beneficjent prowadzi oddzielny system rachunkowości albo korzysta z odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w art. 66 ust. 1 lit. C pkt. i rozporządzenia 1305/2013 dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych? Beneficjent prowadzi oddzielny system rachunkowości zgodnie z Zarządzeniem Wójta Gminy Świeszyno Nr 86/VIII/2018 z dn. 23.05.2019 r. w sprawie przyjętych przez Urząd Gminy Świeszyno zasad ewidencji księgowej dla projektu pn. „Budowa świetlicy wiejskiej w miejscowości Giezkowo”. Kopia powyższego Zarządzenia została załączona do WoP. Podczas czynności kontrolnych Beneficjent przesłał drogą elektroniczną skan wydruków z kont analitycznych 080 i 130 z dn. 04.11.2020 r., które są tożsame z wydrukami przedłożonym wraz z WoP w dniu 05.08.2020 r. Skan wydruku analityki sald i obrotów z dn. 04.11.2020 r. stanowi zał. Nr 2 do Raportu z czynności kontrolnych.	X	-
2	Czy Beneficjent wywiązał się z obowiązku informowania i rozpowszechniania informacji o otrzymanej pomocy z EFFROW, zgodnie z przepisami Załącznika III do rozporządzenia nr 808/2014 opisanymi w Księdze wizualizacji znaku Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020? Odpowiedź znajduje się w załączniku nr 2 do Raportu – lista kontrolna, Lp. 3 - Realizacja działań informacyjno – promocyjnych.	X	-
Załączniki: - -			
1. Brak załączników			

UWAGI³: brak uwag

Data i podpis osób przeprowadzających kontrolę:

1. 09.11.2020
KIEROWNIK BIURA
KONTROLI PROJEKTÓW
Marek Kaczyński

2. INSPEKTOR
w Wydziale Programów Rozwoju
Obszarów Wiejskich
09.11.2020
Michał Lesner

¹ 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.

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

³ Rubrykę tę wypełnia pracownik przeprowadzający wizytę/kontrolę.

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

Parafa osoby obecnej przy kontroli	Parafy osób przeprowadzających kontrolę	09.11.2020 r.
	Str. 1/1