

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH  
NR 02/413/288/15**

**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>								
PRW.I.6018-82/10 UM02-6930-UM0200082/10		0	6	2	5	4	3	4	8	1

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

Nazwa działania:	413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” dla operacji, które odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach działania „Odnowa i rozwój wsi”	Data otrzymania zlecenia	26.08.2015 r.
			dd/mm/rrrr
Nazwa operacji:	„Budowa świetlicy w Maksymilianowie”		
Rodzaj czynności kontrolnych:			
1.	1. Wizytacja w miejscu 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania 3. Kontrola ex post w wyniku typowania 4. Kontrola zadania w trakcie realizacji 5. Kontrola uzupełniająca 6. Wizytacja uzupełniająca		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Czynności kontrolne dotyczą etapu: 1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy 2. obsługi Wniosku o płatność 3. ex-post		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
2. Przeprowadzający kontrole	Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu		

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego		Gmina Osielsko																		
	NIP	5	5	4	2	8	3	2	6	1	0	REGON	0	9	2	3	5	0	6	8
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	kujawsko-pomorskie																		
	Powiat/gmina	bydgoski													Osielsko					
	Miejscowość/kod	Osielsko													86-031					
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Szosa Gdańska 55																		
	Tel.	52 324 18 00									Fax			52 324 18 03						
	E-mail	gmina@osielsko.pl																		
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	Nd.																		
	Powiat/gmina	Nd.													Nd.					
	Miejscowość/kod	Nd.													Nd.					
	Ulica i nr domu/lokalu	Nd.																		

Podpis podmiotu kontrolowanego	 Wójt Gminy Wojciech Sypniewski	Podpisy kontrolujących	 Kubiśka Marta pomoc administracyjna Maciej Urbanek (1)
--------------------------------	--	------------------------	---

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

1.	Imię i Nazwisko	Wojciech Sypniewski	Stanowisko/funkcja	Wójt Gminy Osielsko
----	-----------------	---------------------	--------------------	---------------------

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 (Dz. U 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"/>
		23.11.2015r.	Jarosław Łabuński	Maciej Urbanek		

**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
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Marta	Kubicka	Upoważnienie nr 405/2015 z dnia 09.06.2015 r.
	Członek zespołu:	Maciej	Urbanek	Upoważnienie nr 605/2015 z dnia 22.10.2015 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Wojciech	Sypniewski	Dowód osobisty nr ARZ 741343

**VII. UWAGI**

Uwagi kontrolujących:

W dniu 24.11.2015 r. zespół kontrolny przeprowadził kontrolę ex-post operacji pn. „Budowa świetlicy w Maksymilianowie” na miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta (znak sprawy: PRW.I.6018-82/10 UM02-6930-UM0200082/10).

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z typowaniem beneficjentów do kontroli na miejscu nr 58 z dnia 26.08.2015 r. metodą analizy ryzyka.

Ustalenia zespołu kontrolnego zawarto w liście kontrolnej (K-02/313;322;323/413-313;322;323/167).

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Wójt Gminy Sypniewski Wojciech Sypniewski</i>	Podpisy kontrolujących	<i>Kubicka Marta pomoc administracyjna Maciej Urbanek (1) Maciej Urbanek</i>
--------------------------------	--	------------------------	--

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych (K-02/313;322;323/413-313;322;323/167).
2.	Kopia wydruku z ewidencji księgowej (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P).
3.	Kopia wykazu faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, dotycząca wniosku o płatność ostateczną (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P).
4.	Kopia przyjęcia środka trwałego (OT) oraz Karta Środka Trwałego (KS) (załącznik do egzemplarza raportu UMWK-P).
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	


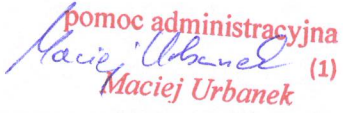
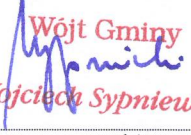
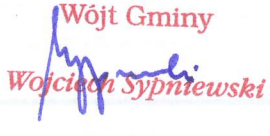
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz. U. 2013, poz. 173) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa 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 (Dz. U nr 168, poz. 1181 ze zm.).

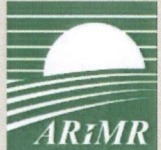
**Pouczenie:**

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 (Dz. U 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	24.11.2015 r. godz. 10.30		24.11.2015 r. godz. 16.30
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	n/d		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	24.11.2015 r.		Osielsko
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Marta	Kubicka	
Podmiot kontrolowany	Maciej	Urbanek	 pomoc administracyjna Maciej Urbanek (1) Maciej Urbanek
	24.11.2015 r.		 Wójt Gminy Wojciech Sypniewski
		data podpisania Raportu	podpis
24.11.2015 r.		 Wójt Gminy Wojciech Sypniewski	
		data otrzymania Raportu	podpis

Znak sprawy:	PRW.I.6018-82/10 UM02-6930-UM0200082/10	K-02/313;322;323/413-313;322;323/167
	<b>LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013</b>	
<b>Nr Raportu z czynności kontrolnych</b>		<b>z dnia</b>
02/413/288/15		24.11.2015 r.

<b>Oś</b>	4	<b>Ex post</b>
<b>Działanie</b>	Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju (Odnowa i rozwój wsi)	

Lp.	Przedmiot weryfikacji „Budowa świetlicy w Maksymilianowie”	Dane podmiotu kontrolowanego Gmina Osielsko ul. Szosa Gdańska 55 86-031 Osielsko		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	

**I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI**

1.	Zgodność lokalizacji operacji.	Województwo kujawsko-pomorskie, powiat bydgoski, gmina Osielsko, 86-021 Maksymilianowo, Maksymilianowo, obręb ewidencyjny nr 0005, działka nr 10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zweryfikowano w oparciu o Decyzję nr 1932/2009 z dnia 08.12.2009 r. zatwierdzającą projekt budowlany i udzielającą pozwolenia na budowę wydaną przez Starostę Bydgoskiego
----	--------------------------------	--	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	---

Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
I		Koszty inwestycyjne.					
A		Budynek świetlicy wiejskiej					
1)	Roboty ziemne	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz kosztorys powykonawcze w elementach możliwych do weryfikacji w miejscu
2)	Ławy i stopy, schody zewnętrzne, izolacje przeciwwilgociowe	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3)	Ściany fundamentowe, izolacje	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4)	Elementy konstrukcyjne żelbetowe	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5)	Elementy konstrukcyjne drewniane	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6)	Elementy konstrukcyjne stalowe	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7)	Ściany, ścianki działowe	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8)	Tynki wew., okładziny, malowanie, sufity	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>Wójt Gminy</b>	<b>Podpisy kontrolujących</b>	
Podpis podmiotu kontrolowanego <i>Wojciech Szymoniewski</i>	<i>Huberto Monte</i>	<b>Pomoc administracyjna</b> <i>Maciej Urbanek (1)</i> <b>Maciej Urbanek</b>

9)	Podłóża, izolacje, posadzki	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz kosztorysy powykonawcze w elementach możliwych do weryfikacji w miejscu
10)	Pokrycie dachowe	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11)	Elewacja	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12)	Stolarka drzwiowa i okienna	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13)	Balustrady	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>B Zagospodarowanie terenu</b>							
1)	Zieleń, urządzenia placu zabaw	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz kosztorysy powykonawcze w elementach możliwych do weryfikacji w miejscu
2)	Zagospodarowanie terenu – donice	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3)	Nawierzchnia z kostki betonowej, szachownica z płytek betonowych	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>C Instalacje elektryczne</b>							
1)	Instalacje elektryczne wewnętrzne	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz kosztorysy powykonawcze w elementach możliwych do weryfikacji w miejscu
<b>D Instalacje teletechniczne</b>							
1)	SSWIN	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz kosztorysy powykonawcze w elementach możliwych do weryfikacji w miejscu
2)	Nagłośnienie	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>E Instalacje wodno-kanalizacyjne</b>							
1)	Instalacja wodociągowa	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz kosztorysy powykonawcze w elementach możliwych do weryfikacji w miejscu
2)	Instalacja kanalizacji sanitarnej	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>F Przyłącze wodociągowe i kanalizacji sanitarnej</b>							
1)	Przyłącze wodociągowe	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz kosztorysy powykonawcze w elementach możliwych do weryfikacji w miejscu
2)	Przyłącze kanalizacyjne	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>G Instalacje c.o.</b>							
1)	Instalacja kotłowni	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe oraz kosztorysy powykonawcze w elementach możliwych
2)	Instalacja c.o.	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących
<p>Wójt Gminy  <i>Wojciech Sypniewski</i></p>	<p><i>Kubicko</i> <i>Marta</i> <i>Maciej Urbanek</i>  pomoc administracyjna  <i>Maciej Urbanek</i> (1)</p>