

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 01/321/0487/12 z dnia 05.04.2012

R-01/167

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego

DZIAŁ OBSZARÓW WIEJSKICH

ZNAK SPRAWY

UM01-6921-UM0100032/09

NR IDENTYFIKACYJNY

0 6 2 5 6 2 6 1 5

Wpł. 17-04-2012
 Antosik Justyna

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego	Data otrzymania zlecenia	29.02.2012 dd/mm/rrrr
2. Działanie: 321 Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej	Przyczyna kontroli: 1. Wizytacja zlecona na podstawie § 1 ust. 1 i 1a rozporządzenia <i>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)</i> <input checked="" type="checkbox"/> 2. Wizytacja zlecona na podstawie § 1. ust. 3 ww. rozporządzenia <input type="checkbox"/> 3. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/> 4. Wizytacja wynikająca z rozpatrywania podejrzenia wystąpienia nieprawidłowości/rekontrola <input type="checkbox"/> 5. Wizytacja z tytułu wezwania do usunięcia naruszenia prawa/odwołania <input type="checkbox"/> 6. Inne: <input type="checkbox"/> Kontrola: 1. Wniosku o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. Wniosku o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. Etap ex-post <input type="checkbox"/>		
3. Przedmiot czynności kontrolnych:	Budowa kanalizacji sanitarnej w miejscowości Bogdaszowice		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Kąty Wrocławskie		
	NIP	9 1 3 0 0 0 5 1 4 7	REGON 9 3 1 9 3 5 0 5 2
2. Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	Dolnośląskie	
	Powiat/gmina	wrocławski	Kąty Wrocławskie
	Miejscowość/kod	Bogdaszowice	55-080 Kąty Wrocławskie
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Główna, Kościelna, Pałacowa, Tęczowa, Źródłana, Słoneczna, Jutrzenki, Truskawkowa, Ziołowa, Fiołkowa, Poziomkowa, Malinowa, Chmielna – nr działek zgodnie z załącznikiem nr 29 do Wniosku	
	Tel.	-	Fax -
	E-mail	-	
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	Dolnośląskie	
	Powiat/gmina	wrocławski	Kąty Wrocławskie
	Miejscowość/kod	Kąty Wrocławskie	55-080
	Ulica i nr domu/lokalu	Rynek-Ratusz 1	
	Tel.	0 71 39 07 200	Fax 0 71 39 07 201
	E-mail	urząd@katywroclawskie.pl	

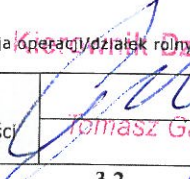
¹

² Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych

Podpis podmiotu kontrolowanego

BURMISTRZ


Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych

Kierownik Działu Kontroli

 Tomasz Gajewczyk
 specjalista
 moc.
 Krystian Włodek

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

1.	Imię i Nazwisko	-	Stanowisko/funkcja	-
2.	Imię i Nazwisko	-	Stanowisko/funkcja	-

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. Nr 101, poz. 926 z 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"/>			
		faks	<input checked="" type="checkbox"/>			
				26.03.2012	Antoni Kopec	Krystian Włodek

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Kontrola została zrealizowana? TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Data kontroli	Jeśli NIE podać przyczynę:
		27.03.2012	

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Tomasz	Gajewczyk	NR 1, 15.12.2011
	Członek zespołu:	Krystian	Włodek	NR 7, 15.12.2011
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Antoni	Kopec	Dowód osobisty

VII. UWAGI

Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:

Dnia 27.03.2012r. na podstawie § 1 Ust. 3 Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzenia kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz. U. Z 2007r., Nr 168 poz. 1181 z późn. zm.) w Gminie Kąty Wrocławskie przeprowadzono wizytację dotyczącą projektu pn. „Budowa kanalizacji w miejscowości Bogdaszowice”.

W trakcie czynności kontrolnych sprawdzono zakres rzeczowy operacji w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe przedłożone wraz z Wnioskami o Płatność, dokonano analizy dokumentów finansowo - księgowych, dokumentacji związanej z ww. projektem (projekt budowlany), a także przeprowadzono wizję lokalną w terenie.

W trakcie analizy dokumentacji księgowej stwierdzono, iż faktura VAT nr 30/2011 (Wystawiona przez „THULIE” Biuro Inżynierskie Andrzej Thulie), zawiera rozbieżność pomiędzy wartościami kwot zapisanymi słownie i liczbowo (słownie złotych: pięć tysięcy siedemset sześćdziesiąt zł 23/100, wartość wyrażona w liczbach 4 980.38 – faktura VAT nr 30/2011 wraz z raportami realizacji przelewu na kwotę 4980,38 zł – załącznik nr 4 do Raportu z czynności kontrolnych).

Operacja pn. „Budowa kanalizacji w miejscowości Bogdaszowice” została zrealizowana zgodnie z Umową o Przyznanie Pomocy Nr 00068-6921-UM0100032/09 z dnia 05 marca 2010r. oraz z zasadami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 01 kwietnia 2008r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach działania „Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej” (Dz. U. nr 60, poz. 373 oraz Dz. U. z 2009r., Nr 201, poz. 1544).

Podpis podmiotu kontrolowanego

BURMISTRZ

[Podpis]
MAG. inż. Antoni Kopec

Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych

Kierownik Działu Kontrolny
Specjalista

[Podpis]
Tomasz Gajewczyk

3.2

Strona 2 z 3

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych.
2.	Lista dokumentów podlegających weryfikacji.
3.	Dokumentacja zdjęciowa.
4.	Faktura VAT nr 30/2011 wraz z raportami realizacji przelewów.
5.	Decyzja nr 47/2012 z dn. 27.01.2012 - pozwolenie na użytkowanie.
6.	Dzienniki budowy nr 733/2011, nr 1460/2010.
7.	
8.	
9.	
10.	

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. Nr 64 poz. 427 z późn. zm.) 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 z późn. 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), 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	27.03.2012 11:00 <i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>	27.03.2012 13:00 <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	05.04.2012 <i>dd/mm/rrrr</i>	Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego <i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko
	Tomasz	Gajewczyk
Podmiot kontrolowany	16.04.2012 <i>data podpisania Raportu</i>	mgr inż. Antoni Kopeć <i>podpis</i>
	10.04.2012 <i>data otrzymania Raportu</i>	mgr inż. Antoni Kopeć <i>podpis</i>

Kierownik Działu Kontroli

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>mgr inż. Antoni Kopeć</i>	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	<i>Tomasz Gajewczyk</i> <i>mgr inż. Antoni Kopeć</i>
--------------------------------	------------------------------	---	---

Znak sprawy:

UM01-6921-UM0100032/09

K-03/W/167

**LISTA KONTROLNA DO
RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

WIZYTACJA W MIEJSCU

Nr Raportu z czynności kontrolnych 01/321/0487/12	Z dnia 05.04.2012	Data wydruku 05.04.2012
---	-----------------------------	-----------------------------------

Oś 3	Działanie 321 Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej	Wniosek o płatność
----------------	---	---------------------------

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			UWAGI
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI							
1.	Zgodność lokalizacji operacji	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zgodność zakresu rzeczowo-finansowego z realizacją operacji							
I. Koszty inwestycyjne							
A Budowa kanalizacji sanitarnej w miejscowości Bogdaszowice							
1.	Sieć kanalizacji grawitacyjnej (pvc 200 mm)	m	7273,7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Odcinek sieci grawitacyjnej umożliwiające włączenie przyłączy (pvc 160mm l-1303,6m pvc 200mm l-)	m	1440,9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Sieci tłoczne rtb1, rtb2, rtb3, rtb4 (pehd 90mm L-1542,0m; pehd 75 mm l-985,7m)	m	2527,7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Sieci pompownie ścieków : pb1 z komorą pomiarową oraz pb2, pb3 i pb4	kpl	4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Zagospodarowanie terenu przepompowni	Poz.kosz. zt./kpl	4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Przyłącza ciśnieniowe dz 63	m	131,5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
7.	Przyłącza kanalizacji grawitacyjnej pvc 160 mm	m	2,9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
8.	Przepompownia bo1-Bogdaszowice zasilanie	szt	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Przepompownia bo2-Bogdaszowice zasilanie	szt	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Przepompownia bo3-Bogdaszowice zasilanie	szt	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Podpis osoby obecnej przy kontroli

Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych

Milena
Kierownik Działu Kontrolny

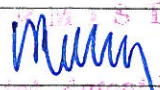
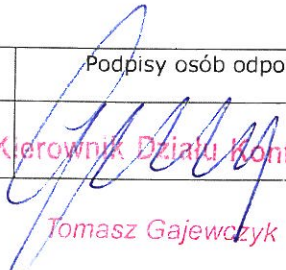
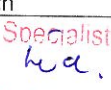
Kierownik Działu Kontrolny

Tomasz Gajewczyk

Krysztof Wrodek
Specjalista

11.	Przepompownia bo4-Bogdaszowice zasilanie	szt	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
II Koszty ogólne							
1.	Nadzór inwestorski	szt	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

UWAGI PRACOWNIKÓW ODPOWIEDZIALNYCH ZA REALIZACJĘ CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

Podpis osoby obecnej przy kontroli	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
	 Kierownik Działu Kontroli	Specialista 

KP-611-167-ARiMR/6/z
Wersja zatwierdzona: 6

Tomasz Gajewczyk

3.21
Strona 2 z 2