

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

URZĄD MIEJSKI
w ZAWADZKIEM
WPLYW R-01/344

Rodzaj dokumentu:

Oryginał Kopia Korekta

data 25.04.2019 *st*

3562

ZNAK SPRAWY DOW.052.3.65.2016 UM08-65151-UM08000065/16	NUMER DOKUMENTU 08/7.2.1/0037/19	NR IDENTYFIKACYJNY 0 6 2 7 2 4 6 4 6 <small>Przekazano do załatwienia</small>
---	--	--

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa poddziałania:	Wsparcie inwestycji związanych z tworzeniem, ulepszaniem lub rozbudową wszystkich rodzajów małej infrastruktury, w tym inwestycji w energię odnawialną i w oszczędzanie energii	Data otrzymania zlecenia	21/03/2019 dd/mm/rrrr														
Nazwa operacji:	Przebudowa drogi gminnej nr 105638 O ulicy Tuwima w Żędowicach																
Data złożenia wniosku o płatność:	30/11/2016																
1. Rodzaj czynności kontrolnych:	<table border="0"> <tr> <td>1. Wizyta na zlecenie</td> <td><input 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 checked="" 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 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 checked="" 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 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 checked="" 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 type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich</td> <td><input checked="" 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 type="checkbox"/>	4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich	<input checked="" 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 type="checkbox"/>																
4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich	<input checked="" type="checkbox"/>																
2. Metoda typowania	LOS																
3. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego																

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Zawadzkie		
NIP	7 5 6 1 8 6 0 7 6 1	REGON	5 3 1 4 1 3 3 1 4
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	Opolskie	
	Powiat/gmina	Strzelecki	Zawadzkie
	Miejscowość/kod	Zawadzkie	47-120
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Dębowa 13	
	Tel.	77 46 23 106	Fax 77 46 23 175
	E-mail	umig@zawadzkie.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	<i>Adi</i>	Podpisy kontrolujących	<i>Janina</i> <i>Stella</i>
--------------------------------	------------	------------------------	--------------------------------

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

1. Imię i Nazwisko	Mariusz Stachowski	Stanowisko/funkcja	Burmistrz
2. Imię i Nazwisko	Krzysztof Wiktorzak	Stanowisko/funkcja	Pracownik U.M. Zawadzkie

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"/>			
		23.04.2019	Marek Matuszczak	Grzegorz Augustyniak	

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

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


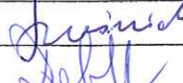
VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1. Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Inspektor terenowy: Piotr	Szcześniok	6/2019 z dnia 02/01/2019 r.
	Inspektor terenowy: Teresa	Dobranowska-Fedorczuk	7/2019 z dnia 02/01/2019 r.
2. Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
	Mariusz	Stachowski	Dowód osobisty
	Krzysztof	Wiktorzak	Dowód osobisty

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

ND

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	
--------------------------------	---	------------------------	---

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna
2.	Dokumentacja fotograficzna – płyta CD
3.	Upoważnienie dla Pana Krzysztofa Wiktorzaka

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. z 2017 poz. 562 z późn. zm.)

Pouczenie:


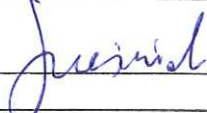

W przypadku gdy podmiot kontrolowany nie zgadza się z ustaleniami zawartymi w raporcie z czynności kontrolnych może zgłosić jednostce kontrolującej umotywowane uwagi na piśmie do ustaleń w nim zawartych, w terminie 7 dni od dnia doręczenia kopii raportu z czynności kontrolnych, chyba że bezpośrednio po zakończeniu czynności kontrolnych podmiot kontrolowany zgłosił kontrolującemu umotywowane uwagi, co do ustaleń zawartych w tym raporcie.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	25/04/2019; godz. 09:30		25/04/2019; godz. 13:30
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	ND		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	25/04/2019		Zawadzkie
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Piotr	Szcześniok	GŁÓWNY SPECJALISTA <i>[Podpis]</i> Piotr Szcześniok
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Teresa	Dobranowska-Fedorczuk	GŁÓWNY SPECJALISTA <i>[Podpis]</i> Teresa Dobranowska-Fedorczuk
Podmiot kontrolowany			
	<i>25-04-2019r.</i>		Samodzielne stanowisko ds. dróg i inwestycji <i>[Podpis]</i> Krzysztof Wiktorzak
	data otrzymania Raportu		podpis
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany	<i>Beneficjent nie wniósł uwag dot. Raportu. Data: <i>[Podpis]</i></i>		




Znak sprawy:	DOW.052.3.65.2016 UM08-65151-UM08000065/16	K-02/7.2.1/344
LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020		
Nr Raportu z czynności kontrolnych	z dnia	
08/7.2.1/0037/19	25/04/2019	

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


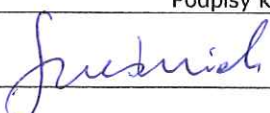
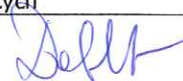
Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI							
1.	Zgodność lokalizacji operacji.	Województwo: opolskie. Powiat: strzelecki. Gmina: Zawadzkie. Miejscowość: Żędowice. Działki ewid. nr: 1932,1959,1960.		X			Zweryfikowano na miejscu realizacji operacji oraz z pomocą mapy ewidencyjnej. Załącznik nr 2.
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
	I.	Koszty inwestycyjne.					
	A	Przebudowa drogi gminnej nr 105638 O ulicy Tuwima w Żędowicach					
2.	1)	Roboty przygotowawcze	Kpl.	1	X		Nie stwierdzono wprowadzenia zmian w projekcie, uwagi zgodnie z raportem z kontroli na etapie płatności -jak niżej. Poz. koszt. 1.1-1.2 - roboty zanikające zweryfikowano na podstawie protokołu odbioru robót oraz wykonanych robót następczych – dok. foto. – zał. nr 2. Prawidłowe obmiary: Poz. koszt. 1.1- 0,4335 km Poz. koszt. 1.2 – 1668,59 m2.
	2)	Podbudowa	Kpl.	1	X		Nie stwierdzono wprowadzenia zmian w projekcie, uwagi zgodnie z raportem z kontroli przeprowadzonej na etapie płatności -jak niżej. Poz. koszt. 2.1 – roboty zanikające zweryfikowano na podstawie protokołu odbioru robót oraz wykonanych robót następczych – dok. foto. – zał. nr 2.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
		

							Prawidłowy obmiar: Poz. koszt. 2.1 – 1668,59 m2.
3)	Nawierzchnia mieszanki mineralno-asfaltowej	Kpl.	1	X			Nie stwierdzono wprowadzenia zmian w projekcie, uwagi zgodnie z raportem z kontroli przeprowadzonej na etapie płatności -jak niżej. Poz. koszt. 3.1-3.4 – roboty zanikające zweryfikowano na podstawie protokołu odbioru robót oraz wykonanych robót następczych. Poz. 3.5 – zweryfikowano na podstawie wykonanego w miejscu realizacji operacji szacunkowego obmiaru długości oraz szerokości w charakterystycznych miejscach. Dok. foto. – zał. nr2. Prawidłowe obmiary: Poz. koszt. 3.1 – 3,5 – 1668,59 m2.
4)	Roboty uzupełniające i roboty wykończeniowe.	Kpl.	1	X			Nie stwierdzono wprowadzenia zmian w projekcie, uwagi zgodnie z raportem z kontroli przeprowadzonej na etapie płatności -jak niżej. Poz. koszt. 4.1 – zweryfikowano na podstawie wykonanego w miejscu realizacji operacji przeliczenia elementów. Obmiar zgodny. Poz. koszt. 4.2 – elementy niewidoczne z uwagi na zalegający śnieg zweryfikowano na podstawie map powykonawczych. Obmiar zgodny. Poz. koszt. 4.3 – zweryfikowano częściowo w miejscu realizacji operacji z uwagi na zalegający miejscowo na poboczach śnieg. Prawidłowy obmiar: Poz. koszt. 4.3 – 43,35 m3 Poz. koszt. 4.4 – zweryfikowano w miejscu realizacji operacji. Obmiar zgodny. Dok. foto. – zał. nr 2.
II.	Koszty ogólne.						
1.	Nadzór inwestorski	Usł.	1	X			Wykonanie nadzoru zweryfikowano na podstawie protokołu odbioru robót – dok. foto. – zał. nr 2.
3.	Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z wykazem faktur lub innych dowodów o równoważnej wartości dowodowej.			X			Zweryfikowano zgodność dokumentów finansowo-księgowych z wykazem faktur lub innych dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	
			


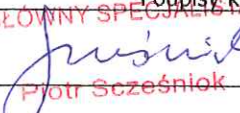
					koszty z oryginałami posiadanymi przez Beneficjenta. Oryginały dokumentów oznaczone są adnotacją: „Przedstawiono do refundacji w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020”. Sporządzono zestawienie zweryfikowanych dokumentów – zał. nr 2.
4.	Prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji.	X			Zweryfikowano na podstawie dokumentacji przedłożonej podczas czynności kontrolnych, tj.: Polityki rachunkowości (wyciąg), wydruków z systemu finansowo-księgowego Beneficjenta. Sporządzono dokumentację fotograficzną-zał. nr 2
Zgodność realizacji operacji z przepisami dotyczącymi zamówień publicznych/z zasadami konkurencyjnego trybu wyboru wykonawców.					
5.	1) zgodność kopii dokumentów dostarczonych w celu oceny prawidłowości przebiegu procesu udzielania zamówienia publicznego,	X			Zweryfikowano zgodność kopii dokumentów dostarczonych w celu oceny prawidłowości przebiegu procesu udzielania zamówienia publicznego z oryginałami będącymi w posiadaniu Beneficjenta tj. SIWZ (bez załączników) wybrana oferta, umowę z wykonawcą. Sporządzono dokumentację fotograficzną-zał. nr 2
	2) zgodność kopii dokumentów dostarczonych w celu oceny prawidłowości przebiegu procesu konkurencyjnego trybu wyboru wykonawców.			X	ND
II. WERYFIKACJA ZOBOWIĄZAŃ BENEFICJENTA.					
1.	Nieprzenoszenie posiadania lub prawa własności rzeczy nabytych w ramach realizacji operacji oraz ich wykorzystanie zgodnie z przeznaczeniem i celem operacji.	X			Zweryfikowano na podstawie dokumentacji przedłożonej podczas czynności kontrolnych, tj.: Karty Środka Trwałego, dokumentu OT, wydruków z systemu finansowo-księgowego. Sporządzono dokumentację fotograficzną-zał. nr 2
2.	Realizacja działań informacyjno – promocyjnych.	X			Zweryfikowano podczas czynności kontrolnych na miejscu. Sporządzono dokumentację fotograficzną-załącznik nr 2

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
		

3.	Przechowywanie dokumentacji związanej z przyznaną pomocą.	X			Beneficjent podczas czynności kontrolnych okazał przechowywaną dokumentację.
4.	Brak finansowania kosztów kwalifikowanych operacji w drodze wkładu z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności lub jakiegokolwiek innego unijnego instrumentu finansowego oraz innych programów przeznaczonych na inwestycje drogowe.	X			Okazane dokumenty nie wskazują na fakt finansowania kosztów operacji z innych środków publicznych.

Uwagi kontrolujących:

Podczas przeprowadzania czynności kontrolnych, każdy dokument zweryfikowany w celu udzielenia odpowiedzi w punktach 3 i 5 Działu I, oznaczono poprzez postawienie na odwrocie pieczęci pozwalającej na identyfikację instytucji kontrolującej, datę kontroli oraz podpis kontrolującego zgodnie z zapisami procedury nr KP-611-344-ARIMR/6/z.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących
Samodzielne starostwo ds. dróg i inwestycji  Krzysztof Wiktorzak	GŁÓWNY SPECJALISTA  Piotr Szcześniok

GŁÓWNY SPECJALISTA
 Teresa Dąbrowska-Pajorczuk

ZAŁĄCZNIK NR 3

PEŁNOMOCNICTWO Nr 21 / 2019
z dnia 25 kwietnia 2019 r.
(data udzielenia upoważnienia)

1) Burmistrz Zawadzkiego – Mariusz Stachowski

(imię i nazwisko)

2) na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r., poz. 506)

(wskazać podstawę prawną)

3) udziela pełnomocnictwa szczególnego

(rodzaj pełnomocnictwa: szczególne, rozszerzone, ogólne)

4) Imię i nazwisko, stanowisko, nazwa podmiotu:

Panu Krzysztofowi Wiktorzakowi, zam.

legitymującemu się dowodem osobistym seria [redacted], zatrudnionemu na samodzielnym stanowisku ds. dróg i inwestycji w Urzędzie Miejskim w Zawadzkiem.

(imię i nazwisko, stanowisko, nazwa podmiotu, adres)

5) polegającego na:

Reprezentowaniu gminy Zawadzkie podczas czynności kontrolnych prowadzonych przez upoważnionych pracowników instytucji dofinansowującej realizację zadania pn. „Przebudowa drogi gminnej nr 105638 O ul. Tuwima w Żędowicach”, w szczególności do udzielania informacji i wyjaśnień oraz do podpisania protokołu kontroli.

(szczegółowe przedstawienie przedmiotu pełnomocnictwa lub rodzaju sprawy - przed jakim organem się toczy, sygnatura akt)

6) Pełnomocnictwo udzielane jest na okres od 25 do 30.04.2019 r.

(określić czas trwania pełnomocnictwa)

7) Pełnomocnictwo nie zezwala na ustanawianie dalszych pełnomocnictw.

BURMISTRZ

Mariusz Stachowski

(podpis Burmistrza)

*DM
Jusini*