

INFORMACJA POKONTROLNA

NR SW01/4.1.a/b/P/0011/2013 z dnia 06/06/2013

(nr SW/ nr środek /b/ etap¹/ nr prot./rok)PROGRAM OPERACYJNY ZRÓWNOWAŻONY ROZWÓJ SEKTORA RYBOŁÓWSTWA I NADBRZEŻNYCH
OBSZARÓW RYBACKICH 2007 - 2013

ZNAK SPRAWY	DATA WYDRUKU
SW01-6173-SW0100038/12, DOW-O.V.3053.61.2013	06.06.2013

WYKONAWCA KONTROLI

SW	Samorząd Województwa Dolnośląskiego
----	-------------------------------------

KONTROLA NA ETAPIE:

Priorytet: Zrównoważony rozwój obszarów zależnych od rybactwa	I. Kontrola na zlecenie	<input type="checkbox"/>
Środek: 4.1. Rozwój obszarów zależnych od rybactwa.	Kontrola na podstawie typowania metody analizy	<input type="checkbox"/>
§ 1 pkt 1 lit. a-d, pkt 1 lit. e, pkt 2:	II. Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu	<input type="checkbox"/>
	Wniosek beneficjenta o płatność pośrednią/końcową	<input checked="" type="checkbox"/>
	Etap związania celem	<input type="checkbox"/>
	Inne jakie? (np. rekontrolna; kontrola projektu szkoleniowego/ promocyjnego)	<input type="checkbox"/>

I. Dane osobowe/adresowe			
Jednostka kontrolowana			
1.	Imię i nazwisko/ nazwa Beneficjenta / wnioskodawcy	Gmina Chocianów	
Siedziba, kontakt			
2.	Lokalizacja operacji	miejscowość: Chocianów, ul/nr domu/lokalu/działki: ulice: Lipowa, Kościuszki, Żymierskiego, Dominialna, Poczтовая , działki nr 124, 78, 174, 91/4, 30/16, 30/18 ; kod - pocztowy: 59-140 , poczta: Chocianów gmina: Chocianów , powiat: polkowicki , województwo: dolnośląskie	
3.	Adres zamieszkania/siedziba Beneficjenta (wypełniać w przypadku gdy adres jest inny niż w punkcie powyższym)	miejscowość Chocianów ul/nr domu/lokalu Ratuszowa 10, kod – pocztowy 59-140 poczta Chocianów gmina Chocianów powiat polkowicki województwo dolnośląskie	
4.	Telefon	Numer kierunkowy: 76	numer telefonu: 818 50 20
	FAKS	Numer kierunkowy: 76	numer faksu: 818 50 61
	Adres poczty elektronicznej	bok@chocianow.pl	
Osoba upoważniona do reprezentacji (Pełnomocnik/Osoba reprezentująca)			
5.	Imię	Nazwisko	Stanowisko / funkcja
	ROMAN	KOWALSKI	BURMISTRZ
osoby upoważnione do wykonywania czynności kontrolnych			
6.	Imię	Nazwisko	Stanowisko
	Anna	Machulak	Specjalista
	Tomasz	Boczoń	Specjalista
II. Powiadomienie o kontroli			
1.	Data	Sposób powiadomienia	Osoba powiadomiona
	29/05/2013	List polecony	Potwierdzenie odbioru nie dotarło do dnia kontroli. <input checked="" type="checkbox"/>

¹ D – Wniosek o dofinansowanie; P – Wniosek beneficjenta o płatność; C – związanie celem

28/05/2013	Telefon nr 76 818 50 20	<input type="checkbox"/>	Renata Napieralska
------------	-------------------------	--------------------------	--------------------

PARAFA OSOBY OBECNEJ PRZY KONTROLI		PARAFA KIEROWNIKA ZESPOŁU	
		PARAFA PRACOWNIKA DS. KONTROLI	
PARAFA OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ INFORMACJĘ POKONTROLNĄ			

III Wynik kontroli			
Data otrzymania zlecenia/typowania do kontroli ² 07/05/2013			
Osoba obecna przy kontroli	Rodzaj dokumentu tożsamości	Nr dokumentu tożsamości	
Szymon Piłch	D.O. AB2 609 111	AB2 609 111	
Alicja Szczepińska	D.O.	ANP 996 226	
Renata Napieralska	DO AB2 84 29 53	TAK	NIE ND
Czy przeprowadzono kontrolę?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeżeli NIE podać przyczyny:			
Czy sprawdzono wszystkie punkty zlecenia z komórki zlecającej kontrolę?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeżeli NIE podać przyczyny:			
Czy sprawdzono wszystkie punkty z Załącznika do Informacji pokontrolnej (dotyczy wniosków o płatność oraz kontroli realizowanych w okresie związania celem)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeżeli NIE podać przyczyny:			
Czy inwestycja została rozpoczęta zgodnie z założeniami programowymi ³ ?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeżeli NIE podać przyczyny:			
Czy osoba obecna przy kontroli podpisała Informację pokontrolną?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeżeli NIE podać przyczyny:			
Załączniki:			
1.	R-1 lit. a		
2.	P-3		
3.	Dokumentacja fotograficzna		
4.	Wydruk z systemu finansowo-księgowego Gminy Chociszewo		
5.			

PARAFA OSOBY OBECNEJ PRZY KONTROLI		PARAFA KONTROLERA	
		PARAFA KONTROLERA	
PARAFA OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ INFORMACJĘ POKONTROLNĄ			

² Data typowania do kontroli jest to data otrzymania informacji o przeprowadzonej weryfikacji merytorycznej wniosku w komórce zlecającej kontrolę, który został wytypowany do kontroli. W przypadku kontroli w okresie związania celem, jest to data otrzymania raportu z typowania

³ Zgodnie z § 16 ust. 2 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 15 października 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty i zwracania pomocy finansowej na realizację środków objętych osią priorytetową 4 – Zrównoważony rozwój obszarów zależnych od rybactwa zawartą w programie operacyjnym „Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i naddrzędnych obszarów rybackich 2007-2013” (Dz. U. Nr 177, poz. 1371)

Uwagi dotyczące kontroli	
1.	Uwagi Kontrolujących..... <i>B.v.k. uwagi</i> W przypadku wydania przez Instytucję Pośredniczącą (podmiot kontrolujący) zaleceń pokontrolnych termin realizacji tych zaleceń zostanie wskazany w piśmie przekazującym zalecenia.
2.	Uwagi osoby obecnej przy kontroli..... <i>Brak uwag</i>

IV. Podpisanie Informacji pokontrolnej ³			
1.	Data i czas trwania kontroli		
	<i>06.06.2013 10:00 - 14:00</i>		
2.	Zespół kontrolny		
	<i>06.06.2013</i>	<i>Anna Machulek</i>	<i>06.06.2013</i>
	Sporządzono dnia	Podpis	Podpis
			<i>Tomasz Baczan</i>
3.	Beneficjent/Pełnomocnik/Osoba reprezentująca BURMISTRZ		
	<i>06.06.2013</i>	<i>Roman Kowalski</i>	
	Podpisanie informacji dnia	Podpis BURMISTRZ	
	<i>06.06.2013</i>	<i>Roman Kowalski</i>	
	Otrzymałem dnia	Podpis	

PARAFA OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ INFORMACJĘ POKONTROLNĄ
---	-------

³Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 4 września 2009 r. w sprawie szczegółowego sposobu przeprowadzania przez instytucję zarządzającą kontroli w odniesieniu do instytucji pośredniczących oraz operacji realizowanych w ramach programu operacyjnego „Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013” (Dz. U. Nr 147 poz. 1191), Podmiot kontrolowany ma możliwość:

- przekazania jednostce kontrolującej podpisanej informacji pokontrolnej w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania.
- zgłoszenia na piśmie zastrzeżeń do ustaleń zawartych w informacji pokontrolnej. Zgłoszenia należy dokonać przed podpisaniem informacji pokontrolnej, w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania
- odmawiając podpisania informacji pokontrolnej złożyć w terminie 7 dni od dnia otrzymania Informacji podmiot kontrolowany przygotowuje pisemne uzasadnienie odmowy podpisania informacji pokontrolnej i przekazuje je jednostce kontrolującej wraz z jednym egzemplarzem niepodpisanej informacji pokontrolnej.

V Zatwierdzenie Informacji pokontrolnej ⁴		
	TAK	NIE
1. Zatwierdzenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Egzemplarz Informacji pokontrolnej wysłano do IZ w dniu	<input type="text"/>	Listem poleconym nr <input type="text"/>
Podpis pracownika ds. kontroli wysyłającego Informację pokontrolną	<input type="text"/>	
	TAK	NIE
2. Czy Informację pokontrolną sporządzono poprawnie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeżeli NIE podać przyczyny		
<input type="text"/>		
3. Wyjaśnienia zespołu kontrolnego		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
Podpisy zespołu kontrolnego		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Imię i nazwisko	Imię i nazwisko	
	TAK	NIE
4. Informację pokontrolną zatwierdzam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeżeli NIE podać przyczyny		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
Podpis osoby zatwierdzającej Informację pokontrolną		
Data	<input type="text"/>	
Podpis i pieczęć	<input type="text"/>	

⁴ Części V informacji pokontrolnej pozostaje pusta w egzemplarzu beneficjenta.

ZAŁĄCZNIK DO INFORMACJI POKONTROLNEJ
 NR...SW01/4.1.016/P/001/2013 Z DNIA...06...06...2013

KONTROLA NA ETAPIE WERYFIKACJI WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

Program operacyjny „Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013”

Oś priorytetowa 4 – Zrównoważony rozwój obszarów zależnych od rybactwa

Znak sprawy: SW01-6173-SW0100038/12

Dane dotyczące realizacji operacji przez wnioskodawcę wymagające potwierdzenia w trakcie kontroli w miejscu:

LP	Elementy kontroli ¹	Ocena zgodności ²	
		TAK	NIE
1	Czy Beneficjent wykonał zakres rzeczowy zgodnie z zestawieniem rzeczowo – finansowym z realizacji operacji.	X	
	Uwagi... Zmodyfikowano na podstawie wizytacji w terenie		
2	Czy dowody poświadczające poniesione wydatki w ramach operacji są prawdziwe (zostały rzeczywiście poniesione).	X	
	Uwagi... Połączono kopie dokumentów z oryginalnymi		

¹ Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu wniosku będącego przedmiotem 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.

..... przedstawiciel firmy..... beneficjenta.....	
3	<p>Czy Beneficjent stosował odrębną ewidencję księgową dla wszystkich transakcji związanych z operacją oraz prowadził dokumentację finansowo – księgową, zgodnie z ustawą z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (lub prowadził zestawienie danych wynikających z faktur lub równoważnych dokumentów księgowych na formularzu opracowanym i udostępnionym przez Samorząd Województwa, w sposób umożliwiający przeprowadzenie kontroli – w przypadku gdy Beneficjent nie jest obowiązany do stosowania przepisów o rachunkowości).</p> <p>Uwagi..... Zewyficrowano na podstawie wydruku z systemu finansowo-księgowego Gminy Chocimierz.....</p>
Załączniki:	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kopia Faktury VAT z potwierdzeniem zapłaty. 2. Kopia protokołu odbioru końcowego oraz kosztorysu powykonawczego. 3. 4. 5. 6. 7.

UWAGI³:.....
.....
.....
.....
.....

Data i podpis osób przeprowadzających kontrolę

06.06.2013 Anna Machulek

06.06.2013 Tomasz Boczek

³ Osoba przeprowadzająca kontrolę, wymienia inne nieprawidłowości o ile zostały wykryte w trakcie przeprowadzania kontroli w miejscu realizacji operacji.

02 fm- 011 

ZAŁĄCZNIK DO INFORMACJI POKONTROLNEJ R-1a

NR SW01/4.1.a/b/P/0011/2013 z dnia 06/06/2013

Znak sprawy SW01-6173-SW0100038/12

Zał. R-1 lit. a

Program Operacyjny *Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013*

Priorytet 4 – Zrównoważony rozwój obszarów zależnych od rybactwa

Środek 4.1 – Rozwój obszarów zależnych od rybactwa

Pomoc na realizację operacji, o których mowa w § 1 pkt 1 lit. a rozporządzenia z dnia 15 października 2009 r. - Wzmocnienie konkurencyjności i utrzymania atrakcyjności obszarów zależnych od rybactwa

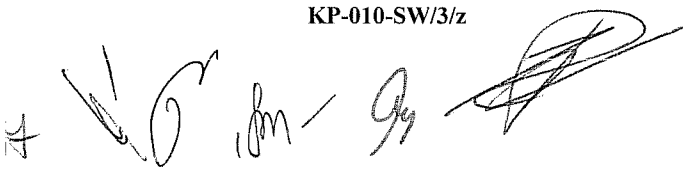
Etap – Wniosek o płatność pośrednią/kończącą/związania z celem¹:

Lp.	Sprawdzeniu podlega	Dane z wniosku	Zgodność ze stanem w terenie			Uwagi
			Tak	Nie	N/D	
1.	Czy miejsce lokalizacji operacji jest zgodne z miejscem wskazanym we wniosku o dofinansowanie?	Chocianów, działki nr 124, 78, 174, 91/4, 30/16, 30/18	X			Zweryfikowano na podstawie wizycji w terenie
2.	Czy zakończono realizację operacji zgodnie z terminem zawartym w zestawieniu rzeczowo – finansowym realizacji operacji załączonym do wniosku beneficjenta o płatność?	31.01.2013 r.	X			
3.	Czy zrealizowana operacja jest zgodna z zestawieniem rzeczowo – finansowym realizacji operacji?	X	X			Zweryfikowano na podstawie wizycji w terenie
4.	Czy miejsce przeznaczone na świadczenie usługi dostępu do Internetu zostało właściwie zaadaptowane i wyposażone?	X			X	
5.	Czy Beneficjent stosuje odrębną ewidencję księgową dla wszystkich transakcji związanych z operacją oraz prowadzi dokumentację finansowo – księgową?	TAK	X			Wydruk z ewidencji wraz z dowodami na celowość informacji
6.	Czy remont lub odbudowa obiektów małej architektury służących wykonywaniu działalności związanej z tym transportem poprawiła funkcjonowanie transportu publicznego?	ND			X	

¹ Niepotrzebne skreślić

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

7.	Czy została wykonana rewitalizacja miejscowości przez realizację zintegrowanego projektu polegającego, w szczególności na remoncie chodników, parkingów, placów, ścieżek rowerowych, terenów zielonych, parków, budynków i obiektów publicznych pełniących funkcje społeczno-kulturalne, sportowe, rekreacyjne lub ich wyposażeniu?	TAK	X			
8.	Czy wykonano remont, odbudowę lub przebudowę obiektów wpisanych do rejestru zabytków lub objętych wojewódzką ewidencją zabytków?	ND			X	
9.	Czy zostały zorganizowane koła zainteresowań dla dzieci i młodzieży?	ND			X	
10.	Czy w ramach operacji została zrealizowana budowa, remont lub przebudowa małej infrastruktury turystycznej, w szczególności przystani, kąpielisk, punktów widokowych, miejsc wypoczynkowych i biwakowych, tras turystycznych, łowisk dla wędkarzy i punktów informacji turystycznej, wraz ze ścieżkami i drogami dojazdowymi do miejsc objętych inwestycją?	ND			X	
11.	Czy w ramach operacji zostały dostosowane obiekty turystyczne i rekreacyjno-sportowe do potrzeb osób niepełnosprawnych?	ND			X	
12.	Czy zostały stworzone muzea, izb regionalnych, izb pamięci lub skansenów mających na celu prezentowanie lokalnego rzemiosła, sztuki i obyczajów, w szczególności związanych z tradycjami rybackimi?	ND			X	
13.	Czy operacja przyczyniła się do powstania trwałych korzyści gospodarczych?	ND			X	
14.	Czy operacja została zrealizowana z zapewnieniem należytych gwarancji technicznych?	TAK	X			
15.	Czy operacja nie wpłynęła negatywnie na środowisko oraz ochronę żywych zasobów wód?	ND			X	
16.	Czy promocja obszaru objętego LSROR realizowana w ramach operacji została właściwie zrealizowane?	ND			X	
17.	Czy beneficjent nie zaprzestał prowadzenia działalności przed upływem 5 lat od dnia podpisania umowy o dofinansowanie operacji na nabytym gruncie, w budynku lub w budowlu lub w miejscu, którego dotyczy prawo do dysponowania gruntem, budynkiem lub budowlą?	X	X			

4 

18.	Czy przeprowadzono promocję operacji, zgodnie z rozporządzeniem Komisji (WE) 498/2007 z dnia 26 marca 2007 r.?	X			X	
-----	--	---	--	--	---	--

Uwagi:

Podpis osoby (-ób) wypełniającej (-ych) załącznik..... *Anna Machulak* Data *06.06.2013*
Tomasz Boczka

Podpis osoby obecnej przy kontroli *Simon Pelt* *6.06.2013*

Anna Salemba 06.06.2013r.

Krzysztof Naprawalski 06.06.2013r.

BURMISTRZ
Roman Kowalski - 06.06.2013r.
Roman Kowalski