

OR 1710. 1. 2015

## RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

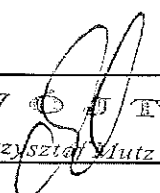
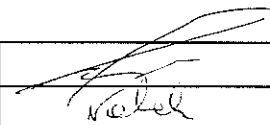
NR 08/413/41/2015

(nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY																			
DOW.042.3.502.2013 UM08-6930-UM0840502/13		0	6	2	6	0	3	5	1	4											
<b>I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)</b>																					
Nazwa działania:	413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju w zakresie małych projektów					Data otrzymania zlecenia	09/02/2015														
							dd/mm/rrrr														
Nazwa operacji:	Utworzenie miejsca rekreacji i wypoczynku w miejscowości Raszowa																				
Rodzaj czynności kontrolnych:																					
1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Wizytacja w miejscu</li> <li>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</li> <li>3. Kontrola ex post w wyniku typowania</li> <li>4. Kontrola zadania w trakcie realizacji</li> <li>5. Kontrola uzupełniająca</li> <li>6. Wizytacja uzupełniająca</li> </ul>					<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>															
Czynności kontrolne dotyczą etapu:																					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy</li> <li>2. obsługi Wniosku o płatność</li> <li>3. ex-post</li> </ul>					<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>															
2.	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego Departament Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich																			
<b>II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO</b>																					
1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Tarnów Opolski																			
	NIP	9	9	1	0	4	6	2	8	3	1	REGON	5	3	1	4	1	3	2	8	3
2.	Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	opolskie																		
		Powiat/gmina	opolski					Tarnów Opolski													
		Miejscowość/kod	Tarnów Opolski					46-050													
		Ulica/nr domu/lokalu/działki	Dworcowa 6																		
		Tel.	774640851				Fax	774644828													
		E-mail	ug@tarnowopolski.pl																		
	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	 W O J E W Ó D Z T W O Krzysztof Mutz	Podpisy kontrolujących	
--------------------------------	--	------------------------	---



VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1	Lista kontrolna dla wizytacji w miejscu
2	Dokumentacja fotograficzna (płyta CD)
3	Upoważnienie dla Pani Marii Bochańskiej



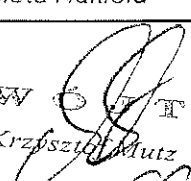
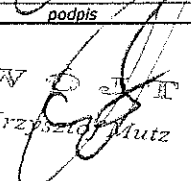
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz. U. 2013, poz. 173) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa 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 (DzU 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 (DzU 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	10/02/2015 r., godz. 09:30	10/02/2015 r., godz. 14:00	
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		
	data i godzina zakończenia czynności kontrolnych		
	ND		
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	10/02/2015	Tarnów Opolski	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Michał	Zimecki	INSPEKTOR  Michał Zimecki
Kontrolujący	Elżbieta	Nakiela	SPECJALISTA  Elżbieta Nakiela
	Podmiot kontrolowany		
			W O R T  Krzysztof Mutz podpis
	10-02-2015		
	data podpisania Raportu		
			W O R T  Krzysztof Mutz podpis
	10-02-2015		
	data otrzymania Raportu		

1

2

3

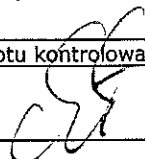


Znak sprawy:	DOW.042.3.502.2013 UM08-6930-UM0840502/13	K-03/W/167
 <b>LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013 WIZYTACJA W MIEJSCU</b>		

Nr Raportu z czynności kontrolnych 08/413/41/2015	Z dnia 10/02/2015
--	----------------------

Oś Działanie	Oś 4 413	Wniosek o płatność
-----------------	-------------	--------------------

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
<b>I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.</b>							
1.	Zgodność lokalizacji operacji	województwo opolskie, powiat opolski, Gmina Tarnów Opolski, miejscowość Raszowa, ul. Mickiewicza 17, nr działek 732/217 i 733/217 nr obrębu 0113, kod pocztowy 46-050.		X			Zweryfikowano na podstawie zgłoszenia robót - wykonano dokumentację fotograficzną.
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
<b>I Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych:</b>							
<b>A Zakup i dostawa urządzeń wraz z ich montażem oraz zakup drzew, krzewów i nasion trawy</b>							
1	Wyciskanie siedząc + wyciąg górny	sztuka	1	X			Zweryfikowano na miejscu realizacji inwestycji - wykonano dokumentację fotograficzną.
2	Biegacz + orbitrek	sztuka	1	X			j.w.
3	Jeździec konny pojedynczy	sztuka	1	X			j.w.
4	Zakup wiaty grillowej z montażem 4x6	sztuka	1	X			j.w.
5	ławki wraz z montażem	sztuka	6	X			j.w.
6	Kosze na śmieci z montażem	sztuka	4	X			j.w.
7	Zakup drzew i krzewów	komplet	1	X			j.w.
8	Zakup nasion trawy	komplet	1	X			Brak bezpośredniej weryfikacji - zweryfikowano na podstawie protokołu odbioru.
<b>II Wartość wkładu niepieniężnego:</b>							
1	Uporządkowanie placu, na którym zamontowane zostaną urządzenia i teren wokół	godz.	40	X			Zweryfikowano na podstawie karty wkładu niepieniężnego - wykonano dokumentację fotograficzną.
2	Nasadenie roślin i sianie trawy	godz.	30	X			Zweryfikowano na miejscu realizacji inwestycji - wykonano dokumentację fotograficzną.
3	Opracowanie regulaminu korzystania z miejsca rekreacji	godz.	5	X			Zweryfikowano na miejscu realizacji inwestycji - wykonano dokumentację fotograficzną.


Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących
	

4	Ułożenie ścieżek komunikacyjnych	godz.	35	X			Zweryfikowano na podstawie karty wkładu nlepienicznego - wykonano dokumentację fotograficzną.
<b>III Koszty ogólne</b>							
1	ND	ND	ND			X	ND

**Uwagi kontrolujących:**

ND

Podpis podmiotu kontrolowanego	INSPEKTOR	Podpisy kontrolujących SPECJALISTA
W O J T Krzysztof Mysz	Michał Zimek	Elżbieta Nakiela

Znak sprawy:	DOW.042.3.512.2013 UM08-6930-UM0840512/13	K-03/W/167
 <b>LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013</b> WIZYTACJA W MIEJSCU		

Nr Raportu z czynności kontrolnych 08/413/40/2015	Z dnia 10/02/2015
--	----------------------

Oś	Oś 4	Wniosek o płatność
Działanie	413	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
<b>I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI:</b>							
1.	Zgodność lokalizacji operacji	województwo opolskie, powiat opolski, Gmina Tarnów Opolski, miejscowość Miedziana, nr działki 393/2, nr obrębu 0084, kod pocztowy 46-084		X			Zweryfikowano na podstawie zgłoszenia robót - wykonano dokumentację fotograficzną.
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
<b>I Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych:</b>							
<b>A Zakup i dostawa urządzeń siłowni zewnętrznej z montażem</b>							
1.	Orbitrek + piechur/ biegacz + pylon	sztuka	1	X			Zweryfikowano na miejscu realizacji operacji - wykonano dokumentację fotograficzną.
2.	Drabinka i podciąg nóg z pylonem	sztuka	1	X			j.w.
3.	Tablica informacyjna	sztuka	1	X			j.w.
4.	Wyciskanie siedząc + Wyciąg górny	sztuka	1	X			j.w.
<b>II Wartość wkładu niepieniężnego:</b>							
1.	Uprzątnięcie i utwardzenie na którym zamontowane zostaną urządzenia przed i po montażu	godz.	60,00	X			Zweryfikowano na podstawie karty wkładu niepieniężnego - wykonano dokumentację fotograficzną.
2.	Przygotowanie otworów do montażu urządzeń	godz.	30,00	X			j.w.
3.	Przygotowanie regulaminu użytkownika siłowni oraz treści tablicy informacyjnej	godz.	15,00	X			j.w.
<b>III Koszty ogólne</b>							
1.	ND	ND	ND			X	ND

Uwagi kontrolujących:

ND

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
 W O J C I E C H Kręski	INSPEKTOR  Michał Zimecki	SPECJALISTA  Ewelina Makieła

