

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**  
**NR 11/313,322,323/12/10 z dnia 22/09/2010**  
*(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)*

**R-01/167**

**PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

<b>ZNAK SPRAWY</b> UM11-6922-UM1100015/09 DPROW.K.6092-405/10	<b>NR IDENTYFIKACYJNY</b>									
	0	6	2	5	1	9	4	6	2	

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

1	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego	Data otrzymania zlecenia	25/08/2010 <i>dd/mm/rrrr</i>
2	Działanie: 313, 322, 323 Odnowa i rozwój wsi	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> 2. Wizytacja zlecona na podstawie § 1. ust. 3 ww. rozporządzenia 3. Kontrola na miejscu w wyniku typowania 4. Wizytacja wynikająca z rozpatrywania podejrzenia wystąpienia nieprawidłowości/rekontrola 5. Wizytacja z tytułu wezwania do usunięcia naruszenia prawa/odwołania 6. Inne:		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		Kontrola: 1. Wniosku o przyznanie pomocy 2. Wniosku o płatność 3. Etap ex-post		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Przedmiot czynności kontrolnych:	Weryfikacja zgodności przedmiotu realizacji operacji określonego w Umowie o przyznanie pomocy Nr 00104-6922-UM1100015/09 z dnia 17 sierpnia 2009 r. ze stanem faktycznym.		

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

1	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Sadlinki																														
	NIP	5	8	1	1	8	5	0	2	4	9	REGON	1	7	0	7	4	7	8	0	4											
2	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek <sup>1</sup>	Województwo	pomorskie				Powiat/gmina	Kwidzyński		Sadlinki		Miejscowość/kod	Grabowo		82-522		Ulica/nr domu /lokalu/działki	Działka nr 113/3				Tel.	n/d		Fax	n/d		E-mail	n/d			
3	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego <sup>2</sup> <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo	pomorskie				Powiat/gmina	Kwidzyński		Sadlinki		Miejscowość/kod	Sadlinki		82-522		Ulica i nr domu/lokalu	Kwidzyńska 12				Tel.	055/275 75 10		Fax	055/275 75 80		E-mail	urządgminy@sadlinki.pl			

<sup>1</sup> wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli

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

Podpis podmiotu kontrolowanego	 <b>WÓJT</b> <b>Gminy Sadlinki</b> <i>mgr Elżbieta Krajewska</i>	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	 <b>KIEROWNIK REFERATU</b> Anna Kapelan <b>INSPEKTOR</b>  Magdalena Mozenek

III. OSOBA UPOWAŻNIANA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1.	Imię i Nazwisko	Elżbieta Krajewska	Stanowisko/funkcja Wójt Gminy
2.	Imię i Nazwisko	ND	Stanowisko/funkcja ND

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"/>	16.09.2010	Elżbieta Krajewska	Magdalena Rozenek
		List polecony	<input type="checkbox"/>			
		Inne .....	<input type="checkbox"/>			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH			
1.	Kontrola została zrealizowana?	Data kontroli	Jeśli NIE podać przyczynę:
	TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	20.09.2010 – 22.09.2010	ND

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:	Anna	Kapelan	DO.00.0114-23/10 z dnia 11.01.2010
		Członek zespołu:	Magdalena	Rozenek	DO.00.0114-22/10 z dnia 11.01.2010
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości	
		Elżbieta	Krajewska	Dowód osobisty nr ACC102076	

VII. UWAGI	
Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:	
ND	

Podpis podmiotu kontrolowanego	<p style="text-align: center;"><b>WÓJT</b> Gminy Szadłuki</p> <p style="text-align: center;">mgr Elżbieta Krajewska</p>	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	<p style="text-align: center;">KIEROWNIK REFERATU</p> <p style="text-align: center;">Anna Kapelan</p>
			<p style="text-align: center;">INSPEKTOR</p> <p style="text-align: center;">Magdalena Rozenek</p>



VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Załącznik Nr 1 Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu.
2.	Załącznik Nr 2 Lokalizacja operacji.
3.	Załącznik Nr 3 Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 Wizytacja w miejscu ( K-03/W/167).
4.	Załącznik Nr 4 Dokumentacja zdjęciowa.
5.	
6.	
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	20.09.2010 r. godz. 10.40		22.09.2010 r. godz. 14.00	
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych	
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	ND			
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych			
Data i miejsce sporządzenia Raportu	22.09.2010 r.		Sadlinki	
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Podpis	
	Anna	Kapelan	 KIEROWNIK REFERATU Anna Kapelan	
	Magdalena	Rozenek	 INSPEKTOR Magdalena Rozenek	
Podmiot kontrolowany	22.09.2010 r.		 WÓJT - Gminy Sadlinki mgr Elżbieta Krajewska	
	data podpisania Raportu		podpis	
	22.09.2010 r.		 WÓJT - Gminy Sadlinki mgr Elżbieta Krajewska	
data otrzymania Raportu		podpis		

UM116922-UM1100015/09

Znak sprawy

## LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

LP	Elementy wizytacji <sup>2</sup>	Ocena zgodności <sup>3</sup>	
		TAK	NIE
1	Czy realizacja operacji będąca przedmiotem wizytacji w zakresie wynikającym z załącznika "Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Symbol dokumentu: K-03/W/167, KP-611-167-ARiMR/4/z) dla wizytacji w miejscu na etapie wniosku o płatność jest zgodna ze stanem faktycznym	X	
	Uwagi <sup>4</sup> ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....		
2	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....		
	Uwagi ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....		
3	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....		
	Uwagi ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....		

<sup>3</sup> Należy zaznaczyć „X” wybraną odpowiedź. Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację.

<sup>4</sup> Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację.

Parafa osoby obecnej przy wizytacji	WOJEWÓDZKI OŚRODEK Gminy Sadulski	Parafy osób przeprowadzających wizytację	Anna Kapelan INSPEKTOR	Data	22.05.2010
-------------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------	------	------------

Załączniki:		
	1.	.....
	2.	.....
	3.	.....
	4.	.....
	5.	.....
	6.	.....
	7.	.....

UWAGI:<sup>5</sup>

NIE DOTYCZY

Data i podpisy osób przeprowadzających wizytację 22.09.2010 *[Signature]* **KIEROWNIK REFERATU**  
*Anna Kopolan*

**INSPEKTOR**  
*Beata Magdalena Rozanek*  
**Magdalena Rozanek**

Data i czytelny podpis, imię i nazwisko osoby obecnej przy wizytacji .....

**WÓJT**  
**Gminy Sadlinki**  
*[Signature]*  
**mgr Elżbieta Krajewska**  
 22.09.2010 r.

<sup>5</sup> - Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości o ile zostały wykryte w trakcie przeprowadzania wizytacji.





URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

**Załącznik Nr 2.**  
**Lokalizacja operacji.**

Dotyczy: II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO, 2. Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek<sup>1</sup>

2.	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek <sup>1</sup>	Województwo	pomorskie	
		Powiat/gmina	Kwidzyński	Sadlinki
		Miejscowość/kod	Karpiny	82-522
		Ulica/nr domu/lokalu	Działki nr 178/5 i 178/6	
2.	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek <sup>1</sup>	Województwo	pomorskie	
		Powiat/gmina	Kwidzyński	Sadlinki
		Miejscowość/kod	Okragła Łąka	82-522
		Ulica/nr domu/lokalu	Działka nr 122/2	
2,,	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek <sup>1</sup>	Województwo	pomorskie	
		Powiat/gmina	Kwidzyński	Sadlinki
		Miejscowość/kod	Olszanica	82-522
		Ulica/nr domu/lokalu	Działka nr 133/1	
2.	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek <sup>1</sup>	Województwo	pomorskie	
		Powiat/gmina	Kwidzyński	Sadlinki
		Miejscowość/kod	Rusinowo	82-522
		Ulica/nr domu/lokalu	Działka nr 27	


KIEROWNIK REFERATU

*A. Kapelan*  
Anna Kapelan

INSPEKTOR

*M. Rozenst.*  
Magdalena Rozenst.

<sup>1</sup> Wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli.

Znak sprawy:	UM11-6922-UM1100015/09 DPROW.K.6092-405/10	K-03/W/167
 <p><b>LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013</b></p> <p><b>WIZYTACJA W MIEJSCU</b></p>		

Nr Raportu z czynności kontrolnych 11/313,322,323/12/10	Z dnia 22/09/2010	Data wydruku 2010-09-22
--	----------------------	----------------------------

Oś	Oś 3	Wniosek o płatność
Działanie	313,322,323	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			UWAGI
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
<b>I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI</b>							
1.	Zgodność lokalizacji operacji	Grabowo, obręb nr 0004, działka nr 113/3; Karpiny, obręb 0006, działka nr 178/5, 178/6; Okragła Łąka, obręb 0009, działka nr 122/2; Olszanica, obręb nr 0010, działka nr 133/1; Rusinowo. Obręb nr 0011, działka nr 27.			x		
2.	Inwestycja została rozpoczęta zgodnie z założeniami programowymi przewidzianymi dla danego działania	Koszty inwestycyjne, koszty ogólne			x		
Zgodność zakresu rzeczowego operacji							
I. Koszty operacji							
1.	Remont świetlicy wiejskiej w miejscowości Grabowo	Zgodnie z kosztorysem	1		x		Roboty zanikowe uznaje się za wykonane na podstawie protokołów odbioru.







Podpis osoby obecnej przy kontroli	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
<p><b>WÓJT</b> Gminy Sadlinki <i>mgr Elżbieta Krajewska</i></p>	<p>KIEROWNIK REFERATU <i>Anna Kapelan</i></p>	<p>INSPEKTOR <i>Magdalena Prozenek</i></p>

2.	Remont świetlicy wiejskiej w miejscowości Karpiny	Zgodnie z kosztorysem	1	x			<b>Protokół z pomiarów ochronnych nr PROT/82/2009 z dnia 23/11/2009</b>  <b>Roboty zanikowe uznaje się za wykonane na podstawie protokołów odbioru.</b>
3.	Montaż plenerowych ławek i stołów na terenie przy świetlicy w miejscowości Karpiny	Zestaw	6	x			
4.	Zakup sprzętu nagłaśniającego do świetlicy w miejscowości Karpiny	Kpl.	1	x			
5.	Remont świetlicy wiejskiej w miejscowości Okragła Łąka	Zgodnie z kosztorysem	1	x			<b>Roboty zanikowe uznaje się za wykonane na podstawie protokołów odbioru.</b>
6.	Wymiana instalacji odgromowej budynku świetlicy Okragła Łąka	Kpl.	1	x			<b>Protokół z pomiarów ochronnych nr PROT/81/2009 z dnia 16/11/2009</b>
7.	Remont świetlicy wiejskiej w miejscowości Olszanica	Zgodnie z kosztorysem	1	x			<b>Protokół z pomiarów ochronnych PROT/83/83/2009 z dnia 25/11/2009</b>  <b>Roboty zanikowe uznaje się za wykonane na podstawie protokołów odbioru.</b>
8.	Doposażenie świetlicy w miejscowości Olszanica w sprzęt	Szt.	4	x			
9.	Zakup wyposażenia świetlicy w miejscowości Olszanica	Szt.	71	x			
10.	Remont świetlicy wiejskiej w miejscowości Rusinowo	Zgodnie z kosztorysem	1	x			<b>Protokół nr 1234/2009 z badań odbiorczych (pomiarów elektryczne)</b>  <b>Roboty zanikowe uznaje się za wykonane na podstawie protokołów odbioru.</b>
11.	Przemurowanie istniejącego pieca kaflowego	Szt.	1	x			
12.	Zakup wyposażenia świetlicy w miejscowości Rusinowo	Szt.	40	x			

Podpis osoby obecnej przy kontroli	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
<p style="text-align: center;"><b>WÓJT</b> Gminy Sadłunki <i>[Signature]</i> <b>mgr Elżbieta Krajewska</b></p>	<p style="text-align: center;">KIEROWNIK REFERATU <i>[Signature]</i> <b>Anna Kapełan</b></p>	<p style="text-align: center;">INSPEKTOR <i>[Signature]</i> <b>Magdalena Rozener</b></p>



	II.	Koszty ogólne						
	1.	Kosztorys inwestorski	Szt.	5	x			
	2.	Nadzór inwestorski	Szt.	5	x			
3.		Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z zakresem zrealizowanych prac			x			
4.		Zamontowanie oraz uruchomienie nabytych maszyn, urządzeń, infrastruktury technicznej, w tym wyposażenia					x	

Podpis osoby obecnej przy kontroli	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
  mgr Elżbieta Krajewska	  Anna Kapelan	  Magdalena Rozarska

**UWAGI PRACOWNIKÓW ODPOWIEDZIALNYCH ZA REALIZACJĘ CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

ND

---

---

---

---

---

---

Podpis osoby obecnej przy kontroli	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
<p style="text-align: center;"><b>WÓJT</b> Gminy Śadlinki <i>Elżbieta Krajewska</i> mgr Elżbieta Krajewska</p>	<p style="text-align: center;"><b>PRACOWNIK REFERATU</b> <i>Anna Kapelan</i> Anna Kapelan</p>	<p style="text-align: center;"><b>INSPEKTOR</b> <i>Magdalena Prozenek</i> Magdalena Prozenek</p>