

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

R-01/344

Rodzaj dokumentu:

Oryginał Kopia Korekta

ZNAK SPRAWY	NUMER DOKUMENTU	NR IDENTYFIKACYJNY									
UM01-6935-UM0113001/24	01/19.2/2122/24	0	6	2	5	7	0	2	7	5	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa poddziałania:	19.2 Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność	Data otrzymania zlecenia	27.12.2024r. <small>dd/mm/rrrr</small>
Nazwa operacji:	Budowa Altan na terenach rekreacyjnych w Królikowicach i Damianowicach		
Data złożenia wniosku o płatność:	30.09.2024r.		
1. Rodzaj czynności kontrolnych:			
1. Wizyta na zlecenie			1 <input checked="" type="checkbox"/>
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania			2 <input type="checkbox"/>
3. Kontrola zlecona manualnie			3 <input type="checkbox"/>
4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich			4 <input type="checkbox"/>
5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji			5 <input type="checkbox"/>
6. Kontrola uzupełniająca			6 <input type="checkbox"/>
7. Wizyta uzupełniająca			7 <input type="checkbox"/>
Czynności kontrolne dotyczą etapu:			
1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy			1 <input type="checkbox"/>
2. Po złożeniu IoM			2 <input type="checkbox"/>
3. Obsługi wniosku o płatność			3 <input checked="" type="checkbox"/>
4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich			4 <input type="checkbox"/>
2. Metoda typowania (AR/LOS/MAN)	-----		
3. Przeprowadzający kontrolę	URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	GMINA KOBIERZYCE																				
	NIP	8	9	6	1	3	0	8	0	6	8	REGON	9	3	1	9	3	5	0	7	5
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	Dolnośląskie																			
	Powiat/gmina	Wrocławski														Kobierzyce					
	Miejscowość/kod	Kobierzyce														55-040					
	Ulica/nr domu/lokalu/działki	Al. Pałacowa 1																			
	Tel.	071-369-81-25							fax		----										
	E-mail	info@ugk.pl																			
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	-																			
	Powiat/gmina	-														-					
	Miejscowość/kod	-														-					
	Ulica i nr domu/lokalu	-																			

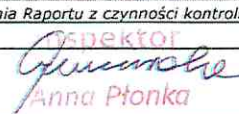
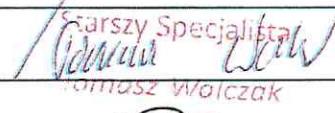
Strona
1.3

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych
2.	Lista dokumentów, które podlegały weryfikacji w trakcie czynności kontrolnych
3.	Zestawienie rzeczowo-finansowe
4.	Dokumentacja fotograficzna (dołączona do raportu jednostki kontrolującej).
5.	Kopia wniosku o płatność
6.	Wydruk z geoportalu
7.	Wydruk ze strony internetowej Gminy Kamienna Góra
8.	Protokół odbioru końcowego
9.	Karta Ewidencyjna + OT
10.	Wydruk z Rejestru Ksiąg Wieczystych
11.	Lista elementów do sprawdzenia podczas kontroli.
12.	Przedmiot umowy
13.	Zaświadczenie nr 144/2022 i 165/2022 Starostwa Powiatu Wrocławskiego
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	

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 (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1234 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	2025-01-10 godz. 08:00		2025-01-10 godz. 15:00
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	2025-01-10		Siedziba Beneficjenta
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Anna	Płonka	 Anna Płonka
	Tomasz	Walczak	 Starszy Specjalista Tomasz Walczak
Podmiot kontrolowany	10.01.2025		z up. Wójta Anna Dudarżka podpis Zastępca Wójta
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany	data otrzymania Raportu		

Strona
3...3

Znak sprawy:	UM01-6935-UM0113001/24	K-03/W/344
LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020 WIZYTA W MIEJSCU		

Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia
01/19.2/2122/24	10.01.2025r.

Działanie	19 Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER	Wniosek o płatność
Poddziałanie	19.2 Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność	
Operacja	Budowa Altan na terenach rekreacyjnych w Królikowicach i Damianowicach	

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.			x			Operacja zrealizowana w miejscowości Królikowice działka nr 108 nr księgi wieczystej WR1K/00188377/4 oraz w miejscowości Damianowice działka nr 100 nr księgi wieczystej WR1k/00093463/1 wydruk z geoportalu i ksiąg wieczystych w załączeniu
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji							
I. Koszty operacji.							
A							
1.	Budowa drewnianej altany z wyposażeniem w Królikowicach	Kpl	1	x			Wizja w terenie. Zweryfikowano na podstawie protokołu odbioru, dokumentu OT. Pomiarów dokonano dalmierzem marki Bosch
2.	Budowa drewnianej altany z wyposażeniem w Damianowicach	Kpl	1	x			
II. Koszty ogólne							
1.	-----	--	--	-			
3.	Realizacja działań informacyjno – promocyjnych.			x			Beneficjent umieścił tablicę informacyjną na miejscu realizacji operacji oraz informację na stronie internetowej Gminy Kobierzyce

Uwagi kontrolujących:

*N wybrane foteliki białe wpłacono numer foteliki fot 18/2024
 powłoka była 18/2024 w podjęt 1 i 2*

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących		Strona
<i>Anna Dularska</i> z up. Wójta Zastępca Wójta	<i>Anna Płonka</i> Inspektor	<i>Tomasz Walczak</i> Starszy Specjalista	1/1

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS KONTROLI

UM01-6935-UM0113001/24

Znak sprawy

Działanie: 19 Wsparcie dla rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność

Poddziałanie: 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność, w zakresie podejmowania działalności gospodarczej.

KONTROLA NA ETAPIE wniosek o płatność

LP	Elementy kontroli ¹	Ocena zgodności ²	
		TAK	NIE
1.	Czy Beneficjent jest w posiadaniu oryginału załącznika do protokołu końcowego odbioru inwestycji, zgodnego z załącznikiem do umowy z wykonawcą? Jeśli tak, proszę przedłożyć.	X	
	Uwagi: Dokument w załączeniu.....		
2.	Czy Beneficjent jest w posiadaniu wykazu kodów rachunkowych oraz dokumentu wprowadzającego wykaz tych kodów? Jeśli tak, proszę przedłożyć.	X	
	Uwagi: Dokumentacje w załączeniu.....		

Załączniki:		
	1.
	2.
	3.
	4.
	5.
	6.

UWAGI:

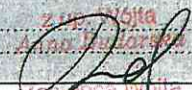
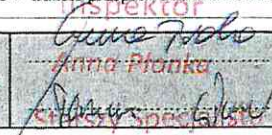
.....

¹ Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem kontroli podając uzasadnienie zlecenia 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. Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający kontrolę.

³ Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający kontrolę.

⁴ Osoba przeprowadzająca kontrolę wymienia inne nieprawidłowości o ile zostały wykryte w trakcie przeprowadzania kontroli.

Parafa osoby obecnej przy kontroli	 z upoważnienia Anna Płanka Inspektor	Parafy osób przeprowadzających kontrolę	 Inspektor Anna Płanka Krzysztof Szczęśliwydata.....
				Str. 1/2