

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 13/321/0241/12**

R-01/167

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY									
UM13-6921-UM1300062/09		0	6	3	2	5	3	6	7	2	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	321: Podstawowe usługi dla gospodarki wiejskiej	Data otrzymania zlecenia	17/09/2012
		dd/mm/rrrr	
Rodzaj kontroli			
1	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wizytacja w miejscu na zlecenie <input checked="" type="checkbox"/> 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/> 3. Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/> 4. Rekontrola <input type="checkbox"/> 5. Inne czynności kontrolne <input type="checkbox"/> 		
	Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:		
	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wniosek o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. Wniosek o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. Etap ex-post <input type="checkbox"/> 		
2	Przeprowadzający kontrolę	Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego – Biuro PROW	

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Ożarów																			
	NIP	8	6	3	1	6	2	4	8	6	6	REGON	8	3	0	4	0	9	8	5	0
2	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	świętokrzyskie																		
		Powiat/gmina	opatowski													Ożarów					
		Miejscowość/kod	Ożarów													27-530					
		Ulica/nr domu/lokalu/działki	ul. Ostrowiecka 4A, nr dz. ewid 546/1 – obręb Ożarów.																		
		Tel.	ND						Fax						ND						
		E-mail	ND																		
	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo	świętokrzyskie																		
		Powiat/gmina	Opatów													Ożarów					
		Miejscowość/kod	Ożarów													27-530					
		Ulica i nr domu/lokalu	Stodolna 1																		
		Tel.	015 861 07 00						Fax						015 861 11 36						
		E-mail	urząd@ozarow.pl																		

GMINA OŻARÓW

woj. Świętokrzyskie
27-530 Ożarów, ul. Stodolna 1
NIP 863 162-48-66, REGON 830409850

BIURO PROW
DDZIAŁ KONTROLI

Kierownik Oddziału Kontroli
Biuro PROW

¹ wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli

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

Podpis podmiotu kontrolowanego	BURMISTRZ <i>Marcin Majcher</i>	Podpisy kontrolujących	<i>Wojciech Fudala</i> Starszy referent ds. kontroli
--------------------------------	---	------------------------	---

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1.	Imię i Nazwisko	MARCIN MAJCHER	Stanowisko/funkcja
			BURMISTRZ

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 (DzU z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.).

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH						
1.	Powiadomienie o kontroli TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca	
		Telefon	<input type="checkbox"/>	ND	ND	ND
		List polecony	<input type="checkbox"/>			
		Inne	<input type="checkbox"/>			

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
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Wojciech	Fudala	Upoważnienie nr 24 z dnia 30.12.2011r.
	Członek zespołu:	Monika	Gaj	Upoważnienie nr 27 z dnia 30.12.2011r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		MARCIN	MAJCHER	Dowód osobisty: ABC644460

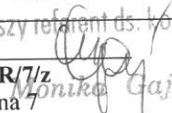
VII. UWAGI
Uwagi kontrolujących:
W dniu 24.09.2012 r. przeprowadzono czynności kontrolne projektu "Montaż instalacji powietrznych kolektorów słonecznych, gruntowego wymiennika ciepła (GWC), instalacji automatycznego sterowania kolektorami słonecznymi oraz remont instalacji wentylacji mechanicznej w Krytej Pływalni „Neptun” w Ożarowie” w ramach działania 321 „Podstawowe usługi dla ludności wiejskiej” objętego PROW na lata 2007-2013, w trakcie których stwierdzono zgodność z wymienionymi elementami w załączniku nr 1 „Lista kontrolna”.
W trakcie wizytacji została sporządzona dokumentacja fotograficzna, która jest przechowywana w zasobach Świętokrzyskiego Biura Rozwoju Regionalnego – Biuro PROW.
Dokumenty przechowywane są prawidłowo a przedłożone do wniosku kopie dokumentów są tożsame z oryginałami.
Na tym raport zakończono.

GMINA OŻARÓW
woj. Świętokrzyskie
27-530 Ożarów, ul. Stodolna 1
NIP 863-162-48-66, REGON 830409850

BIURO PROW
ODDZIAŁ KONTROLI

Kierownik Oddziału Kontroli
Biura PROW

Podpis podmiotu kontrolowanego	 MARCIN MAJCHER	Podpisy kontrolujących	 Wojciech Fudala Starszy referent ds. kontroli
--------------------------------	---	------------------------	---


Monika Gaj

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (K-03/W/167)
2.	Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu załącznik do pisma: P-7/196
3.	Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty
4.	Kserokopia kosztorysów
5.	Wydruki z ze strony internetowej „maps.geoportal.gov.pl” potwierdzający lokalizację + inwentaryzacja geodezyjna i pomiarowa
6.	Oświadczenie, wydruki z analizy + polityka rachunkowości (zarys)
7.	Kserokopie pierwszych stron projektów technicznych
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 (DzU nr 64, poz. 427 ze 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 (DzU nr 168, poz. 1181 ze zm.).

Pouczenie:

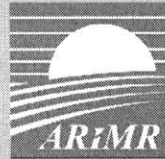
zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (DzU nr 168, poz. 1181 ze zm), Podmiot kontrolowany ma 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	24.09.2012 r. godz. 11:30	24.09.2012 r. godz. 15:30	
	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	24/09/2012	Urząd Gminy w Ożarowie	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Wojciech	Fudala	Kierownik Oddziału Kontroli BIURO PROW Wojciech Fudala
	Monika	Gaj	Starszy referent ds. kontroli Monika Gaj
Podmiot kontrolowany			BURMISTRZ Marcin Majcher
	24.09.2012		podpis
	24.09.2012		BURMISTRZ Marcin Majcher
	data podpisania Raportu		podpis
	data otrzymania Raportu		podpis

załącznik nr 1 do raportu
nr 13/321/0241/12 z dn. 24.09.2012

Znak sprawy:	UM13-6921-UM1300062/09	K-03/W/167
 LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013 WIZYTACJA W MIEJSCU		

Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia
13/321/0241/12	24.09.2012

Oś	Oś 3	Wniosek o płatność
Działanie	321	

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.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z dokumentacją techniczną oraz z umową z dnia 15.10.2009 NR 00037-UM13-6921-UM1300062/09	
2.	Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
		ETAP I						
	I.	KOSZTY INWESTYCYJNE (Ki)						
	A*	Wykonanie gruntownego wymiennika ciepła (GWC) dla strumienia powietrza 25000m3/h						
	1.	Roboty ziemne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2.	Hydrolizacje	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3.	Podłoża z materiałów sypkich	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4.	Izolacje termiczne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5.	Kanały rozprowadzające	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	6.	Studzienki przy czerpni powietrza	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	7.	Zraszanie i odwadnianie złoża GWC	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	8.	Roboty wykończeniowe	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	9.	Przełożenie kanalizacji deszczowej	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Przełożenie kabla oświetleniowego	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11.	Roboty nawierzchniowe	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
B*	Konstrukcje pod kolektory słoneczne							
1.	Roboty związane z rozbiórką i demontażem	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Podpis podmiotu kontrolowanego	Kierownik Biura Kontroli	Podpisy kontrolujących
<i>Marcin Majcher</i>	<i>Wojciech Fudala</i>	Starszy referent ds. kontroli <i>Monika Gaj</i>

2.	Roboty związane ze stanem surowym	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C* Instalacja solarna							
1.	Kolektory słoneczne	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
2.	Urządzenia i kanały wentylacyjne	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3.	Izolacja kanałów wentylacyjnych	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
D* Przebudowa instalacji wentylacji nawiewnej oraz modernizacja instalacji wspomaganie podgrzewu CWU, wody basenowej							
1.	Kanały wentylacyjne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Izolacja kanałów	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Instalacja podgrzewu wody	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E* Instalacja wentylacji mechanicznej szatni, natrysków i podbasenia. Instalacja ciepła technologicznego do nagrzewnicy wentylacyjnej							
1.	Instalacja wentylacji mechanicznej szatni, natrysków i podbasenia	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Instalacja ciepła technologicznego do nagrzewnicy wentylacyjnej	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
F* Układ automatyki podgrzewu powietrza wentylacyjnego CWU i wody basenowej							
1.	Przewody	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
2.	Szafa rozdzielcza	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3.	Urządzenia i kanały wentylacyjne	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
4.	Przetworniki, czujniki	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
II. KOSZTY OGÓLNE (Ko)							
1.	ND	ND	ND	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ETAP II							
I KOSZTY INWESTYCYJNE (Ki)							
A* Wykonanie gruntownego wymiennika ciepła (GWC) dla strumienia powietrza 25000m³/h							
1.	Roboty ziemne	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
2.	Hydrolizacje	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3.	Podłoża z materiałów sypkich	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
4.	Izolacje termiczne	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
5.	Kanały rozprowadzające	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Podpis podmiotu kontrolowanego	Kierownik Oddziału Kontroli	Podpisy kontrolujących	Starszy referent ds. kontroli
BURMISTRZ <i>Marcin Majcher</i>	Biuro <i>Wojciech Endala</i>	<i>Monika Gaj</i>	<i>Monika Gaj</i>

KP-611-167-ARiMR/7/z
Wersja zatwierdzona: 7

BIURO PROW
ODDZIAŁ KONTROLI

3.21
Strona 2 z 4

6.	Studzienki przy czerpni powietrza	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
7.	Zrzaszanie i odwadnianie złoża GWC	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
8.	Roboty wykończeniowe	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
9.	Przełożenie kanalizacji deszczowej	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
10.	Przełożenie kabla oświetleniowego	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
11.	Roboty nawierzchniowe	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
B* Konstrukcje pod kolektory słoneczne							
1.	Roboty związane z rozbiórką i demontażem	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
2.	Roboty związane ze stanem surowym	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
C* Przebudowa instalacji wentylacji nawiewnej oraz modernizacja instalacji wspomaganie podgrzewu CWU, wody basenowej							
1.	Kolektory słoneczne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Urządzenia i kanały wentylacyjne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Izolacja kanałów wentylacyjnych	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D* Przebudowa instalacji wentylacji nawiewnej oraz modernizacja instalacji wspomaganie podgrzewu CWU, wody basenowej							
1.	Kanały wentylacyjne	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
2.	Izolacja kanałów	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3.	Instalacja podgrzewu wody	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
E* Instalacja wentylacji mechanicznej szatni, natrysków i podbasenia. Instalacja ciepła technologicznego do nagrzewnicy wentylacyjnej							
1.	Instalacja wentylacji mechanicznej szatni, natrysków i podbasenia	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
2.	Instalacja ciepła technologicznego do nagrzewnicy wentylacyjnej	kpl.	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
F* Układ automatyki podgrzewu powietrza wentylacyjnego CWU i wody basenowej							
1.	Przewody	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Szafa rozdzielcza	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

BIURO PROW

ODDZIAŁ KONTROLI

Podpis podmiotu kontrolowanego BURMISTRZ <i>Marcin Majcher</i>	Podpisy kontrolujących Kierownik Oddziału Kontroli Biura PROW <i>Wojciech Fialba</i>	Starszy referent ds. kontroli <i>Monika Gaj</i>
---	---	--

3.	Urządzenia i kanały wentylacyjne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Przetworniki, czujniki	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
II. KOSZTY OGÓLNE (Ko)							
1.	ND	ND	ND	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Uwagi kontrolujących:

Zgodność lokalizacji i elementów zestawienia rzeczowo-finansowego potwierdzono na podstawie weryfikacji dokumentów załączonych do wniosku tj.: kosztorysów, zgłoszenia o zamiarze budowy lub wykonania robót budowlanych, na które nie obowiązuje pozwolenie na budowę, protokołu odbioru częściowego robót, protokołu końcowego odbioru i przekazania od eksploatacji odpisu księgi wieczystej oraz dokumentacji technicznej i projektowej, dokumentacji finansowo-księgowej tj.: umowy z wykonawcą, faktur VAT, polecenia przelewów, wyciągów z rachunku bankowego jak również stanu faktycznego.

Przeprowadzone czynności kontrolne dotyczyły elementów objętych pierwszym i drugim etapem, wniosków o płatność.

Ponadto zweryfikowane oryginały dokumentów finansowych wg Wykazu faktur (załącznik nr 3 do Raportu – oznaczenie symbolem „V”) opieczątowano i opisano datą 24.09.2012 r.

Dokumenty przechowywane są prawidłowo a przedłożone do wniosku kopie dokumentów są tożsame z oryginałami

BIURO PROW
ODDZIAŁ KONTROLI

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
<i>Mieczysław Majcher</i>	Kierownik Oddziału Kontroli Biura PROW <i>Wojciech Fudala</i>	Starszy referent ds. kontroli <i>Monika Gaj</i>