

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

**R-01/167**

**NR 02/313,322,323/199/12**

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

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

<b>ZNAK SPRAWY</b>		<b>NR IDENTYFIKACYJNY</b>								
PRW.I.6010-134/10 UM02-6922-UM0200134/10		0	6	2	5	4	3	5	4	6

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

Nazwa działania:	313, 323, 323 „Odnowa i rozwój wsi”	Data otrzymania zlecenia	07/12/2012 dd/mm/rrrr
Rodzaj kontroli	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wizytacja w miejscu na zlecenie <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/></li> <li>3. Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/></li> <li>4. Rekontrola <input type="checkbox"/></li> <li>5. Inne czynności kontrolne <input type="checkbox"/></li> </ol>		
Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wniosek o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/></li> <li>2. Wniosek o płatność <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>3. Etap ex-post <input type="checkbox"/></li> </ol>		
2. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko – Pomorskiego		

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Grudziądz																			
NIP	8	7	6	2	3	1	3	2	9	1	REGON	8	7	1	1	1	8	6	2	6
2. Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek <sup>1</sup>	Województwo	kujawsko - pomorskie																		
	Powiat/gmina	grudziądzki							Grudziądz											
	Miejscowość/kod	Turznice Parski Wielki Welcz													86-300					
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Turznice, obręb ewidencyjny Turznice, działka nr 218 Parski, obręb ewidencyjny Parski, działka nr 167 Wielki Welcz, obręb ewidencyjny Wielki Welcz, działka nr 197/1																		
	Tel.	n/d							Fax					n/d						
	E-mail	n/d																		
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego <sup>2</sup> (wypełniać w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	kujawsko - pomorskie																		
	Powiat/gmina	Grudziądzki							Grudziądz											
	Miejscowość/kod	Grudziądz													86-300					
	Ulica i nr domu/lokalu	Wybickiego 38																		
	Tel.	56 45 11 122							Fax					56 45 11 132						
	E-mail	ug@grudziadz.ug.gov.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> 	Podpisy kontrolujących	 <b>PODINSPEKTOR</b> Sebastian Piecha (1)
	<b>mgr inż. JAN TESMER</b>		 <b>PODINSPEKTOR</b>

**III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)**

1.	Imię i Nazwisko	Jan Tesmer	Stanowisko/funkcja	Wójt Gminy
2.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja	

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 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"/>			
		List polecony	<input type="checkbox"/>			
		Inne .....	<input type="checkbox"/>			
				nd	nd	nd

**V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

1.	Kontrola została zrealizowana?  TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Jeśli NIE podać przyczynę:
----	--	----------------------------

**VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH**

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Sebastian	Piecha	Upoważnienie Nr 928/2011 z dnia 20/12/2011
	Członek zespołu:	Monika	Włoczewska	Upoważnienie Nr 930/2011 z dnia 20/12/2011
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Jan	Tesmer	Dowód osobisty ASI 375733

**VII. UWAGI**

Uwagi kontrolujących:

Zespół kontrolny przeprowadził wizytację operacji pn. „Remont świetlic wiejskich w miejscowościach Turznice i Parski wraz z wyposażeniem. Budowa wiejskiego placu zabaw w miejscowości Wielki Wełcz” w miejscu realizacji operacji i w siedzibie Beneficjenta, znak sprawy: PRW.I.6010-134/10 UM02-6922-UM0200134/10, dokonując następujących ustaleń:

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z informacją Biura Autoryzacji Płatności z dnia 07.12.2012 r. o zakończeniu weryfikacji kompletności i poprawności wniosku, zgodności z umową, zasadami dotyczącymi udzielania pomocy.

W siedzibie beneficjenta zespół kontrolny przeprowadził weryfikację realizacji operacji oraz weryfikację zobowiązań beneficjenta na podstawie: protokołu odbioru wykonanych robót, opisu zadań oraz zestawienia rzeczowo – finansowego. Ponadto zostały sprawdzone faktury (wraz z dowodami zapłaty), umowa z wykonawcą oraz została sprawdzona dokumentacja złożona do wniosku o płatność.

Na miejscu realizacji operacji zespół kontrolny przeprowadził wizytację polegającą na sprawdzeniu zgodności zrealizowanego zakresu na podstawie opisu zadań, zestawienia rzeczowo-finansowego, projektu budowlanego oraz kosztorysu różnicowego.

W związku z powyższym zespół kontrolny stwierdził, iż zakres zadania jest zgodny z umową przyznania pomocy.

Podpis podmiotu kontrolowanego	 <b>WÓJT</b> <b>mgr inż. JAN TESMER</b>	Podpisy kontrolujących	 <b>PODINSPEKTOR</b> <b>Sebastian Piecha (1)</b>
			 <b>PODINSPEKTOR</b> <b>Monika Włoczewska (1)</b>

**VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych K-03/W/167.
2.	Lista elementów do sprawdzania podczas wizytacji w miejscu (P-7/181).
3.	Wydruk z ewidencji księgowej.
4.	
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 (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	10/12/2012 09:00 <i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>	10/12/2012 14:00 <i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	<i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i>	
Data i miejsce sporządzenia Raportu	11/12/2012 <i>dd/mm/rrrr</i>	Toruń <i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>
Kontrolujący	Imię	Nazwisko
	Sebastian	Piecha
Podmiot kontrolowany	Monika	Włoczevska
	11/12/2012 <i>data podpisania Raportu</i>	<b>WOJT</b> <sup>(1)</sup> <i>mgr inż. JAN TESMER</i>
	11/12/2012 <i>data otrzymania Raportu</i>	<b>WOJT</b> <i>mgr inż. JAN TESMER</i>

	<b>LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013</b>  <b>WIZYTACJA W MIEJSCU</b>
---	--

<b>Nr Raportu z czynności kontrolnych</b> 02/313,322,323/199/12	<b>Z dnia</b> 11/12/2012
--	-----------------------------

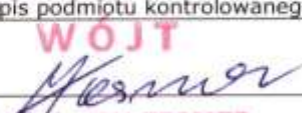

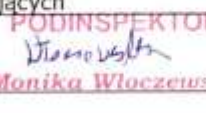
<b>Oś</b>	3	<b>Wniosek o płatność</b>
<b>Działanie</b>	313, 323, 323	

Lp.	Przedmiot weryfikacji: „Remont świetlic wiejskich w miejscowościach Turznice i Parski wraz z wyposażeniem. Budowa wiejskiego placu zabaw w miejscowości Wielki Welcz”	Dane podmiotu kontrolowanego: Gmina Grudziądz ul. Wybickiego 38 86-300 Grudziądz		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	

**I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.**

1.	Zgodność lokalizacji operacji.	X	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodność lokalizacji operacji została zweryfikowana na podstawie zgłoszenia robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę do Starosty Powiatowego w Grudziądzu z dnia 20.10.2010 r.
----	--------------------------------	---	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	---

Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
<b>I. Koszty inwestycyjne</b>							
<b>A. Świetlica Turznice</b>							
2.	1. Roboty rozbiórkowe	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorysu różnicowego oraz wizytację w miejscu
	2. Roboty budowlane	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorysu różnicowego oraz wizytację w miejscu
	3. Remont ogrodzenia i utwardzenie terenu	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorysu różnicowego oraz wizytację w miejscu
	4. Ocieplenie budynku	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o

Podpis podmiotu kontrolowanego  <b>WOJCI</b> inż. inż. <b>JAN TESMER</b>	Podpisy kontrolujących  <b>PODINSPEKTOR</b> Sebastian Piecha (1)	 <b>PODINSPEKTOR</b> Monika Wlaczewska (1)
--	---	---

							projekt budowlany, kosztorysu różnicowego oraz wizytację w miejscu
5.	Demontaże	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorysu różnicowego oraz wizytację w miejscu
6.	Rozdzielnie elektryczne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorysu różnicowego oraz wizytację w miejscu
7.	Instalacje elektryczne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorysu różnicowego oraz wizytację w miejscu
8.	Wewnętrzna instalacja wody	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorysu różnicowego oraz wizytację w miejscu
9.	Wewnętrzna kanalizacja sanitarna	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorysu różnicowego oraz wizytację w miejscu
10.	Zewnętrzna kanalizacja sanitarna	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorysu różnicowego oraz wizytację w miejscu
11.	Wentylacja	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorysu różnicowego oraz wizytację w miejscu
<b>B Świetlica Turznice - wyposażenie</b>							
1.	Karnisze	szt.	4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
2.	Stoły drewniane	szt.	14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
<i>Mieszko</i>	<i>Sebastian Piecha (1)</i>	<i>Wojciech</i>

W 831  
**KP-611-167-ARDIR/7a**  
 Wersja zatwierdzona: 7

**3.21**  
 Ma 3.21 a Włocławsk  
 Strona 2 z 7

3.	Krzesła drewniane	szt.	84	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
4.	Szafka na sprzęt RTV z zamkiem	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
5.	Serwis obiadowo kawowy na 12 osób	szt.	7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
6.	Sztućce	kpl.	8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
7.	Telewizor 47 cali	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
8.	Kino domowe	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
9.	Wieża CD	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
10.	Rolety okienne	szt.	6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
11.	Zestaw telewizji satelitarnej	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
12.	Firany z woalu	szt.	8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
<b>C Świetlica Parski</b>							
1.	Roboty rozbiórkowe	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorysu różnicowego oraz wizytację w miejscu
2.	Roboty budowlane	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorysu

Podpis podmiotu kontrolowanego

Podpisy kontrolujących

**WOJT**  
  
 mgr inż. **JAN TESMER**  
 KP/611-167-ARiMR/7/z  
 Wersja zatwierdzona: 7

**PODINSPEKTOR**  
  
 Sebastian Niecha (1)

**PODINSPEKTOR**  
  
 Monika Wlozczewska (1)

							różnicowego oraz wizytację w miejscu
3.	Remont ogrodzenia i utwardzenie terenu	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorysu różnicowego oraz wizytację w miejscu
4.	Demontaże	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorysu różnicowego oraz wizytację w miejscu
5.	WLZ i rozdzielnie elektryczne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorysu różnicowego oraz wizytację w miejscu
6.	Instalacje elektryczne	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorysu różnicowego oraz wizytację w miejscu
7.	Wewnętrzna instalacja wody	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorysu różnicowego oraz wizytację w miejscu
8.	Wewnętrzna kanalizacja sanitarna	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorysu różnicowego oraz wizytację w miejscu
9.	Zewnętrzna kanalizacja sanitarna	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorysu różnicowego oraz wizytację w miejscu
10.	Wentylacja	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorysu różnicowego oraz wizytację w miejscu
<b>D</b>	<b>Świetlica Parski - wyposażenie</b>						
1.	Karnisze	szt.	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
	 PODINSPEKTOR Sebastian Piecha (1)	 PODINSPEKTOR Monika Włoczevska (1)

KP-611-167-AR/MR/7/2  
Wersja zatwierdzona: 7

3.21  
Strona 4 z 7

2.	Stoły drewniane	szt.	6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
3.	Krzesła drewniane	szt.	36	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
4.	Szafka na sprzęt RTV z zamkiem	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
5.	Serwis obiadowo kawowy na 12 osób	szt.	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
6.	Sztućce	kpl.	4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
7.	Telewizor 47 cali	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
8.	Kino domowe	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
9.	Wieża CD	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
10.	Rolety okienne	szt.	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
11.	Zestaw telewizji satelitarnej	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
12.	Firany z woalu	szt.	6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
13.	Okap kuchenny	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
14.	Meble kuchenne na wymiar	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o

Podpis podmiotu kontrolowanego

Podpisy kontrolujących

**WOJT**

*[Signature]*

mэр мп. **JAN TESMER**

KP-6/J1-167-ARiMR/7/z

Wersja zatwierdzona: 7

**PODINSPEKTOR**

*[Signature]*

**Sebastian Piecha (1)**

**PODINSPEKTOR**

*[Signature]*

**Monika Wioezewska (1)**

3.21

Strona 5 z 7



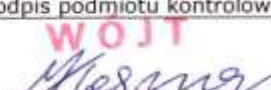
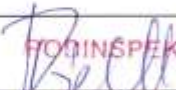
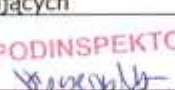
							wizytację w miejscu
15.	Chłodziarko - zamrażalka	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
16.	Zmywarka	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
17.	Piekarnik elektryczny	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
18.	Płyta ceramiczna	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o wizytację w miejscu
<b>E</b>							
<b>Wiejski plac zabaw w miejscowości Wielki Wełcz</b>							
1.	Roboty ziemne roboty przygotowawcze	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorys inwestorski oraz wizytację w miejscu
2.	Ogrodzenie placu zabaw	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorys inwestorski oraz wizytację w miejscu
3.	Plac zabaw - wyposażenie	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego w oparciu o projekt budowlany, kosztorys inwestorski oraz wizytację w miejscu
<b>II</b>							
<b>Koszty ogólne</b>							
1.	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

#### UWAGI PRACOWNIKÓW ODPOWIEDZIALNYCH ZA REALIZACJĘ CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

Zespół kontrolny przeprowadził wizytację operacji pn. „Remont świetlic wiejskich w miejscowościach Turznice i Parski wraz z wyposażeniem. Budowa wiejskiego placu zabaw w miejscowości Wielki Wełcz” w miejscu realizacji operacji i w siedzibie Beneficjenta, znak sprawy: PRW.I.6010-134/10 UM02-6922-UM0200134/10, dokonując następujących ustaleń:

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z informacją Biura Autoryzacji Płatności z dnia 07.12.2012 r. o zakończeniu weryfikacji kompletności i poprawności wniosku, zgodności z umową, zasadami dotyczącymi udzielania pomocy.

W siedzibie beneficjenta zespół kontrolny przeprowadził weryfikację realizacji operacji oraz weryfikację zobowiązań beneficjenta na podstawie: protokołu odbioru wykonanych robót, opisu zadań oraz zestawienia rzeczowo – finansowego. Ponadto zostały sprawdzone faktury (wraz z dowodami zapłaty), umowa z wykonawcą oraz została sprawdzona dokumentacja złożona do wniosku o płatność.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
 <b>WOJT</b> KP-611-167-ARIMR/7z wersja zatwierdzona: 7	 <b>PODINSPEKTOR</b> Sebastian Piecha (1)	 <b>PODINSPEKTOR</b> Włodzisław Włodzisławski (1)
		3.21 Strona 6 z 7

Na miejscu realizacji operacji zespół kontrolny przeprowadził wizytację polegającą na sprawdzeniu zgodności zrealizowanego zakresu na podstawie opisu zadań, zestawienia rzeczowo-finansowego, projektu budowlanego oraz kosztorysu różnicowego.

W związku z powyższym zespół kontrolny stwierdził, iż zakres zadania jest zgodny z umową przyznania pomocy.

Podpis podmiotu kontrolowanego	<b>PODINSPEKTOR</b> Podpisy kontrolujących	
<b>WÓJT</b> <i>[Signature]</i> <b>MIROSLAW IAN TESMER</b>	<b>PODINSPEKTOR</b> <i>[Signature]</i> <b>Sebastian Piecha (1)</b>	<b>PODINSPEKTOR</b> <i>[Signature]</i> <b>Monika Wlozewska (1)</b>

PRW.I.6010-134/10

UM02-6922-UM0200134/10

Znak sprawy

## LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

LP	Elementy wizytacji <sup>1</sup>	Ocena zgodności <sup>2</sup>	
		TAK	NIE
1	Czy Beneficjent prowadzi oddzielny systemu rachunkowości albo korzysta z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji?	X	
	Uwagi <sup>3</sup> .....		
	.....		
	.....		
	.....		

UWAGI:<sup>4</sup>

.....  
 .....

.....  
 Data i podpisy osób przeprowadzających wizytację: **PODINSPEKTOR** *Sebastian Piecha* (1) **PODINSPEKTOR** *Monika Włoczuńska* (1) 11.12.2012

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

.....  
 11.12.2012 **WÓJT** *Jan Tesmer*  
 mgr inż. JAN TESMER

<sup>1</sup> Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem wizytacji wraz uzasadnieniem. Jeśli dotyczy należy wpisać załącznik w polu „Nazwa załącznika” na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany i załączyć jego kopię

<sup>2</sup> Należy zaznaczyć „X” wybraną odpowiedź.

<sup>3</sup> Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację.

Parafa osoby obecnej przy wizytacji	<b>WÓJT</b> <i>Jan Tesmer</i> mgr inż. JAN TESMER	Parafy osób przeprowadzających wizytację	<b>PODINSPEKTOR</b> <i>Sebastian Piecha</i> (1) <b>PODINSPEKTOR</b> <i>Monika Włoczuńska</i> (1)	Data	11.12.2012.....
-------------------------------------	---	--	---	------	-----------------

<sup>4</sup> - Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości, które zostały wykryte w trakcie przeprowadzania wizytacji.