

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 07/321/0009/14
(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY
UM07-6921-UM0700141/11	RW-OW-III.041.5.3.2014.AM	0 6 3 1 9 4 0 9 6

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)


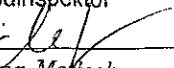
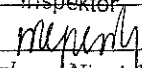
	Nazwa działania: 321 „Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej”	Data otrzymania zlecenia	13/12/2013 <small>dd/mm/rrrr</small>
1	Rodzaj kontroli		
	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wizytacja w miejscu na zlecenie <input checked="" type="checkbox"/> 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <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 n.w. 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	Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie	

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Halinów								
	NIP	8 2 2 2 1 6 0 2 9 2 REGON 0 1 3 2 6 9 1 7 2								
1	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	mazowieckie							
		Powiat/gmina	miński						Halinów	
		Miejscowość/kod	1. Hipolitów 2. Józefin						05-074	
		Ulica/nr domu/lokalu/działki	1. obszar 1B (działki o nr. oraz obszar 1C-1D 2. obszar 2A obszar 2F.				a także ul. Hipolitowska obszar 2D ul. Wspólna , obszar 2E			
		Tel.	n/d		Fax		n/d			
		E-mail	n/d							
2	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego.)</i>	Województwo	mazowieckie							
		Powiat/gmina	miński						Halinów	
		Miejscowość/kod	Halinów						05-074	
		Ulica i nr domu/lokalu	Spółdzielcza 1							
		Tel.	0227836020				Fax		0227836107	
		E-mail	halinow@halinow.pl							

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.

ZASTĘPCA BURMISTRZA

Podpis podmiotu kontrolowanego	 Adam Sekmistrz	Podpisy kontrolujących	Podinspektor  Anna Motloch Inspektor  Barbara Niepiekto
--------------------------------	--	------------------------	--

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1. Imię i Nazwisko	Adam Sekmistrz	Stanowisko/funkcja	Wiceburmistrz
2. Imię i Nazwisko	n/d	Stanowisko/funkcja	n/d

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 checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
	Telefon	13.01.2014	Katarzyna Czernicka	Anna Motłoch
	List polecony			
	Inne			

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:	Anna	Motłoch	Nr 58 z dnia 2 stycznia 2014 r.
	Członek zespołu:	Barbara	Niepiekło	Nr 59 z dnia 2 stycznia 2014 r.
2. Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości	
	Adam	Sekmistrz	Dowód osobisty	

VII. UWAGI	
Uwagi kontrolujących:	
Brak	

Podpis podmiotu kontrolowanego	z up. Burmistrza ZASTĘPCA BURMISTRZA Adam Sekmistrz	Podpisy kontrolujących	Podinspektor Anna Motłoch Inspektor Niepiekło
--------------------------------	---	------------------------	--

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych
2.	Zdjęcia z miejsca realizacji operacji
3.	Lista elementów do sprawdzenia
4.	Oświadczenie Beneficjenta
5.	Upoważnienie
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	


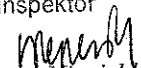


Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (DzU nr 64, poz. 427 ze zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra 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	14.01.2014 r. godz. 10:00		14.01.2014 r. godz. 14:00
	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	16.01.2014 r.		Warszawa
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Anna	Motloch	Podinspektor  Anna Motloch
	Barbara	Niepiekto	Inspektor  Barbara Niepiekto z up. Burmistrza
Podmiot kontrolowany	22.01.2014r.		ZASTĘPCA BURMISTRZA 
	data podpisania Raportu		Adam Sekmistrz z up. Burmistrza
	20.01.2014r.		ZASTĘPCA BURMISTRZA PCA BURMIS  Adam Sekmistrz
	data otrzymania Raportu		podpis

OZnak sprawy: UM07-6921-UM0700141/11

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
07/321/0009/14	16.01.2014 r.

Os	3	Wniosek o płatność
Działanie	321 „Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej	



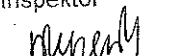
Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	

I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.

1.	Zgodność lokalizacji operacji.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Uwagi pkt 1
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
I KOSZTY OPERACJI							
A Hipolitów – obszar 1B							
1.	Roboty drogowe	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
2.	Roboty ziemne	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
3.	Odwodnienie wykopów	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
4.	Urządzenia bezpieczeństwa ruchu	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
5.	Roboty montażowe rurociągów	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
6.	Podciśnieniowe studnie zaworowe	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
7.	Monitoring	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
B Hipolitów – obszar 1C-1D							
1.	Budowa przewodów kanalizacji podciśnieniowej	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
2.	Podciśnieniowe studnie zaworowe	kpl	5,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
3.	Kanały grawitacyjne	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
4.	Roboty drogowe	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
5.	Monitoring	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak

z up. Burmistrza Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
 Adam Sekmistrz	Podinspektor Anna Motloch	Inspektor Barbara Niepiekto

C Józefin - obszar 2A							
1.	Budowa przewodów kanalizacji podciśnieniowej	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
2.	Przyłącza podciśnieniowe	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
3.	Podciśnieniowe studnie zaworowe	kpl	4,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
4.	Kanały grawitacyjne	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
5.	Roboty drogowe	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
6.	Monitoring	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
D Józefin - obszar 2D							
1.	Budowa przewodów kanalizacji podciśnieniowej	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
2.	Przyłącza podciśnieniowe	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
3.	Podciśnieniowe studnie zaworowe	kpl	4,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
4.	Kanały grawitacyjne	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
5.	Roboty drogowe	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
6.	Monitoring	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
E Józefin - obszar 2E							
1.	Budowa przewodów kanalizacji podciśnieniowej	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
2.	Przyłącza podciśnieniowe	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
3.	Podciśnieniowe studnie zaworowe	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
4.	Kanały grawitacyjne	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
5.	Roboty drogowe	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
6.	Monitoring	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
F Józefin - obszar 2F							
1.	Budowa przewodów kanalizacji podciśnieniowej	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
2.	Przyłącza podciśnieniowe	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
3.	Podciśnieniowe studnie zaworowe	kpl	8,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
4.	Kanały grawitacyjne	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
5.	Roboty drogowe	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak

Zm. Burmistrza ZASTĘPCA BURMISTRZA  Adam Sekmistrz	Podpis kontrolujących Podinspektor  Anna Motloch	inspektor  Barbara Nępiekło
--	---	--


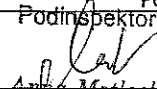
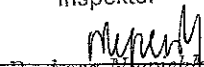
6.	Monitoring	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
G ul. Wspólna w Józefinie i ul. Hipolitowska w Hipolitolowie							
1.	Przewody PE dn 160	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
2.	Przewody PE dn 110	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
3.	Przyłącza podciśnieniowe PE dn 90	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
4.	Przewody PCV dn 200	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
5.	Studzienki kanalizacyjne dn 425	kpl	2,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
6.	Podciśnieniowe studnie zaworowe	kpl	10,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
7.	Monitoring	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
II KOSZTY OGÓLNE (K_o)							
1	Koszty dokumentacji	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak
2	Nadzór inwestorski	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak

Uwagi kontrolujących:

Pkt 1. Zgodność lokalizacji operacji ustalono na podstawie

- decyzji nr 46/2009 Starosty Mińskiego z dnia 2 lutego 2009 r. zatwierdzającej projekt budowlany i udzielającej pozwolenia na budowę Gminie Halinów;
- decyzji nr 170/2009 Starosty Mińskiego z dnia 21 kwietnia 2009 r. zatwierdzającej projekt budowlany i udzielającej pozwolenia na budowę Gminie Halinów;
- decyzji nr 94/2009 Starosty Mińskiego z dnia 4 marca 2009 r. zatwierdzającej projekt budowlany i udzielającej pozwolenia na budowę Gminie Halinów;
- decyzji nr 78/2009 Starosty Mińskiego z dnia 20 lutego 2009 r. zatwierdzającej projekt budowlany i udzielającej pozwolenia na budowę Gminie Halinów;
- decyzji nr 93/2009 Starosty Mińskiego z dnia 4 marca 2009 r. zatwierdzającej projekt budowlany i udzielającej pozwolenia na budowę Gminie Halinów;
- decyzji nr 49/2009 Starosty Mińskiego z dnia 2 lutego 2009 r. zatwierdzającej projekt budowlany i udzielającej pozwolenia na budowę Gminie Halinów;

Ze względu na specyfikę przedmiotu operacji tj. zanikowy charakter większości robót, skontrolowanie wszystkich pozycji zestawienia rzeczowo – finansowego na miejscu realizacji operacji było fizycznie niemożliwe; w związku z powyższym wykonanie elementów o charakterze zanikowym sprawdzono na podstawie geodezyjnej inwentaryzacji powykonawczej.

z up. Burmistrza		Podpisy kontrolujących	
Podpis podmiotu kontrolowanego	Podinspektor	Inspektor	
 Adam Sekmistrz	 Anna Motloch	 Barbara Nępiecki	



z up. Burmistrza
ZASTĘPCA BURMISTRZA


Adam Sekmistrz

Podinspektor

Anna Mowoch

Inspektor

Barbara Nępiekło

Załącznik nr 3 do Raportu z czynności kontrolnych nr 07/321/0009/14 z dnia 16 stycznia 2014 r.

UM07-6921-UM0700141/11
Znak sprawy

dotyczy: RW-OW-IIL041.5.3.2014.AM

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

LP	Elementy wizytacji ¹	Ocena zgodności ²	
		TAK	NIE
1	Proszę o informację czy Beneficjent prowadził wyodrębnioną rachunkowość w ramach zrealizowanej w/w operacji w zakresie poniesionych kosztów operacji (kwalifikowane i niekwalifikowane)	X	
	Uwagi ³ : Brak		

Załączniki:	
	1 Oświadczenie Beneficjenta w sprawie prowadzonej wyodrębnionej rachunkowości

UWAGI:⁴

Brak

Data i podpisy osób przeprowadzających wizytację:

16 stycznia 2014 r.

Podinspektor	Inspektor
<i>Anna Motloch</i>	<i>Barbara Niepiekto</i>

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

z up. Burmistrza
ZASTĘPCA BURMISTRZA

22.01.2014r.
Adam Sekmistrz

¹ 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

² Należy zaznaczyć „X” wybraną odpowiedź.

³ Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację.

⁴ - Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości o ile zostały wykryte w trakcie przeprowadzania wizytacji.