

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**  
**NR 07/321/0095/11 z dnia 17/06/2011**  
*(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)*

R-01/2011

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

<b>ZNAK SPRAWY</b>	Dotyczy: UM07-6921-UM0700197/09 RW-II.0219.5.175.2009.TG	<b>NR IDENTYFIKACYJNY</b>									
RW-OW-III.041.5.27.2011.AM		0	6	3	1	9	4	0	9	6	

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

1	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie	Data otrzymania zlecenia	02/06/2011 r. <i>dd/mm/rrrr</i>
2	Działanie: 321 „Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej”	Przyczyna kontroli:  1. Wizytacja w miejscu 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"/>
		Kontrola: 1. Wniosku o przyznanie pomocy 2. Wniosku o płatność 3. Etap ex-post		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Przedmiot czynności kontrolnych:	<b>Czy został zrealizowany zakres rzeczowy zgodnie z zestawieniem rzeczowo- finansowym stanowiącym załącznik do umowy o przyznanie pomocy 00171-6921-UM0700197/09 RW.II./ES/0219.5-175/09</b>		

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

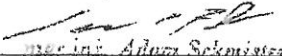
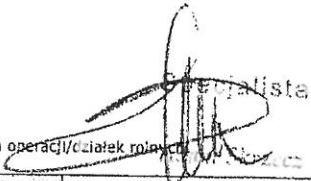
1	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Halinów																				
		NIP	8	2	2	2	1	6	0	2	9	2	REGON	0	1	3	2	6	9	1	7	2
2	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek <sup>1</sup>	Województwo	mazowieckie																			
		Powiat/gmina	miński					Halinów														
		Miejscowość/kod	1. Budziska 2. Michałów 3. Halinów 4. Długa Kościelna 5. Chobot 6. Cisie 7. Żwirówka 8. Brzeziny 9. Wielgolas Duchnowski 10. Wielgolas Brzeziński										05-079									
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	1. 45, 221/4, 203, 355, 60/8, 60/9, 21/10, 48, 45, 21/6, 60/8 2. 252/3 3. 666/1, 50 4. 132/17, 132/18 5. 88, 82, 216, 44/4, 113 6. 131/2, 160/2, 131/3, 131/4, 51/4, 50/3, 30/2, 38/4, 141/4, 168, 207, 307/2 7. 72/2, 21, 85, 27/1, 72/1, 71, 24, 22 8. 125/1, 29, 63/3, 73, 35, 74, 37/2 9. 125, 4, 132, 43/2, 29/4, 68 10. 5/2, 6, 48/6, 50/28, 50/27										05-074									
		Tel.	-																			
		E-mail	-																			

<sup>1</sup> wypełnić lokalizację wsiadwa dla przeprowadzenia kontroli

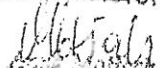
Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>[Podpis]</i>	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	<i>[Podpis]</i>	17.06.2011
--------------------------------	-----------------	--	-----------------	------------

3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego <sup>2</sup> (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	mazowieckie	
	Powiat/gmina	miński	Halinów
	Miejscowość/kod	Halinów	05-074
	Ulica i nr domu/lokalu	Spółdzielcza 1	
	Tel.	227836020	Fax 227836107
	E-mail	halinow@halinow.pl	

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

Podpis podmiotu kontrolowanego	Z up. Burmistrza  mgr inż. Adam Schmitz Zastępca Burmistrza	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	 Młodszy Referent
--------------------------------	---	--	---

17.06.17

Młodszy Referent  
  
 Młodszy Referent

17.06.17

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCENIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1.	Imię i Nazwisko	Adam Sekmistrz	Stanowisko/funkcja Zastępca Burmistrza
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 (Dz.U. Nr 101, poz. 926 z zm.).

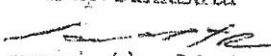
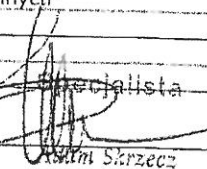
IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH						
1.	Powiadomienie o kontroli TAK X NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia		Data 15.06.2011	Osoba powiadamiana Adam Sekmistrz – Zastępca Burmistrza	Osoba powiadamiająca Anna Motłoch
		Telefon	X			
		List polecony	<input type="checkbox"/>			
		Inne .....	<input type="checkbox"/>			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH		
1.	Kontrola została zrealizowana? TAK X NIE <input type="checkbox"/>	Jeśli NIE podać przyczynę: Data kontroli: 16-17.06.2011 r.

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH				
1.	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Anna	Motłoch	Nr 19; 11 stycznia 2011 r.
	Członek zespołu:	Adam	Skrzecz	Nr 15; 3 stycznia 2011 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Adam	Sekmistrz	

VII. UWAGI	
Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:	
Uwagi w załączniku nr 1 do Raportu z czynności kontrolnych	

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych
2.	Zdjęcia z miejsca realizacji operacji
3.	Wyjaśnienie wykonawcy dotyczące przydomowych oczyszczalni ścieków
4.	Zestawienie przydomowych oczyszczalni wybudowanych na terenie Gminy Halinów
5.	Wyjaśnienie wykonawcy dotyczące montażu sieci wodociągowej
6.	Dokumentacja powykonawcza dotycząca montażu sieci wodociągowej
7.	Upoważnienie do reprezentacji podczas czynności kontrolnych i podpisania raportu z czynności kontrolnych
8.	

Podpis podmiotu kontrolowanego	Z up. Burmistrza  mgr inż. Adam Sekmistrz Zastępca Burmistrza	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych  Adam Skrzecz Młodszy Referent
--------------------------------	---	---

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 uwzględnionych zastrzeżeń, uznaje się że podmiot kontrolowany odmówił podpisania raportu.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	16.06.2011 r. 9:00		17.06.2011 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	17.06.2011 r.	Halinów	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Podpis
	Anna	Motloch	Młodszy Referent <i>Anna Motloch</i> 17.06.2011
	Adam	Skrzecz	Specjalista <i>Adam Skrzecz</i>
Podmiot kontrolowany			Z up. Burmistrza <i>mgr inż. Adam Sekmistrz</i> Zastępca Burmistrza podpis
	17.06.2011 data podpisania Raportu		
			Z up. Burmistrza <i>mgr inż. Adam Sekmistrz</i> Zastępca Burmistrza podpis
	17.06.2011 data otrzymania Raportu		

Podpis podmiotu kontrolowanego	Z up. Burmistrza <i>mgr inż. Adam Sekmistrz</i> Zastępca Burmistrza	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	Młodszy Referent <i>Anna Motloch</i> Specjalista <i>Adam Skrzecz</i> 17.06.11
--------------------------------	---	--	---

Znak sprawy:	RW-OW-III.041.5.27.2011.AM	K-03/W/167
 <b>LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013 WIZYTACJA W MIEJSCU</b>		

Nr Raportu z czynności kontrolnych 07/321/0095/11	Z dnia 17.06.2011 r.	Data wydruku 17.06.2011 r.
--	-------------------------	-------------------------------

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

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			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BRAK	
2.	Inwestycja została rozpoczęta zgodnie z założeniami programowymi przewidzianymi dla danego działania			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BRAK	
Zgodność zakresu rzeczowego operacji.								
<b>I Koszty inwestycyjne (Ki):</b>								
<b>A Budowa przydomowych oczyszczalni ścieków</b>								
3.	1	Roboty ziemne	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BRAK
	2	Rurociągi i zbiorniki	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Uwagi pkt 1
	3	Roboty elektryczne	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BRAK
	4	Roboty inne	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BRAK
	5	Roboty wynikające z protokołu konieczności	wg kosztorysu	wg kosztorysu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BRAK
<b>B Budowa sieci wodociągowej</b>								
3.	1	Roboty montażowe sieci	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Uwagi pkt 2
	<b>II Koszty ogólne</b>							
3.	1	Koszty dokumentacji	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BRAK
	4.	Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z zakresem zrealizowanych prac			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BRAK
5.	Zamontowanie oraz uruchomienie nabytych maszyn, urządzeń, infrastruktury technicznej, w tym wyposażenia			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BRAK	

Podpis osoby obecnej przy kontroli <i>[Signature]</i> Zastępca Burmistrza	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych <i>[Signature]</i> Młodszy Referent <i>[Signature]</i>
---	---

KP-611-167-ARiMR/5/z  
Wersja zatwierdzona: 5  
17.06.11

17.06.2011  
3.21  
Strona 1 z 2

**UWAGI PRACOWNIKÓW ODPOWIEDZIALNYCH ZA REALIZACJĘ CZYNNOŚCI KONTROLNYCH:**

Ze względu na charakter operacji tj. roboty zanikowe, wykonanie większości elementów projektu zostało ustalone na podstawie dokumentacji.

W zestawieniu rzeczowo-finansowym stanowiącym załącznik do umowy, w jednostkach miary zostały wskazane kpl., w związku z czym do rzetelnego przeprowadzenia czynności kontrolnych dotyczących:

- budowy przydomowych oczyszczalni ścieków użyto kosztorysu powykonawczego złożonego z wnioskiem o płatność – budowa oczyszczalni przydomowych oraz
- budowy sieci wodociągowej użyto dokumentacji powykonawczej (załącznik nr 6 do raportu z czynności kontrolnych).

1. Zgodnie z kosztorysem powykonawczym pn. „Budowa przydomowych oczyszczalni ścieków na terenie Gminy Halinów”:

- **poz. 14** powinny zostać zamontowane **4 szt.** „Bioreaktor oczyszczalni ścieków O1 o średniej przepustowości 0,9 m<sup>3</sup>/dobę (...)”
- **poz. 15** powinny zostać zamontowane **35 szt.** „Bioreaktor oczyszczalni ścieków O2 o średniej przepustowości 1,2 m<sup>3</sup>/dobę (...)”
- **poz. 16** powinny zostać zamontowane **15 szt.** „Bioreaktor oczyszczalni ścieków O3 o średniej przepustowości 1,8 m<sup>3</sup>/dobę (...)”
- **poz. 17** powinny zostać zamontowane **1 szt.** „Bioreaktor oczyszczalni ścieków O4 o średniej przepustowości 2,40 m<sup>3</sup>/dobę (...)”

Podczas czynności kontrolnych stwierdzono zamontowanie:

- **36 szt.** bioreaktorów oczyszczalni ścieków o przepustowości 0,8 m<sup>3</sup>/dobę
- **17 szt.** bioreaktorów oczyszczalni ścieków o przepustowości 1,3 m<sup>3</sup>/dobę
- **2 szt.** bioreaktorów oczyszczalni ścieków o przepustowości 2,4 m<sup>3</sup>/dobę

Szczegółowe zestawienie przydomowych oczyszczalni wybudowanych na terenie Gminy Halinów dołączone w do raportu z czynności kontrolnych (załącznik nr 4).

Wyjaśnienia wykonawczy dołączone do raportu z czynności kontrolnych (załącznik nr 3).

2. Zgodnie z inwentaryzacją powykonawczą dotyczącą budowy sieci wodociągowej powinny zostać zamontowane **2 szt.** hydrantów przeciwpożarowych. Podczas czynności kontrolnych stwierdzono zamontowanie **1 szt.** ww. hydrantu. Wyjaśnienia wykonawczy dołączone do raportu z czynności kontrolnych (załącznik nr 5).

Podpis osoby obecnej przy kontroli	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
		Młodszy Referent 
Zastępca Burmistrza	Specjalista	Anna Kucharska