

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

R-01/344

Rodzaj dokumentu:

Oryginał ☐ Kopia ☒ Korekta ☐

ZNAK SPRAWY

NUMER DOKUMENTU

NR IDENTYFIKACYJNY

UM13-6502-UM1300003/17

13/4.3/0260/19

0 6 5 6 7 5 6 0 1

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa poddziałania: **4.3 Wsparcie na inwestycje związane z rozwojem, modernizacją i dostosowywaniem rolnictwa i leśnictwa, typ operacji „Scalanie gruntów”**

Nazwa operacji: **Projekt scalenia gruntów wsi Opatkowice Murowane, gmina Imielno, powiat jędrzejowski woj. świętokrzyskie**

Data otrzymania zlecenia

02/12/2019

dd/mm/rrrr

Data złożenia wniosku o płatność:

22.11.2019

1. Rodzaj czynności kontrolnych:

1. Wizyta na zlecenie
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania
3. Kontrola zlecona manualnie
4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich
5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji
6. Kontrola uzupełniająca
7. Wizyta uzupełniająca

☐
☐
☒
☐
☐
☐
☐

Czynności kontrolne dotyczą etapu:

1. Obsługi Wniosku o przyznanie pomocy
2. Po wypłacie zaliczki/po złożeniu IoM
3. Obsługi Wniosku o płatność
4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich

☐
☐
☒
☐

2. Metoda typowania

MAN

3. Przeprowadzający kontrolę

Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego – Biuro PROW

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego

Powiat Jędrzejowski

NIP

6 5 6 2 2 5 1 8 5 1 REGON 2 9 1 0 0 9 3 6 6

2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego

Województwo: **świętokrzyskie**

Powiat/gmina: **jędrzejowski** Jędrzejów

Miejscowość/kod: **Jędrzejów** 28-300

Ulica/nr domu /lokalu/działki: **11 Listopada 83**

Tel.: **41 386 37 41** Fax: **41 386 37 42**

E-mail: **powiat@powiatjedrzejow.pl**

3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)

Województwo: **ND**

Powiat/gmina: **ND** ND

Miejscowość/kod: **ND** ND

Ulica i nr domu/lokalu: **ND**

SBRR - Biuro PROW
Specjalista ds. kontroli

Podpis podmiotu kontrolowanego

WICESTAROSTA

Podpisy kontrolujących

mgr Maria Burańska

Monika Gaj

III. OSOBA UPOWAŻNIENIA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)

1.	Imię i Nazwisko	Paweł Faryna	Stanowisko/funkcja	Starosta
2.	Imię i Nazwisko	Maria Barańska	Stanowisko/funkcja	Wicestarosta

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2016 r. poz. 922 t.j.) i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy.

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Powiadomienie o kontroli	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
	TAK ☒ NIE ☐	Telefon ☒	04.12.2019	Ewelina Gumul	Monika Gaj
		List polecony ☐			
		Inne ☐			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Kontrola została zrealizowana?	Jeśli NIE podać przyczynę:
	TAK ☒ NIE ☐	ND

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

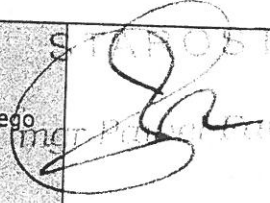
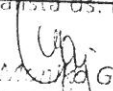
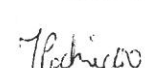
1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Inspektor terenowy:	Monika	Gaj	Upoważnienie nr 41 z dnia 28.12.2018r.
	Inspektor terenowy:	Joanna	Podsiadło	Upoważnienie nr 39 z dnia 28.12.2018r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Paweł	Faryna	Dowód Osobisty: ATK 873 908
		Maria	Barańska	Dowód Osobisty: CBK 677 578

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

W dniu 05.12.2019 r. przeprowadzono czynności kontrolne na II etapie WOP operacji pn. „Projekt scalenia gruntów wsi Opatkowice Murowane, gmina Imielno, powiat jędrzejowski woj. świętokrzyskie” – operacja w zakresie poddziałania 4.3 Wsparcie na inwestycje związane z rozwojem, modernizacją i dostosowywaniem rolnictwa i leśnictwa, typ operacji „Scalanie gruntów” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, w trakcie których stwierdzono zgodność z wymienionymi elementami w załączniku nr 1 „Lista kontrolna” (opis w uwagach).

W trakcie czynności kontrolnych została sporządzona dokumentacja fotograficzna, która jest przechowywana w zasobach Świętokrzyskiego Biura Rozwoju Regionalnego – Biuro PROW. Na tym raport zakończono.

Podpis podmiotu kontrolowanego	WICESTAROSTA	SBRR - Biuro PROW Specjalista ds. kontroli
	Podpisy kontrolujących mgr Maria Barańska	
		

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych (K-02/4.3/344)
2.	Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty
3.	Wydruk z konta analitycznego
4.	Protokoły odbioru z 25.09.2019 (2szt.)
5.	Dokumentacja fotograficzna – do wglądu w aktach sprawy
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Podstawa prawna:

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 (Dz. U. z 2017 poz. 562 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	05.12.2019r. godz. 11:00 <i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>	05.12.2019r. godz. 14:30 <i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	ND <i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i>	
Data i miejsce sporządzenia Raportu	05/12/2019 <i>dd/mm/rrrr</i>	Ul. 11 listopada 83, 28-300 Jędrzejów <i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>
Kontrolujący	Imię Monika	Nazwisko Gaj
		Podpis SBPR - Biuro PROW Specjalista ds. kontroli <i>Monika Gaj</i>
	Joanna	Podsiadło
		<i>Joanna Podsiadło</i>
Podmiot kontrolowany	05.12.2019	 WICESTAROSTA mgr Maria Barańska
	<i>data otrzymania Raportu</i>	<i>podpis</i>
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany	ND	

Znak sprawy:

UM13-6502-UM1300004/17

K-02/4.3/344

**LISTA KONTROLNA DO
RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020**

Nr Raportu z czynności kontrolnych

13/4.3/0260/19

z dnia

05.12.2019

Działanie Inwestycje w środki trwałe

Poddziałanie Wsparcie na inwestycje związane z rozwojem, modernizacją i dostosowywaniem rolnictwa i leśnictwa

Operacja Scalanie gruntów

wniosek o płatność

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
1.	Zgodność lokalizacji operacji.			X			Zgodnie z umową przyznania pomocy nr 00004-6502-UM1300003/17 z dnia 30.10.2017r Dokumentacja fotograficzna
2.	Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.						
	A. Koszty prac scaleniowych.						
	I. Koszty inwestycyjne						
	1) Przygotowanie obiektu do scalenia	Kpl	0			X	
	2) Sporządzenie dokumentacji do projektu scalenia	Kpl	1	X			
	3) Opracowanie projektu szczegółowego	Kpl	0			X	
	4) Założenie ewidencji gruntów i budynków wg nowego stanu	Kpl	0			X	
	5) Opracowanie dokumentacji geodezyjnej niezbędnej do założenia ksiąg wieczystych	Kpl	0			X	
	II. Koszty ogólne						
	1) Wykonanie założeń do projektu scalenia i sporządzenia dokumentacji związanej z oceną oddziaływania projektu scalenia na środowisko	Kpl	0			X	
	2) Sprawowanie nadzoru geodezyjnego oraz zarządzanie operacją	Kpl	1	X			
	B. Koszty zagospodarowania poscaleniowego.						
	I. Koszty inwestycyjne.						

Podpis podmiotu kontrolowanego

WIEŚTAROSIA

Specjalista ds. kontroli

Podpisy kontrolujących

mgr Maria Barańska

Monika Gaj

KP-611-344-ARiMR/6/z

Strona 1 z 2

3.23

	1)	Budowa dróg	Kpl	0			X	
	2)	Przebudowa dróg	Kpl	0			X	
	3)	Likwidacja dróg	Kpl	0			X	
	4)	Rekultywacja gruntów	Kpl	0			X	
	II.	Koszty ogólne.						
	1)	Opracowanie dokumentacji projektowo – kosztorysowej	Kpl	0			X	
	2)	Sprawowanie nadzoru budowlanego związanego z realizacją zagospodarowania poscaleniowego	Kpl	0			X	
3.	Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z wykazem faktur lub innych dowodów o równoważnej wartości dowodowej.				X			
4.	Prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji.				X			
5.	Zgodność realizacji operacji z przepisami dotyczącymi zamówień publicznych/z zasadami konkurencyjnego trybu wyboru wykonawców.							
	1)	zgodność kopii dokumentów dostarczonych w celu oceny prawidłowości przebiegu procesu udzielania zamówienia publicznego					X	Zweryfikowano podczas kontroli na miejscu na etapie WOP. zał. NR 5. do raportu z czynności kontrolnych NR13/4.3/0034/19 z dnia 13.02.2019
	2)	zgodność kopii dokumentów dostarczonych w celu oceny prawidłowości przebiegu procesu konkurencyjnego trybu wyboru wykonawców.					X	
6.	Niefinansowanie kosztów kwalifikowalnych operacji w drodze wkładu z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności lub jakiegokolwiek innego unijnego instrumentu finansowego.				X			
7.	Realizacja działań informacyjno – promocyjnych.				X			3 x 2m
8.	Przechowywanie dokumentacji związanej z przyznaną pomocą.				X			

Uwagi kontrolujących:

Zgodność lokalizacji operacji i elementów zestawienia finansowego potwierdzono na podstawie weryfikacji dokumentów tj.: dokumentów księgowych – wydruku z konta analitycznego, protokołów (2szt.) z dnia 25.09.2019r, porozumienie nr 1/2017 z dnia 30.11.2017r, umowy z dnia 02.05.2018r, rachunku nr 2/9/2019 z dnia 25.09.2019r, wyciągu bankowego, noty obciążeniowej nr SBG/03/2019 z dnia 25.09.2019r.

Elementy zweryfikowane w trakcie kontroli oznaczono symbolem „V” oraz parafowano w załączonych protokołach.

Ponadto zweryfikowane oryginały dokumentów finansowych wg Wykazu faktur (załącznik nr 2 do Raportu – oznaczenie symbolem „V”) opieczętowano i podpisano datą 05.12.2019 r.

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

Podpis podmiotu kontrolowanego	SBRR - Biuro PROW Specjalista ds. kontroli	Podpisy kontrolujących
WICESTAROSTA	Modrzyński	

KP-611-344-ARIMR/6/z

3.23