

Znak sprawy:	DOW.052.9.26.2016 UM08-6935-UM0810026/2016	K-03/W/344
LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020 WIZYTA W MIEJSCU		

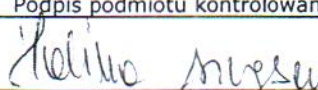
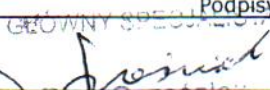
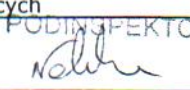
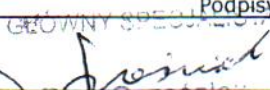
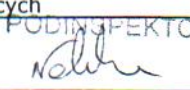
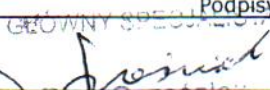
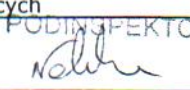
Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia
08/19.2/0011/18	13.03.2018

Działanie	Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER	Wniosek o płatność
Poddziałanie	Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność –budowa lub przebudowa ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej.	
Operacja	Budowa ciągu pieszo-rowerowego w Skorochowie	

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.	Województwo: opolskie; Powiat: nyski; Gmina: Nysa; Miejscowość: Skorochów. Nr obr 0026 Nr działki 503 i 451		X			Zweryfikowano na podstawie projektu budowlanego.
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
I. Koszty operacji.							
1.	Roboty drogowe	kpl	1		X		Weryfikacja na podstawie kosztorysu inwestorskiego – zał. nr 3. Niezgodność dotyczy poz. 12d.1 i 13d.2 kosztorysu. Dok. foto. - zał. nr 2.
2.	Kanalizacja deszczowa	kpl	1	X			Weryfikacja na podstawie kosztorysu inwestorskiego – zał. nr 3. Wykorzystano dziennik budowy oraz mapę powykonawczą
II. Koszty ogólne.							
1.	Nd	Nd	Nd			X	Nd
2.	Nd	Nd	Nd			X	Nd

Uwagi kontrolujących:


Weryfikację robót przeprowadzono zgodnie z kosztorysem inwestorskim, który stanowi ślad rewizyjny do raportu. Dokonano pomiarów kontrolnych (drogomierzem) długość i szerokość (szerokość kostki na początku, końcu CPR i na wysokości studni) Niezgodność dotyczy powierzchni kostki czerwonej (poz. nr 12d.1 = 393,0m2 kosztorysu inwestorskiego) oraz powierzchni kostki szarej (poz. nr 13d.1 = 294,75m2 kosztorysu inwestorskiego) . Ponadto stwierdzono wykonanie dodatkowego umocnienia skarpy od strony południowej ciągu pieszo-rowerowego płytami ażurowymi typu jumbo na


Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących		
	<table border="1"> <tr> <td>  <small>GŁÓWNY SPECJALISTA Piotr Szczęsny</small> </td> <td>  <small>INSPEKTOR Elżbieta Nakiela-Welek</small> </td> </tr> </table>	 <small>GŁÓWNY SPECJALISTA Piotr Szczęsny</small>	 <small>INSPEKTOR Elżbieta Nakiela-Welek</small>
 <small>GŁÓWNY SPECJALISTA Piotr Szczęsny</small>	 <small>INSPEKTOR Elżbieta Nakiela-Welek</small>		

długości 78,8 m (5,5+48,3+25m) i szerokości 0,5m . Według wyjaśnień beneficjenta umocnienie wykonano dodatkowo poza dofinansowaną operacją .

Beneficjent złożył wyjaśnienie dot. zaistniałej sytuacji- zał nr 5 do raportu z czynności kontrolnych

Przeliczono studnie i kratki ściekowe a weryfikację wykonanej kanalizacji deszczowej przeprowadzono na podstawie dziennika budowy oraz mapy powykonawczej – zał. Nr 2.


Z up. BURMISTRZA
Piotr Bobak
7-cy BURMISTRZA

GŁÓWNY SPECJALISTA

Piotr Scześniak

PODINSPEKTOR

Elżbieta Nakiela-Wolek

Helena Kopysova

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

R-01/344

Rodzaj dokumentu:

Oryginał Kopia Korekta


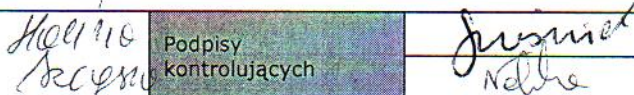
ZNAK SPRAWY	NUMER DOKUMENTU	NR IDENTYFIKACYJNY								
DOW.052.9.26.2016 UM08-6935-UM0810026/2016	08/19.2/0011/18	0	6	2	5	0	9	1	4	4

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa poddziałania:	Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność –budowa lub przebudowa ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej.	Data otrzymania zlecenia	27/02/2018														
Nazwa operacji:	Budowa ciągu pieszo-rowerowego w Skorochowie																
Data złożenia wniosku o płatność:	ND																
1. Rodzaj czynności kontrolnych:	<table border="0"> <tr> <td>1. Wizyta na zlecenie</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Kontrola zlecona manualnie</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Kontrola uzupełniająca</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Wizyta uzupełniająca</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Wizyta na zlecenie	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>	3. Kontrola zlecona manualnie	<input type="checkbox"/>	4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>	5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>	6. Kontrola uzupełniająca	<input type="checkbox"/>	7. Wizyta uzupełniająca	<input type="checkbox"/>
1. Wizyta na zlecenie	<input checked="" type="checkbox"/>																
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>																
3. Kontrola zlecona manualnie	<input type="checkbox"/>																
4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>																
5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>																
6. Kontrola uzupełniająca	<input type="checkbox"/>																
7. Wizyta uzupełniająca	<input type="checkbox"/>																
Czynności kontrolne dotyczą etapu:	<table border="0"> <tr> <td>1. Obsługi Wniosku o przyznanie pomocy</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Po wypłacie zaliczki/po złożeniu IoM</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Obsługi Wniosku o płatność</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Obsługi Wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>	2. Po wypłacie zaliczki/po złożeniu IoM	<input type="checkbox"/>	3. Obsługi Wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>	4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>						
1. Obsługi Wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>																
2. Po wypłacie zaliczki/po złożeniu IoM	<input type="checkbox"/>																
3. Obsługi Wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>																
4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>																
2. Metoda typowania	ND																
3. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego																

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Nysa																				
NIP	7	5	3	2	4	1	4	5	7	9	REGON	5	3	1	4	1	2	8	6	9	
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	Opolskie																			
	Powiat/gmina	Nyski													Nysa						
	Miejscowość/kod	Nysa													48-300						
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Kolejowa 15																			
	Tel.	774080505													Fax	774080505					
	E-mail	nysa@www.nysa.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																			

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	
--------------------------------	---	------------------------	--

OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)

1.	Imię i Nazwisko	Kordian Kolbiarz	Stanowisko/funkcja	Burmistrz
2.	Imię i Nazwisko	Piotr Bobak	Stanowisko/funkcja	Zastępca Burmistrza
3.	Imię i Nazwisko	Katarzyna Bronowska	Stanowisko/funkcja	Pracownik Urzędu
4.	Imię i Nazwisko	Agata Downar	Stanowisko/funkcja	Pracownik Urzędu
5.	Imię i Nazwisko	Halina Szczęsna	Stanowisko/funkcja	Pracownik Urzędu
6.	Imię i Nazwisko	Jacek Krzywoń	Stanowisko/funkcja	Pracownik Urzędu
7.	Imię i Nazwisko	Andrzej Tatarczak	Stanowisko/funkcja	Pracownik Urzędu

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 TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
		Telefon	12/03.2018	Katarzyna Bronowska	Grzegorz Augustyniak
		List polecony			
		Inne			

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
	Inspektor terenowy:	Piotr	Szcześniok	5/2018 z dnia 03/01/2018
	Inspektor terenowy:	Elżbieta	Nakiela-Wolek	19/2018 z dnia 01/02/2018
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Piotr	Bobak	XXXXXXXXXX
		Katarzyna	Bronowska	XXXXXXXXXX
		Halina	Szczęsna	XXXXXXXXXX

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących: ND

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	
--------------------------------	---	------------------------	--

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna
2.	Dokumentacja fotograficzna – płyta CD
3.	Ślad rewizyjny.
4.	Upoważnienia dla Zastępców Burmistrza oraz pracowników Urzędu.
5.	Wyjaśnienia beneficjenta

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	13/03/2018; godz. 09:30		13/03/2018; godz. 14:00
	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	13/03/2018		Nysa
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Piotr	Szcześniak	GŁÓWNY SPECJALISTA <i>Szcześniak</i> Piotr Szcześniak
	Elżbieta	Nakiela-Wolek	PODINSPEKTOR <i>Nakiela</i> Elżbieta Nakiela-Wolek
Podmiot kontrolowany			Z up. BURMISTRZA
	13.03.2018 r. data otrzymania Raportu		<i>Piotr Bobak</i> BURMISTRZA podpis
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany			