

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

**R-01/344**

**Rodzaj dokumentu:**

Oryginał  Kopia  Korekta

<b>ZNAK SPRAWY</b>	<b>NUMER DOKUMENTU</b>	<b>NR IDENTYFIKACYJNY</b>										
UM13-65170-UM1310090/21	13/7.4.1.1/0174/23	0	6	3	2	4	0	7	3	5		

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

Nazwa poddziałania:	Wsparcie inwestycji w tworzenie, ulepszanie i rozwijanie podstawowych usług lokalnych dla ludności wiejskiej, w tym rekreacji, kultury i powiązanej infrastruktury Inwestycje w obiekty pełniące funkcje kulturalne	Data otrzymania zlecenia	14/06/2023  dd/mm/rrrr
Nazwa operacji:	<b>Przebudowa amfiteatru przy Centrum Edukacji i Kultury „Szklany dom” w Ciekotach oraz zakup wyposażenia</b>		
Data złożenia wniosku o płatność:	27.04.2023r.		
1. Rodzaj czynności kontrolnych:			
1. Wizyta na zlecenie			1 <input checked="" type="checkbox"/>
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania			2 <input type="checkbox"/>
3. Kontrola zlecona manualnie			3 <input type="checkbox"/>
4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich			4 <input type="checkbox"/>
5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji			5 <input type="checkbox"/>
6. Kontrola uzupełniająca			6 <input type="checkbox"/>
7. Wizyta uzupełniająca			7 <input type="checkbox"/>
Czynności kontrolne dotyczą etapu:			
1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy			1 <input type="checkbox"/>
2. Po złożeniu IoM			2 <input type="checkbox"/>
3. Obsługi wniosku o płatność			3 <input checked="" type="checkbox"/>
4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich			4 <input type="checkbox"/>
2. Metoda typowania (AR/LOS/MAN)	<b>MAN</b>		
3. Przeprowadzający kontrolę	<b>Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego – Biuro PROW</b>		

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego		<b>Gmina Masłów</b>																				
	NIP	6	5	7	2	5	3	8	8	2	1	REGON	2	9	1	0	1	0	3	0	0	
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	świętokrzyskie																				
	Powiat/gmina	Kielecki														Masłów						
	Miejscowość/kod	Masłów Pierwszy														26-001						
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Spokojna 2																				
	Tel.	41 311 00 60										Fax	413 110 061									
	E-mail	gmina@maslow.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																				


Strona  
1/3

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

1.	Imię i Nazwisko	MARTYNA ŁAKOMIEC	Stanowisko/funkcja	BENEFICJARIUSZ
----	-----------------	------------------	--------------------	----------------

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781) i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy.



**IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH**

1.	Powiadomienie o kontroli  TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca	
		Telefon				<input checked="" type="checkbox"/>
		List polecony				<input type="checkbox"/>
		Inne .....				<input type="checkbox"/>
		26.06.2023	Martyna Łakomic			

**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:			Upoważnienie nr 97 z dnia 02.01.2023r.
	Inspektor terenowy:			Upoważnienie nr 98 z dnia 02.01.2023r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj dokumentu tożsamości
		MARTYNA	ŁAKOMIC	Dowód Osobisty

**VII. UWAGI**

Uwagi kontrolujących:

W dniu 27.06.2023 r. przeprowadzono czynności kontrolne pośrednim etapie WOP operacji pn. „Przebudowa amfiteatru przy Centrum Edukacji i Kultury „Szklany dom” w Ciekotach oraz zakup wyposażenia” w ramach poddziałania „Wsparcie inwestycji w tworzenie, ulepszanie i rozwijanie podstawowych usług lokalnych dla ludności wiejskiej, w tym rekreacji, kultury i powiązanej infrastruktury typ operacji Inwestycje w obiekty pełniące funkcje kulturalne” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, w trakcie których stwierdzono zgodność z wymienionymi elementami w załączniku nr 1 „Lista kontrolna”.

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

Na tym raport zakończono.

Strona

2/3

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

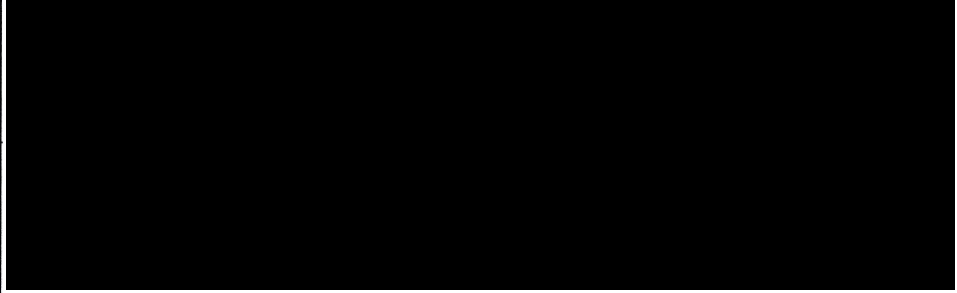
1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych program rozwoju obszarów wiejskich na lata 2014-2020 – (K-03/W/344)
2.	Wykaz faktur lub dokumentów o różnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty
3.	Kosztorys różnicowy
4.	Kserokopia faktur VAT
5.	Dokumentacja fotograficzna w zasobach ŚBRR
6.	UPOJARNIENIE
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 (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1234 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	27.06.2023 godz. 8:30	27.06.2023 godz. 14:00
	<i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>	<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	27/06/2023	CEiK Szklany Dom, Ciekoty 76, 26-001 Masłów
	<i>dd/mm/rrrr</i>	<i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>
Kontrolujący	Imię	Nazwisko
	Podpis	
		
Podmiot kontrolowany	27.06.2023	Monika Leloni
	<i>data otrzymania Raportu</i>	<i>podpis</i>
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany		

Znak sprawy:	UM13-65170-UM1310090/21	K-03/W/344
<b>LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020 WIZYTA W MIEJSCU</b>		

Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia
13/7.4.1/0174/23	27.06.2023

Działanie	Podstawowe usługi i odnowa wsi na obszarach wiejskich	<b>Wniosek o płatność</b>
Poddziałanie	Wsparcie inwestycji w tworzenie, ulepszanie i rozwijanie podstawowych usług lokalnych dla ludności wiejskiej, w tym rekreacji, kultury i powiązanej infrastruktury	
Operacja	<b>Przebudowa świetlicy wiejskiej w miejscowości Świerczów wraz z zakupem wyposażenia</b>	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
<b>I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.</b>							
1.	Zgodność lokalizacji operacji.			X			Zgodnie z umową przyznania pomocy nr 00058-65170-UM1310090/21 z dnia 23.12.2021r. Dokumentacja fotograficzna Weryfikacja lokalizacji inwestycji Centrum Edukacji i Kultury „Szklany Dom”, Ciekoty 76, 26-001 Masłów, dz. 257/5 Ciekoty. Zgodnie z zarządzeniem 19/2023 z dnia 22.05.2023
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
I.	Koszty operacji.						
A*	<b>Przebudowa amfiteatru</b>						
1.	Wykonanie utwardzenia terenu	Kpl.	0			X	
2.	Przebudowa schodów terenowych	Kpl.	0			X	
3.	Renowacja siedzisk trybun	Kpl.	0			X	
B*	<b>Wyposażenie do kina plenerowego w amfiteatrze</b>						
1.	Ekran dmuchany projekcyjny	Kpl.	1	X			
2.	Projektor	Kpl.	1	X			
3.	Zestaw nagłośnieniowy	Kpl.	1	X			
2.	<b>C Innowacyjna wystawa stała oraz wyposażenie Sali widowiskowej w CEiK „Szklany Dom”</b>						
1	gabloty	Kpl.	1	X			
2	Ścianki systemowe	Kpl.	1	X			
3	Meble/inne	Kpl.	1	X			
4	Wydruki grafik	Kpl.	1	X			
5	Prace budowlane i wykończeniowe	Kpl.	1	X			
6	Oświetlenie	Kpl.	1	X			
7	Multimedia - urządzenia	Kpl.	1	X			
8	Multimedia – kontent prezentacji	Kpl.	1	X			

D	<b>Instalacja PV na budynek CEiK szklany dom</b>						
1	Instalacja PV	Kpl.	0			X	
II.	Koszty ogólne.						
1.	Nadzór inwestorski	Usługa	1	X			
2.	Projekt aranżacji	Kpl.	0			X	
3.	Realizacja działań informacyjno – promocyjnych.			X			PLAUBT A 4

**Uwagi kontrolujących:**

Zgodność lokalizacji operacji i elementów zestawienia rzeczowo – finansowego z realizacji operacji potwierdzono na podstawie weryfikacji dokumentów załączonych do teczki wniosku tj. zarządzeń, faktur VAT, umów z wykonawcami, protokołów odbioru, kosztorysu różnicowego protokołu konieczności, OT ze stanem faktycznym.

Elementy zweryfikowane w trakcie przeprowadzania czynności kontrolnych oznaczono symbolem „V” oraz parafowano na dołączonym kosztorysie – (zał. nr 3) oraz na kserokopii faktur VAT – (zał. nr 4)

Zweryfikowano oryginały dokumentów finansowych wg Wykazu faktur załącznik nr 2 do Raportu opieczętowano i podpisano datą 27.06.2023.

Wykonano również dokumentację zdjęciową dokumentów przedstawionych w trakcie czynności kontrolnych. Dokumenty przechowywane są prawidłowo, a przedłożone do wniosku kopie dokumentów są tożsame z oryginałami.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	Strona
<i>Monika Lohmeyer</i>		2/2