

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 04/321/0397/15**

R-01/167

(nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY

UM04-6921-UM0400065/13

NR IDENTYFIKACYJNY

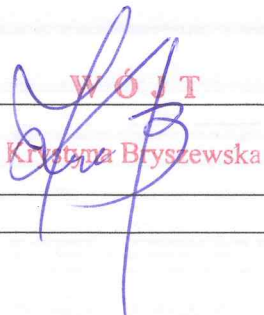
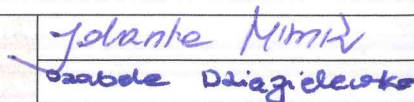
0	6	3	1	2	4	1	3	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej	Data otrzymania zlecenia	03/11/2015 <i>dd/mm/rrrr</i>												
Nazwa operacji:	„Przebudowa stacji uzdatniania wody w Pławiu”														
Rodzaj czynności kontrolnych:	<table border="0"> <tr> <td>1. Wizytacja w miejscu</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 ex post w wyniku typowania</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Kontrola zadania w trakcie realizacji</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Kontrola uzupełniająca</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Wizytacja uzupełniająca</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Wizytacja w miejscu	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>	3. Kontrola ex post w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>	4. Kontrola zadania w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>	5. Kontrola uzupełniająca	<input type="checkbox"/>	6. Wizytacja uzupełniająca	<input type="checkbox"/>
1. Wizytacja w miejscu	<input checked="" type="checkbox"/>														
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>														
3. Kontrola ex post w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>														
4. Kontrola zadania w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>														
5. Kontrola uzupełniająca	<input type="checkbox"/>														
6. Wizytacja 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. obsługi Wniosku o płatność</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. ex-post</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>	2. obsługi Wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>	3. ex-post	<input type="checkbox"/>						
1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>														
2. obsługi Wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>														
3. ex-post	<input type="checkbox"/>														
2. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego														

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Dąbie	
NIP	9 2 6 1 0 0 2 9 4 2	Regon 9 7 0 7 7 0 2 2 1
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	lubuskie
	Powiat/gmina	Krośniewski Dąbie
	Miejscowość/kod	Dąbie 66-615
	Ulica/nr domu/lokalu/działki	Szeroka 4
	Tel.	68 3835148 Fax 68 3835148
	E-mail	gmina@dabie.pl
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	-
	Powiat/gmina	-
	Miejscowość/kod	-
	Ulica i nr domu/lokalu	-

odpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	
-------------------------------	---	------------------------	---

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

1.	Imię i Nazwisko	Krystyna Bryszewska	Stanowisko/funkcja	Z-ca Wójta
2.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja	

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., nr101, 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	<input checked="" type="checkbox"/>			
	List polecony	<input type="checkbox"/>			
	Inne	<input type="checkbox"/>			
		09-11-2015	Małgorzata Nowicka	Jolanta Mimier	

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:	Jolanta	Mimier	DFW/03/2015 z dnia 02-01-2015
	Członek zespołu:	Izabela	Dzięgielewska	DFW/07/2015 z dnia 15-10-2015
2. Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości	
	Krystyna	Bryszewska	dowód osobisty nr AHW 919509	

VII. UWAGI

Jwagi kontrolujących:

Podpis podmiotu kontrolowanego	 Krystyna Bryszewska	Podpisy kontrolujących	 Jolanta Mimier Izabela Dzięgielewska
--------------------------------	-------------------------	------------------------	---

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Załącznik nr 1 - lista kontrolna K-03/W/167.
2.	Załącznik nr 2 – kserokopia zestawienia rzeczowo - finansowego (znajduje się w siedzibie SW).
3.	Załącznik nr 3 – kserokopia kosztorysu inwestorskiego (znajduje się w siedzibie SW).
4.	Załącznik nr 4- dokumentacja fotograficzna (znajduje się w siedzibie SW).
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. w wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz. U. 2013, poz. 173) 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 (DzUnr 168, poz. 1181 ze. zm.).

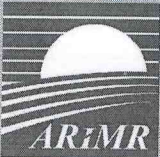
Pouczenie:

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 (DzUnr168, poz. 1181zezm), 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.


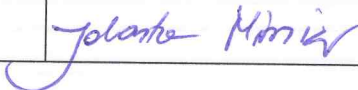

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	10-11-2015 godz. 8:00		10-11-2015 15:30
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	nd		
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	10-11-2015		w siedzibie Beneficjenta
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis GŁÓWNY SPECJALISTA
	Jolanta	Mimier	<i>Jolanta Mimier</i>
	Izabela	Dzięgielewska	<i>Izabela Dzięgielewska</i>
Podmiot kontrolowany	10.11.2015		Krzyszyna Bryszewska
	data podpisania Raportu		podpis
	10.11.2015		Krzyszyna Bryszewska
	data otrzymania Raportu		podpis

Znak sprawy:	UM04-6921-UM0400065/13	K-03/W/167
 LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013 WIZYTACJA W MIEJSCU		


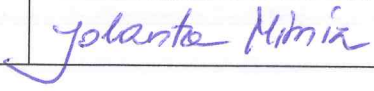
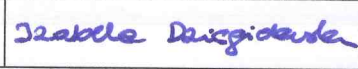
Nr Raportu z czynności kontrolnych 04/321/0397/15	Z dnia 10-11-2015
---	----------------------

Oś Działanie	3 Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej	Wniosek o płatność
-----------------	--	--------------------

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.	Nr działek ewidencyjnych zgodne z numerami wskazanymi w umowie o przyznanie pomocy		X			Zweryfikowano na podstawie umowy o przyznanie pomocy, decyzji -pozwolenia na budowę nr 273/2013 z dn. 08-07-2013r.,decyzji nr 488/2014 z dn. 14-10-2014r,(znajduje się we WOPP i WOP) oraz wizji w terenie – dokumentacji fotograficznej (załącznik nr 4).
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
I. Koszty inwestycyjne							
A. Ujęcie wody SW-1b i SW-3z							
2.	1. Roboty demontażowe	kpl.	1	X			Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego (załącznik nr 2), kosztorysu inwestorskiego (załącznik nr 3), projektu budowlanego (znajdują się we WOPP) oraz wizji lokalnej - dokumentacji fotograficznej (załącznik nr 4)
	2. Roboty montażowe	kpl.	1	X			
B. Rurociągi tłoczne wody surowej							
2.	1. Roboty ziemne	kpl.	1	X			Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego (załącznik nr 2), kosztorysu inwestorskiego (załącznik nr 3), projektu budowlanego (znajdują się we WOPP) oraz wizji lokalnej - dokumentacji fotograficznej (załącznik nr 4)
	2. Roboty montażowe	kpl.	1	X			
C. Stacja uzdatniania wody							
2.	1. Roboty demontażowe instalacji sanitarno-technologicznej	kpl.	1	X			Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
		

2.	Instalacja wod-kan	kpl.	1	X			finansowego (załącznik nr 2), kosztorysu inwestorskiego (załącznik nr 3), projektu budowlanego (znajdują się we WOPP) oraz wizji lokalnej - dokumentacji fotograficznej (załącznik nr 4)
3.	Technologia stacji uzdatniania wody	kpl.	1	X			
4.	Instalacja CO i wentylacja pom. WC	kpl.	1	X			
D. Zbiornik wyrównawczy wody czystej stalowy o poj. V=100m3							
1.	Instalacja technologiczna	kpl.	1	X			Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego (załącznik nr 2), kosztorysu inwestorskiego (załącznik nr 3), projektu budowlanego (znajdują się we WOPP) oraz wizji lokalnej - dokumentacji fotograficznej (załącznik nr 4)
E. Rurociągi ciśnieniowe międzyobiektowe							
1.	Roboty ziemne	kpl.	1	X			Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego (załącznik nr 2), kosztorysu inwestorskiego (załącznik nr 3), projektu budowlanego (znajdują się we WOPP) oraz wizji lokalnej - dokumentacji fotograficznej (załącznik nr 4)
2.	Roboty montażowe	kpl.	1	X			
F. Kanalizacja SUW i zbiornika wyrównawczego							
1.	Roboty ziemne	kpl.	1	X			Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego (załącznik nr 2), kosztorysu inwestorskiego (załącznik nr 3), projektu budowlanego (znajdują się we WOPP) oraz wizji lokalnej - dokumentacji fotograficznej (załącznik nr 4)
2.	Roboty montażowe	kpl.	1	X			
3.	Wylot betonowy	kpl.	1	X			
G. Demontaż istniejącego odstożnika popłuczyn							
1.							Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego (załącznik nr 2), kosztorysu inwestorskiego (załącznik nr 3), projektu budowlanego (znajdują się we WOPP) oraz wizji lokalnej - dokumentacji fotograficznej (załącznik nr 4)
H. Odstożnik popłuczyn							
1.	Roboty ziemne	kpl.	1	X			Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego (załącznik nr 2), kosztorysu inwestorskiego (załącznik nr 3), projektu budowlanego (znajdują się we WOPP) oraz wizji lokalnej - dokumentacji fotograficznej (załącznik nr 4)
2.	Roboty montażowe	kpl.	1	X			
I. Demontaż istniejącego zbiornika bezodpływowego i studni rewizyjnych							

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
		

1.	Roboty demontażowe	kpl.	1	X			
J. Zbiornik bezodpływowy na ścieki							
1.	Roboty ziemne	kpl.	1	X			Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego (załącznik nr 2), kosztorysu inwestorskiego (załącznik nr 3), projektu budowlanego (znajdują się we WOPP) oraz wizji lokalnej - dokumentacji fotograficznej (załącznik nr 4)
2.	Roboty montażowe	kpl.	1	X			
K. Zbiornik neutralizatora							
1.	Roboty ziemne	kpl.	1	X			Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego (załącznik nr 2), kosztorysu inwestorskiego (załącznik nr 3), projektu budowlanego (znajdują się we WOPP) oraz wizji lokalnej - dokumentacji fotograficznej (załącznik nr 4)
2.	Roboty montażowe	kpl.	1	X			
L. Sieć wodociągowa							
1.	Roboty ziemne	kpl.	1	X			Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego (załącznik nr 2), kosztorysu inwestorskiego (załącznik nr 3), projektu budowlanego (znajdują się we WOPP) oraz wizji lokalnej - dokumentacji fotograficznej (załącznik nr 4)
2.	Roboty montażowe	kpl.	1	X			
M. Budynek SUW							
1.	Roboty rozbiórkowe	kpl.	1	X			Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo-finansowego (załącznik nr 2), kosztorysu inwestorskiego (załącznik nr 3), projektu budowlanego (znajdują się we WOPP) oraz wizji lokalnej - dokumentacji fotograficznej (załącznik nr 4)
2.	Roboty remontowe	kpl.	1	X			
3.	Roboty zewnętrzne	kpl.	1	X			
4.	Roboty elektryczne	kpl.	1	X			
II. Koszty ogólne							
1.	Dokumentacja techniczna	usługa	1	X			Zweryfikowano na podstawie umowy nr RŚ .70310.01.2013 z dn. 08.01.2013r. i faktury VAT nr 15/07/2013 z dn. 29.07.2013
2.	Nadzór inwestorski	usługa	1	X			Zweryfikowano na podstawie umowy nr RŚ .342.06.2014 z dn. 15.12.2014r. i faktury VAT nr 07/05/2015 z dn. 26.05.2015
3.	Roboty pomiarowe	usługa	1	X			
4.	Koszt dokumentacji DTR i rys. powykonawczych	usługa	1			X	

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
