

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH  
NR 11/321/0276/2015**

**R-01/167**

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

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

<b>ZNAK SPRAWY</b> UM11-6921-UM1100266/14 DPROW-K.052.698.2015	<b>NR IDENTYFIKACYJNY</b>									
	0	6	2	6	5	2	4	1	1	

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

1.	Nazwa działania:	321 – Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej	Data otrzymania zlecenia	09/10/2015 <i>dd/mm/rrrr</i>
	Nazwa operacji:	Dostosowanie jakości wody w miejscowościach Rumsko-Równo, należących do Aglomeracji Głównicy, poprzez rozbudowę sieci wodociągowej		
	Rodzaj czynności kontrolnych:	<ol style="list-style-type: none"> <li>Wizytacja w miejscu <input type="checkbox"/></li> <li>Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/></li> <li>Kontrola ex post w wyniku typowania <input type="checkbox"/></li> <li>Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/></li> <li>Kontrola uzupełniająca <input type="checkbox"/></li> <li>Wizytacja uzupełniająca <input type="checkbox"/></li> </ol>		
	Czynności kontrolne dotyczą etapu:	<ol style="list-style-type: none"> <li>obsługi Wniosku o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/></li> <li>obsługi Wniosku o płatność <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>ex-post <input type="checkbox"/></li> </ol>		
2.	Przeprowadzający kontrolę	<b>Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego</b>		

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Urząd Gminy Głównicy																					
	NIP	8	3	9	2	1	4	5	4	4	6	REGON	7	7	0	9	7	9	8	1	0		
2.	Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	pomorskie																				
		Powiat/gmina	słupski														Głównicy						
		Miejscowość/kod	Głównicy														76-220						
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	Kościszki 8																				
		Tel.	59 857 66 21										Fax	59 857 66 24									
		E-mail	ug@glowczyce.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	<b>WÓJT</b> <i>mgr Teresa Białkowska</i>	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	<b>GŁÓWNY SPECJALISTA</b> <i>Katarzyna Mroź-Gralak</i>
			<b>STARSZY SPECJALISTA</b> <i>Adam Szczepański</i>

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

1. Imię i Nazwisko	Teresa Florkowska	Stanowisko/funkcja	Wójt
--------------------	-------------------	--------------------	------

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., nr 101, 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"/>			
		09.10.2015	Teresa Florkowska	Katarzyna Mróz-Gralak	

**V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

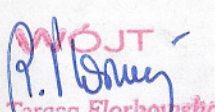
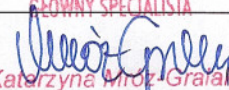

1. Kontrola została zrealizowana?  TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Jeśli NIE podać przyczynę:
---	----------------------------

**VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH**

1. Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
Kierownik zespołu kontrolnego:	Katarzyna	Mróz-Gralak	DO-ZO.087.57.2015 z dnia 22.01.2015
Członek zespołu:	Adam	Szczepański	DO-ZO.087.72.2015 z dnia 02.02.2015
Członek zespołu:	Borys	Olechnowicz	DO-ZO.087.247.2015 z dnia 07.04.2015
2. Podmiot kontrolowany	Teresa	Florkowska	Dowód osobisty - seria i nr AJW 050585

**VII. UWAGI**

Uwagi kontrolujących:

Podpis podmiotu kontrolowanego	 <b>WÓJT</b> <i>mgr Teresa Florkowska</i>	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	<b>GŁÓWNY SPECJALISTA</b>  <b>Katarzyna Mróz-Gralak</b>
			<b>STARSZY SPECJALISTA</b>  <b>Adam Szczepański</b>

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

1.	Załącznik nr 1. Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 - wizytacja w miejscu K-03/W/167.
2.	Załącznik nr 2. Zgodność lokalizacji operacji.
3.	Załącznik nr 3. Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.
4.	Załącznik nr 4. Dokumentacja zdjęciowa
5.	
6.	



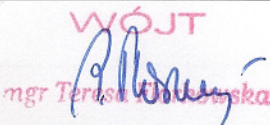
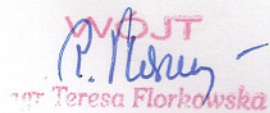
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz. U. 2013, poz. 173) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa 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 (DzU nr 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 (DzU nr 168, poz. 1181 ze zm), 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	13.10.2015 r. godz. 10:00	14.10.2015 r. 13:00	
	<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	28.10.2015 r.	Gdańsk	
	<i>dd/mm/rrrr</i>	<i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Katarzyna	Mróz-Gralak	 Katarzyna Mróz-Gralak
	Adam	Szczepański	 Adam Szczepański
	Borys	Olechnowicz	Brak podpisu pracownika – Borys Olechnowicz, z powodu usprawiedliwionej nieobecności
Podmiot kontrolowany	GŁÓWCZYCE, 03.11.2015 r.		 mgr Teresa Florowska
	<i>data podpisania Raportu</i>		<i>podpis</i>
	29.10.2015 r.		 mgr Teresa Florowska
<i>data otrzymania Raportu</i>		<i>podpis</i>	

Znak sprawy:	UM11-6921-UM1100266/14 DPROW-K.052.698.2015	K-03/W/167
 <b>LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013</b> <b>WIZYTACJA W MIEJSCU</b>		

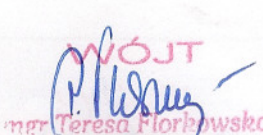


Nr Raportu z czynności kontrolnych <b>11/ 321/0276/15</b>	Z dnia 14-10-2015
--	----------------------

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

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	-		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem 2
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
I. Koszty inwestycyjne.							
<b>A Budowa sieci wodociągowej w miejscowościach Rumsko-Równo</b>							
2.	1. Wcinka do istniejącego rurociągu	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem 3
	2. Wykonanie rurociągu PE 90 mm	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem 3
	3. Wykonanie rurociągu PE 40 mm	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem 3
	4. Odtworzenie dróg	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem 3
	5. Wymiana agregatu pompowego	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem 3
II. Koszty ogólne.							
1.	Nadzór inwestorski nad budową sieci wodociągowej Rumsko-Równo	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem 3

**Uwagi kontrolujących:**

Przedmiot czynności kontrolnych obejmuje zakres operacji jednoetapowej.

Podpis podmiotu kontrolowanego	 <b>mgr Teresa Florjowska</b>	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	 <b>Katarzyna Mróz-Gralak</b> <small>GŁÓWNY SPECJALISTA</small>
			 <b>Adam Szczępański</b> <small>SIARSKI SPECJALISTA</small>

## Załącznik nr 2 - Zgodność lokalizacji operacji

### Zgodność lokalizacji operacji wynikającej z:

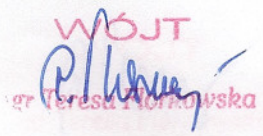


§ 3 pkt. 3 Umowy o przyznanie pomocy nr 00250-6921-UM1100266/14 z dnia 29.09.2014 r. wraz z późniejszymi zmianami.

### Zweryfikowano na podstawie:

1. Projekt budowlany budowa sieci wodociągowej we wsi Rówienko – Równo – Rumsko.
2. Decyzja nr 48/2014 zatwierdzająca projekt budowlany i udzielająca pozwolenie na budowę z dnia 27.02.2014 r.
3. Zaświadczenia od PINB z dnia 14.09.2015 r. o niewniesieniu sprzeciwu do zawiadomienia o zakończeniu budowy obiektu budowlanego.
4. Mapa geodezyjnej inwentaryzacji obiektów budowlanych - sieć wodociągowa (szt. 5).

**Powyższe dokumenty stanowią Załącznik nr 4 dokumentacja zdjęciowa**

5. Oględziny miejsca realizacji projektu - **Załącznik nr 4 dokumentacja zdjęciowa.**

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	GŁÓWNY SPECJALISTA  Katarzyna Mróz-Gralak
			STARSZY SPECJALISTA  Adam Szczepański

## Załącznik nr 3 - Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacji operacji

### Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacji operacji zweryfikowano na podstawie:

#### I. Weryfikacji zakresu rzeczowego wynikającego z zestawienia rzeczowo - finansowego dokonano na podstawie oględzin miejsca realizacji operacji w oparciu o projekt budowlany:

W wyniku oględzin miejsca operacji wykryto niezgodności w zakresie rzeczowym w stosunku do zapisów projektu budowlanego „Budowa sieci wodociągowej we wsi Równienko – Równo – Rumsko” oraz dokonano szczegółowej weryfikacji dla danego zakresu wynikającego z kosztorysu inwestorskiego – zgodnie z załącznikiem 3a

#### II. Wykonanie zakresu rzeczowego wynikającego z zestawienia rzeczowo finansowego oraz ww. projektu budowlanego oraz elementów niemożliwych do pełnego zweryfikowania w trakcie oględzin, zweryfikowano na podstawie:

1. Umowa nr ZP.272.01.2015 z dnia 03.03.2015 r. wraz z aneksem
2. Protokół odbioru końcowego i oddania do eksploatacji z dnia 26.05.2015 r.
3. Dziennik budowy nr 231/2015r. z dnia 01.04.2015 r.
4. Protokoły z prób ciśnieniowych i szczelności rurociągów z dnia 06.05.2015 r.

**Powyższe dokumenty stanowią Załącznik nr 4 dokumentacja zdjęciowa.**

#### III. Koszty ogólne:

##### 1. Sprawowanie funkcji Inspektora nadzoru zweryfikowano na podstawie:

1. Umowa nr 5/03/2015 z dnia 03.03.2015 r.
2. Protokół odbioru końcowego i oddania do eksploatacji z dnia 26.05.2015 r.
4. Wpisy do dziennika budowy nr 231/2015r. z dnia 01.04.2015 r.


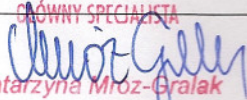

**Powyższe dokumenty stanowią Załącznik nr 4 dokumentacja zdjęciowa**

##### Pomiary zostały dokonane za pomocą następujących urządzeń pomiarowych

- drogomierz GEO-FENNEL M 10

#### Załączniki:

3a. Zweryfikowany zakres projektu w oparciu o kosztorys inwestorski

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	GŁÓWNY SPECJALISTA  Katarzyna Mroz-Gralak
			STARSZY SPECJALISTA  Adam Szczepański

Lp.	Nr pozycji wynikającej z kosztorysu inwestorskiego "Budowa wodociągu w m. Rumsko-Równo-Rówienko" z dnia 2013-12-02	Jednostki miary	Ilość wynikająca z kosztorysu inwestorskiego "Budowa wodociągu w m. Rumsko-Równo-Rówienko" z dnia 2013-12-02	Ilość wynikająca z oględzin miejsca realizacji projektu	Różnica (4) - (3)	Ilość wynikająca z projektu budowlanego	Uwagi
	1	2	3	4	5	6	7
1.	150	kpl	4	3	-1	nd	W trakcie oględzin miejsca realizacji operacji beneficjent poinformował, że jedno oznaczenie (tabliczka) zostało skradzione
2.	230	studnia	1	1	0	0	Na projekcie nie wrysowano lokalizacji studni. Ponadto w w miejsce studzienki rewizyjnej 425 mm wykonano zamiennie studnię betonową.
Pozostałe elementy wchodzące w skład w/w pozycji tabeli elementów scalonych wynikającej z kosztorysu ofertowego wykonano zgodnie z projektem budowlanym.							

WÓJT  
mgr Teresa Mrowczyńska

GMINA GŁÓWCZYCE  
78-220 GŁÓWCZYCE  
ul. Kościuszki 8

GŁÓWNY SPECJALISTA  
Katarzyna Mróz-Gralak

STARSZY SPECJALISTA  
Adam Szczepański

Podpis podmiotu kontrolowanego

Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych