

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 05/431/0068/11 z dnia 04.08.2011r.
(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

R-01/167

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY								
UM05-6932-UM0502868/09		0	6	2	9	0	6	3	2	4

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1.	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski w Łodzi	Data otrzymania zlecenia	18.07.2011 r. <i>Dd/mm/rrrr</i>	
2.	Działanie: 431 Funkcjonowanie lokalnej grupy działania, nabywanie umiejętności i aktywizacja	Przyczyna kontroli: 1. Wizytacja zlecona na podstawie § 1 ust. 1 i 1a rozporządzenia <i>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 (Dz. U. Nr 168 poz. 1181)</i> 2. Wizytacja zlecona na podstawie § 1. ust. 3 ww. rozporządzenia 3. Kontrola na miejscu w wyniku typowania 4. Wizytacja wynikająca z rozpatrywania podejrzenia wystąpienia nieprawidłowości/rekontrola 5. Wizytacja z tytułu wezwania do usunięcia naruszenia prawa/odwołania 6. Inne: Kontrola LGD Kontrola: 1. Wniosku o przyznanie pomocy 2. Wniosku o płatność 3. Etap ex-post			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.	Przedmiot czynności kontrolnych:	Przedmiotem czynności kontrolnych jest operacja „Funkcjonowanie lokalnej grupy działania, nabywanie umiejętności i aktywizacja w 2010 roku” w celu stwierdzenia czy operacja została zrealizowana zgodnie z umową o dofinansowanie oraz z dokumentacją załączoną do wniosku o płatność			

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „ Kraina Rawki”																			
	NIP	8	3	5	1	5	4	7	8	8	6	REGON	1	0	0	1	9	0	3	2	2
2.	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	ŁÓDZKIE																		
	Powiat/gmina	RAWSKI						RAWA MAZOWIECKA													
	Miejscowość/kod	KURZESZYN						96-200													
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	KURZESZYN 5																			
	Tel.	(46) 814 50 18 lub 665 555 343						Fax	(46) 814 50 18												
	E-mail	biuro@krainarawki.eu																			
3.	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo	ŁÓDZKIE																		
	Powiat/gmina	RAWSKI						RAWA MAZOWIECKA													
	Miejscowość/kod	KURZESZYN						96-200													
	Ulica i nr domu/lokalu	KURZESZYN 5																			
	Tel.	(46) 814 50 18 lub 665 555 343						Fax	(46) 814 50 18												
	E-mail	biuro@krainarawki.eu																			

¹ Wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli

² Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych.

Główny Specjalista
Jożef Gorzelańczyk

Podpis podmiotu kontrolowanego	PREZES LGD „Kraina Rawki” <i>Janusz Rosiak</i>	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	INSPEKTOR <i>Maria Wojciechowska</i>
--------------------------------	---	--	--

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

1.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja	
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 (Dz.U. Nr 101, poz. 926 z 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"/>			
				06.09.2011r.	Janusz Rosiak - Prezes	Józef Gorzelańczyk

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Kontrola została zrealizowana?	Data kontroli	Jeśli NIE podać przyczynę:
	TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	07-08.09.2011 r.	

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Józef	Gorzelańczyk	Nr upoważnienia: 05/2011 Data wystawienia: 03.01.2011 r.
	Członek zespołu:	Maria	Wojciechowska	Nr upoważnienia: 03/2011 Data wystawienia: 03.01.2011 r.
	Członek zespołu:	Justyna	Paturaj	Nr upoważnienia: 09/2011 Data wystawienia: 09.06.2011 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Janusz	Rosiak	Dowód osobisty: AMU 007090

VII. UWAGI

Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:

Blank space for notes.

Główny Specjalista
Józef Gorzelańczyk
Józef Gorzelańczyk

INSPEKTOR

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Janusz Rosiak</i> PREZES GOS "Kraina Rawki"	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	<i>Maria Wojciechowska</i>
--------------------------------	--	---	----------------------------

mgr inż. Janusz Rosiak

INSPEKTOR

Justyna Paturaj

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

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. Nr 64 poz. 427 z późn. zm.) 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 (Dz. U. Nr 168 poz. 1181 z późn. 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 (Dz. U. Nr 168 poz. 1181), 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	07.09.2011 r. godz. 10.00 <i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>	08.09.2011 r. godz. 14.00 <i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	<i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i>	
Data i miejsce sporządzenia Raportu	08.09.2011 r. <i>dd/mm/rrrr</i>	Kurzeszyn 5 <i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko
	Józef	Gorzelańczyk
	Maria	Wojciechowska
	Justyna	Paturaj
Podmiot kontrolowany	Podpis	
	Główny Specjalista <i>[Podpis]</i> Józef Gorzelańczyk INSPEKTOR	
	Maria Wojciechowska INSPEKTOR	
PREZES Justyna Paturaj PREZES LGD "Kraina Rawki"		mgr inż. Janusz Rostak <i>[Podpis]</i>
08.09.2011, <i>data podpisania Raportu</i>		
08.09.2011, <i>data otrzymania Raportu</i>		PREZES LGD "Kraina Rawki" <i>[Podpis]</i> mgr inż. Janusz Rostak

Znak sprawy:	UM05-6932-UM0502868/09	K-02/431/167
LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013		

Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia	Data wydruku
05/431/0068/11	08.09.2011 r.	2011-09-08

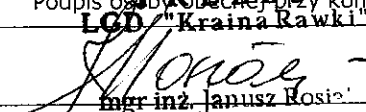
Oś	Oś 4	Wniosek o płatność
Działanie	Funkcjonowanie lokalnej grupy działania, nabywanie umiejętności i aktywizacja	

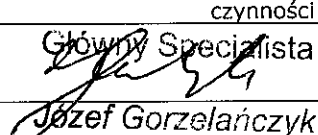
Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			UWAGI
		Ilość	Jedn. miary	TAK	NIE	ND	
I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI							
1.	Zgodność lokalizacji operacji			X			
Zgodność zrealizowanej operacji z zestawieniem rzeczowo – finansowym operacji							
I. Koszty bieżące (administracyjne)							
A Koszty funkcjonowania biura lokalnej grupy działania							
1.	Wynagrodzenie pracowników	12	miesiąc	X			Zweryfikowano na podstawie oryginałów list płac pracownika biura.
2.	Koszty podróży służbowych pracowników	4006	km	X			Sprawdzono wszystkie oryginały poleceń wyjazdu służbowego oraz ewidencji przebiegu pojazdu.
3.	Wynagrodzenie za wykonanie zlecenia w celu zapewnienia sprawnego funkcjonowania LGD	0	usługa			X	
4.	Koszty podróży służbowych członków organów LGD	750	km	X			Sprawdzono wszystkie oryginały poleceń wyjazdu służbowego. Dla delegacji: 9/10;25/10;48/10 – delegacje zatwierdzał delegowany.
5.	Najem i utrzymanie pomieszczeń biurowych	12	miesiąc	X			Zweryfikowano na podstawie wszystkich oryginałów faktur i not księgowych.
6.	Adaptacja i remont pomieszczeń biurowych LGD	1	usługa	X			Zweryfikowano na podstawie oryginału rachunku i umowy o dzieło.
7.	Koszty usług telekomunikacyjnych	12	miesiąc	X			Zweryfikowano na podstawie wszystkich oryginałów faktur.
8.	Koszty utrzymania domeny i serwisu internetowego	12	usługa	X			Zweryfikowano na podstawie wszystkich oryginałów faktur.
9.	Zakup sprzętu biurowego i oprogramowania	3	szt.	X			Zweryfikowano na podstawie oryginałów faktur i oględzin na miejscu.


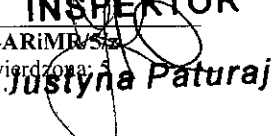
Podpis osoby odpowiedzialnej za kontrolę	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych
mgr inż. Janusz Rosiak	INSPEKTOR Główny Specjalista Józef Gozelańczyk Maria Wojciechowska

10.	Zakup artykułów biurowych	2	kpl	X		Zweryfikowano na podstawie oryginałów faktur.
11.	Obsługa finansowo-księgową	12	miesiąc	X		Zweryfikowano na podstawie oryginałów faktur i umowy o świadczenie usług finansowo-księgowych oraz placowo-kadrowych.
12.	Opłaty pocztowe	6	miesiąc	X		Zweryfikowano na podstawie wszystkich oryginałów faktur.
13.	Opłaty notarialne, skarbowe i sądowe	2	szt.	X		Zweryfikowano na podstawie Wniosku o wydanie interpretacji indywidualnej – ORD-IN – brak stempla „Przedstawiono do refundacji w ramach PROW na lata 2007-2013”
II Pozostałe koszty						
A Informowanie o obszarze działania LGD oraz o LSR						
1.	Opracowanie, druk, powielanie materiałów informacyjnych	1501	szt.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginałów faktur.
2.	Dystrybucja materiałów informacyjnych	210	km	X		Zweryfikowano na podstawie oryginału polecenia wyjazdu służbowego.
3.	Zamieszczenie materiałów prasowych w prasie lokalnej lub regionalnej	2	szt.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginałów faktur i ogłoszenia w gazecie „Głos Rawy Mazowieckiej i Okolic” oraz „Głos Skierniewic i Okolic”.
4.	Koszty powielania formularzy wniosków oraz innych dokumentów niezbędnych do ubiegania się o przyznanie pomocy	17	szt.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginału faktury.

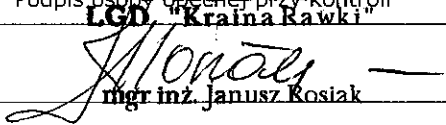


B Aktywizacja społeczności wiejskiej						
1.	Wynagrodzenie osób prowadzących spotkanie aktywizujące społeczność wiejską	1	cykl	X		Zweryfikowano na podstawie oryginału rachunku oraz umowy o dzieło .
2.	Wyżywienie uczestników oraz osób prowadzących spotkanie aktywizujące	7	szt.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginałów rachunków, oryginału faktury oraz umów o dzieło i umów o wykonanie usług.
3.	Najem pomieszczeń na potrzeby przeprowadzenia spotkania aktywizującego	6	szt.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginałów faktur oraz noty księgowej i oryginałów list obecności.
4.	Opracowanie, druk, powielenie i dystrybucja materiałów szkoleniowych – art. biurowe	150	kpl.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginałów faktur
5.	Opracowanie, druk, powielenie i dystrybucja materiałów szkoleniowych – papier xero i tonery	27	kpl.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginałów faktur.
C Szkolenia pracowników, członków organów LGD						
1.	Najem sprzętu i pomieszczeń na potrzeby szkolenia	1	szt.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginału faktury.

Podpis osoby odpowiedzialnej przy kontroli
LGD „Kraina Rawki”

Inż. inż. Janusz Nosie

Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację
czynności kontrolnych
INSPEKTOR
Główny Specjalista

Józef Gorzelańczyk

INSPEKTOR

Maria Wojciechowska
INSPEKTOR

Justyna Paturaj

2.	Wynagrodzenie osób prowadzących szkolenie	1	szt.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginału rachunku i umowy o dzieło.
3.	Podróż uczestników i osób prowadzących szkolenie	12	szt.	X		Sprawdzono wszystkie oryginały poleceń wyjazdu służbowego
4.	Wyżywienie uczestników i osób prowadzących szkolenie	1	szt.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginału faktury.
5.	Nocleg uczestników i osób prowadzących szkolenie	1	szt.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginału faktury.
6.	Opracowanie, druk, powielenie i dystrybucja materiałów szkoleniowych – art. biurowe	20	kpl.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginału faktury.
7.	Opracowanie, druk, powielenie i dystrybucja materiałów szkoleniowych – papier xero i tonery	3	szt.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginału faktury.
8.	Koszty udziału w szkoleniu	3	szt.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginału faktury.
D Szkolenia lokalnych liderów						
1.	Najem sprzętu i pomieszczeń na potrzeby szkolenia	1	szt.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginału faktury.
2.	Wynagrodzenie osób prowadzących szkolenie	1	szt.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginału rachunku i umowy o dzieło.
3.	Podróż uczestników i osób prowadzących szkolenie	1	szt.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginałów faktur.
4.	Wyżywienie uczestników i osób prowadzących szkolenie	1	szt.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginału faktury.
5.	Nocleg uczestników i osób prowadzących szkolenie	1	szt.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginału faktury.
6.	Opracowanie, druk, powielenie i dystrybucja materiałów szkoleniowych – art. biurowe	25	kpl.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginału faktury.
7.	Opracowanie, druk, powielenie i dystrybucja materiałów szkoleniowych – papier xero i tonery	3	szt.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginału faktury.
E Promocja obszaru realizacji LSR						
1.	Opracowanie, druk, powielenie i dystrybucja materiałów promocyjnych	1350	szt.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginału faktury.
2.	Zakup upominków i nagród	28	szt.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginałów faktur.
3.	Zakup powierzchni wystawienniczej i innych usług związanych z organizacją lub uczestnictwem LGD w wydarzeniach promocyjnych	10	szt.	X		Zweryfikowano na podstawie oryginałów faktur, rachunków oraz umowy o dzieło.
3.	Koszty operacji zostały poniesione zgodnie z terminami określonymi w zasadach programowych			X		
4.	Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z zakresem zrealizowanych prac			X		
5.	Prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji			X		
6.	Operacja nie była finansowana z udziałem innych środków publicznych			X		

Podpis osoby obecnej przy kontroli LGD „Kraina Rawki”  mgr inż. Janusz Kosiak	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych INSPEKTOR Główny Specjalista  Józef Gorzelańczyk	 Maria Wojciechowska
---	--	--

7.	Zamontowanie oraz uruchomienie zakupionego wyposażenia, urządzeń i sprzętu biurowego, w tym sprzętu komputerowego	X			Zweryfikowano „Raport o środkach trwałych”
----	---	---	--	--	--

II. WERYFIKACJA ZOBOWIĄZAŃ BENEFICJENTA					
1.	Osiągnięcie celu operacji	X			
2.	Nieprzeniesienie bez zgody Samorządu Wojewódzkiego prawa własności lub posiadania rzeczy nabytych w ramach realizacji operacji ¹	X			
3.	Wykorzystanie zgodnie z przeznaczeniem rzeczy nabytych w ramach realizacji operacji ¹	X			
4.	Niezmianie siedziby oraz miejsc realizacji zadań bez zgody SW ¹	X			
5.	Zamieszczenie lub utrzymanie w siedzibie Beneficjenta tablicy informacyjnej zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1974/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r.	X			
6.	Beneficjent przechowuje całość dokumentacji związanej z realizacją operacji ¹ .	X			

UWAGI INSPEKTORÓW TERENOWYCH

Zgodność realizacji operacji z zestawieniem rzeczowo – finansowym zweryfikowano także na podstawie dokumentacji finansowo – księgowej.

¹ W trakcie realizacji operacji i przez okres 5 lat od dokonania płatności ostatecznej

Podpis osoby odpowiedzialnej przy kontroli LGD „Kraina Rawki”	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
<i>Janusz Rosiak</i>	Główny Specjalista <i>Janusz Rosiak</i>	INSPEKTOR <i>Maria Wojciechowska</i>
Inż. Inz. Janusz Rosiak	Janusz Rosiak	Maria Wojciechowska