

PRIPS. 04.12.2022. BA.

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

**R-01/344**

Rodzaj dokumentu:

Oryginał  Kopia  Korekta

Wpł. 26. 04. 2024

**ZNAK SPRAWY**

**NUMER DOKUMENTU**

**NR IDENTYFIKACYJNY**

UM15-6935-UM1513579/21

15/19.2/0060/24

Pion/Zespół ..... 0 6 2 Zał. 6 ..... 1 3 6 8 4

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

Nr ..... 16259/24.106

|  |   |                          |                                       |
|--|---|--------------------------|---------------------------------------|
| Nazwa poddziałania:                                      | Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność | Data otrzymania zlecenia | 17.04.2024<br>dd/mm/rrrr              |
| Nazwa operacji:  | „Budowa boiska rekreacyjno-sportowego w Binkowie – etap II”                                       |                          |                                       |
| Data złożenia wniosku o płatność:                        | nd  |                          |                                       |
| 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)                         | ND  |                          |                                       |
| 3. Przeprowadzający kontrolę                             | Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego   |                          |                                       |

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

|   |                           |        |                   |
|---|---------------------------|--------|-------------------|
| 1. Nazwa podmiotu kontrolowanego  | Gmina Śrem                |        |                   |
| NIP   | 7 8 5 1 6 6 1 4 6 1       | REGON  | 6 3 1 2 5 8 1 3 5 |
| 2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego                          | Województwo Wielkopolskie |        |                   |
| Powiat/gmina  | śremski                   | Śrem   |                   |
| Miejscowość/kod   | Śrem                      | 63-100 |                   |
| Ulica/nr domu/lokalu/działki  | Plac 20 Października 1    |        |                   |
| Tel.  | 61 28 35 225              | Fax    | -                 |
| E-mail  | urząd@srem.pl             |        |                   |
| 3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego) | Województwo               | -      |                   |
| Powiat/gmina  | -                         | -      |                   |
| Miejscowość/kod   | -                         | -      |                   |
| Ulica i nr domu/lokalu  | -                         |        |                   |

Strona

.../...

| III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA) |                 |                 |                    |                           |
|--|-----------------|-----------------|--------------------|---------------------------|
| 1.   | Imię i Nazwisko | Bartosz Żeleźny | Stanowisko/funkcja | Zastępca Burmistrza Śremu |
| 2.   | Imię i Nazwisko | -               | Stanowisko/funkcja | -                         |

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 10maja 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<br><br>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 e-mail          |                |                    |                      | <input checked="" type="checkbox"/> |
|  |  | 24.04.2024.          | Anna Śniegocka | Mateusz Drab       |                      |                                     |

| V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH |  |
|--|--|
| 1.                                       | Kontrola została zrealizowana?<br><br>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:  | Mateusz | Drab      | DOW-III-1.087.3.2024<br>z dn. 29.12.2023 r. |
|  | Inspektor terenowy:  | Rafał   | Potkowski | DOW-III-1.087.2.2024<br>Z dn. 29.12.2023 r. |
| 2.   | Podmiot kontrolowany | Imię    | Nazwisko  | Rodzaj dokumentu tożsamości                 |
|  |                      | Bartosz | Żeleźny   | -----                                       |
|  |                      |         |           |   |
|  |                      |         |           |   |

| VII. UWAGI            |   |
|-----------------------|---|
| Uwagi kontrolujących: |   |
| 1.                    | Szczegółowy opis czynności kontrolnych znajduje się w załączniku nr 1 do Raportu.   |
| 2.                    | W trakcie przeprowadzania czynności kontrolnych zespół wykonał dokumentację fotograficzną – zał. nr 2 do Raportu.             |
| 3.                    | Podmiot kontrolowany oświadcza, że nie zgłasza zastrzeżeń do ustaleń zawartych w Raporcie.                                    |
| 4.                    | Dokonano pomiarów kółkiem drogowym Lasserliner RollPilot S12 oraz miarą stalową 5m. elementów wskazanych przez Beneficjenta . |
|                       |   |
|                       |   |
|                       |   |
|                       |   |
|                       |   |
|                       |   |
|                       |   |
|                       |   |
|                       |   |
|                       |   |

Strona  
.../...

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




|     |  |
|-----|--|
| 1.  | Lista kontrolna wraz z załącznikiem, str. 2  |
| 2.  | Dokumentacja fotograficzna na płycie CD/DVD (w egzemplarzu SW), szt. 1                             |
| 3.  | Pełnomocnictwo nr 63/2024 do podpisania Raportu z czynności kontrolnych (w egzemplarzu SW), str. 1 |
| 4.  | -  |
| 5.  | -  |
| 6.  | -  |
| 7.  | -  |
| 8.  | -  |
| 9.  | -  |
| 10. | -  |

**Podstawa prawna:**

Czynności kontrolne przeprowadzone w oparciu o zapisy ustawy z dnia 20 lutego 2015r. 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 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         | 26.04.2024 r., 9:15                                      | 26.04.2024 r., 13:30  |   |
|  | <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                          | 26.04.2024 r.  | Urząd Miejski w Śremie<br>Plac 20 Października 1, 63-100 Śrem                         |   |
|  | <i>dd/mm/rrrr</i>  | <i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>                           |   |
| Kontrolujący   | Imię   | Nazwisko  | Podpis  |
|  | Mateusz  | Drab  |  |
|  | Rafał  | Potkowski   |  |
| Podmiot kontrolowany   | 26.04.2024 r.  |  |   |
|  | <i>data otrzymania Raportu</i>                           | <i>Zastępca Burmistrza podpis</i>   |   |
| Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany | ND   |   |   |

Strona

.../...

|  |                        |            |
|--|------------------------|------------|
| Znak sprawy:   | UM15-6935-UM1513579/21 | K-03/W/344 |
| <b>LISTA KONTROLNA DO<br/>RAPORTU Z CZYNNOCI KONTROLNYCH<br/>PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020<br/>WIZYTA W MIEJSCU</b> |                        |            |

|                                    |               |
|------------------------------------|---------------|
| Nr Raportu z czynności kontrolnych | Z dnia        |
| 15/19.2/0060/24                    | 26.04.2024 r. |

|                     |   |                           |
|---------------------|---|---------------------------|
| <b>Działanie</b>    | Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER   | <b>Wniosek o płatność</b> |
| <b>Poddziałanie</b> | Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność – operacje własne i inne. |                           |
| <b>Operacja</b>     | z wyłączeniem projektów grantowych oraz operacji w zakresie podejmowania działalności gospodarczej.                         |                           |

| 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.   |                              |       |                                      |     |    | <p>Zweryfikowano na miejscu realizacji operacji oraz w oparciu o:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- umowa o przyznaniu pomocy nr 02267-6935-UM1513579/21 z dn. 31.08.2022 r.</li> <li>- zgłoszenie budowy lub robót budowlanych niewymagających pozwolenia na budowę z dn. 15.02.2021 r.</li> </ul> <p>Dodatkowo w dniu kontroli dokonano wglądu na stronie: <a href="http://geoportal.gov.pl">geoportal.gov.pl</a></p> <p>Dok. fotograficzna zał. nr 2 do Raportu z czynności kontrolnych.</p> |
| 2.   | Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji |                              |       |                                      |     |    | <b>- zgodnie z załącznikiem nr 1 do listy kontrolnej.</b>  |
| 3.   | Realizacja działań informacyjno – promocyjnych.                          |                              |       |                                      |     |    | <p>Beneficjent nie jest zobowiązany do zamieszczenia tablicy informacyjnej – operacja dofinansowana ze środków publicznych kwotą poniżej 50 tys. euro. Kwota pomocy: 80 366,00 zł.</p> <p><b>Uwaga:</b> Beneficjent umieścił 1 tablicę informacyjną o wym. 420 x 297 mm (format A3).</p> <p>Dok. fotograficzna zał. nr 2 do Raportu z czynności kontrolnych.</p>   |

**Uwagi kontrolujących:**  
Brak dodatkowych uwag.

|   |   |               |
|---|---|---------------|
| z up. BURMISTRZA<br>Podpis podmiotu kontrolowanego<br><i>Bartosz Żeleźny</i><br>Zastępca Burmistrza | INSPEKTOR<br>Podpisy kontrolujących<br><i>Grzegorz Drah</i><br>KIEROWNIK ODDZIAŁU<br><i>Rafał Potkowski</i> | Strona<br>1/1 |
|---|---|---------------|

| Zgodność zakresu rzeczowego operacji   |                       |                              |       |                                      |        |                      |
|--|-----------------------|------------------------------|-------|--------------------------------------|--------|----------------------|
| Lp.  | Przedmiot weryfikacji | Dane podmiotu kontrolowanego |       | Ocena zgodności ze stanem faktycznym |        | Uwagi kontrolujących |
|  |                       | jedn. Miarę                  | ilość | Tak                                  | Nie ND |                      |
| <b>I KOSZTY KWALIFIKOWALNE OKREŚLONE W § 8 UST. 1 ROZPORZĄDZENIA, Z WYŁĄCZENIEM KOSZTÓW OGÓLNYCH</b> |                       |                              |       |                                      |        |                      |
| I Boisko sportowe w Binkowie – infrastruktura towarzysząca   |                       |                              |       |                                      |        |                      |
| I.A.1  | Ogrodzenie            | komplet                      | 1,00  |                                      | x      |                      |
| I.A.2  | Tereny utwardzone     | komplet                      | 1,00  | x                                    |        |                      |
| I.A.3  | Schody terenowe       | komplet                      | 1,00  |                                      | x      |                      |
| I.A.4  | Oświetlenie           | komplet                      | 1,00  | x                                    |        |                      |
| I.A.5  | Inne                  | komplet                      | 1,00  | x                                    |        |                      |
| I.A.6  | Zieleń                | komplet                      | 1,00  | x                                    |        |                      |

Sprawdzono elementy wskazane przez Beneficjenta na miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta na podstawie dokumentów:

- umowa nr PRK/UI/23/46 o roboty budowlane z dn. 24.03.2023 r. (wynagrodzenie kosztorysowe),
- protokół odbioru robót z dn. 05.07.2023 r. + załącznik,
- przyjęcie środka trwałego OT/110/23 2023.08.14 z 14.08.2023 r. „Ogrodzenie boisko Binkowo”,
- przyjęcie środka trwałego OT/111/23 2023.08.14 z 14.08.2023 r. „Utwardzenie boiska”,
- przyjęcie środka trwałego OT/112/23 2023.08.14 z 14.08.2023 r. „Schody terenowe – boisko Binkowo”,
- przyjęcie środka trwałego OT/113/23 2023.08.14 z 14.08.2023 r. „Oświetlenie boisko Binkowo”,
- przyjęcie środka trwałego OT/114/23 2023.08.14 z 14.08.2023 r. „Balustrada drogowa”,
- przyjęcie środka trwałego OT/115/23 2023.08.14 z 14.08.2023 r. „Ławki parkowe boisko Binkowo”,
- przyjęcie środka trwałego OT data przyjęcia środka trwałego do użytkowania 14.08.2023 r.,
- projekt budowlany pt.: „Modernizacja boiska Binkowo Gm. Śrem, dz. nr ewid. 37/1 i 38”, data opracowania luty 2021 r.,
- kosztorys ofertowy, data opracowania 08.03.2023 r.
- Zweryfikowano pozycje: 1, 2, 6, 7, 13, 15, 19, 20, 21;

**Rozbieżność:**

- Poz. 1 ogrodzenie z siatki – jest 31,1m  
Poz. 13 balustrady z poręczami – jest 12m

Sporządzono dokumentację fotograficzną – zał. 2 nr do Raportu z czynności kontrolnych.

KIEROWNIK ODDZIAŁU

*Rafał Potkowski*  
26.04.2024 r.

INSPEKTOR

*Mateusz Dział*  
26.04.2024 r.

z up. BURMISTRZA

*Barbara Kępczyńska*  
Zastępca Burmistrza

*26-04-2024*