

INFORMACJA POKONTROLNA

NR 16/4.1/b/P/9/2015 z dnia 10 lutego 2015 r.

(nr SW/ nr środek /b/ etap¹/ nr prot./rok)PROGRAM OPERACYJNY ZRÓWNOWAŻONY ROZWÓJ SEKTORA RYBOŁÓWSTWA I NADBRZEŻNYCH
OBSZARÓW RYBACKICH 2007 - 2013

ZNAK SPRAWY

DATA WYDRUKU

WRiR-II.0721.1.181.2013/SW16-6173-SW1600203/13

10 lutego 2015 r.

WYKONAWCA KONTROLI

SW Zachodniopomorskiego

KONTROLA NA ETAPIE:

Priorytet:

I. Kontrola na zlecenie

☐

Środek:

Kontrola na podstawie typowania metody analizy

☒

§ 1 pkt 1 lit. a-d, pkt 1 lit. e, pkt 2: a

II. Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu

☐

Nazwa operacji:

Umowa o dofinansowanie

☐

Przebudowa i remont odcinka promenady

Wniosek beneficjenta o płatność pośrednią/kończącą

☒nadmorskiej wraz z przejściami na plażę – rejon ul.
Słonecznej w Mielnie i Pogodnej w Unieście

Etap związania celem

☐Inne jakie?.....
(np. rekontrolna; kontrola projektu szkoleniowego)☐

Jednostka kontrolowana

1.	Imię i nazwisko/ nazwa Beneficjenta / wnioskodawcy	Gmina Mielno
----	---	--------------

Siedziba, kontakt

2.	Lokalizacja operacji	Miejscowość Mielno, Unieście ul/nr domu/lokalu/działki 299/4, 161/3, 468 kod - pocztowy 76-032 poczta Mielno gmina Mielno powiat koszaliński województwo zachodniopomorskie
3.	Adres zamieszkania/siedziba Beneficjenta (wypełniać w przypadku gdy adres jest inny niż w punkcie powyższym)	Miejscowość Mielno ul/nr domu/lokalu/działki B. Chrobrego 10 kod – pocztowy 76-032 poczta Mielno gmina Mielno powiat koszaliński województwo zachodniopomorskie
4.	Telefon	Numer kierunkowy: 94 numer telefonu: 345 98 30
	FAKS	Numer kierunkowy: 94 numer faksu: 345 98 34
	Adres poczty elektronicznej	ug@gmina.mielno.pl, m.sobierajski@gmina.mielno.pl

Osoba upoważniona do reprezentacji (Pełnomocnik/Osoba reprezentująca)

5.	Imię	Nazwisko	Stanowisko / funkcja
	MARCI	SOBIERAJSKI	OSOBA UPWAŻNIIONA

Osoby upoważnione do wykonywania czynności kontrolnych

6.	Imię	Nazwisko	Stanowisko
	Sławomir	Ciesielski	Inspektor
	Artur	Silicki	Główny Specjalista

PARAFA OSOBY
OBECNEJ PRZY
KONTROLI

MS

PARAFA KIEROWNIKA ZESPOŁU

PARAFA PRACOWNIKA DS. KONTROLI

¹ D – Wniosek o dofinansowanie, U – Umowa o dofinansowanie, P – Wniosek beneficjenta o płatność, C – Związanie celem, S – Szkolenia, promocja.

Kontrola przeprowadzona w oparciu o zapisy ustawy z dnia 3 kwietnia 2009 r. o wspieraniu zrównoważonego rozwoju sektora rybackiego z udziałem Europejskiego Funduszu Rybackiego (Dz. U. Nr 72 poz. 619. z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 4 września 2009 r. w sprawie szczegółowego sposobu przeprowadzania przez instytucję zarządzającą kontrolą w odniesieniu do instytucji pośredniczących oraz operacji realizowanych w ramach programu operacyjnego „Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013” (Dz. U. Nr 147 poz. 1191. z późn. zm.).

II. Powiadomienie o kontroli			
Data	Sposób powiadomienia		Osoba powiadomiona
29.01.2015	List polecony	☒	Marcin Sobierajski
29.01.2015	Telefon nr 94 345 98 30	☒	Marcin Sobierajski
29.01.2015	Inne jakie? e-mail	☒	Marcin Sobierajski

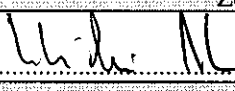
III. Wynik kontroli			
Data otrzymania zlecenia/typowania do kontroli ² 26/01/2015			
Osoba obecna przy kontroli	Rodzaj dokumentu tożsamości	Nr dokumentu tożsamości	
MARCIN SOBIERAJSKI	DOWÓD OSOBISTY	AUF 133781	
		TAK	NIE ND
Czy przeprowadzono kontrolę?		☒	☐
Jeżeli NIE podać przyczyny:			
Czy sprawdzono wszystkie punkty zlecenia z komórki zlecającej kontrolę?		☐	☐
Jeżeli NIE podać przyczyny:		☒	☐
Czy sprawdzono wszystkie punkty z Załącznika do Informacji pokontrolnej (dotyczy wniosków o płatność, umowy o dofinansowanie oraz kontroli realizowanych w okresie związania celem)?		☒	☐
Jeżeli NIE podać przyczyny:		☒	☐
Czy inwestycja została rozpoczęta zgodnie z założeniami programowymi ³ ?		☒	☐
Jeżeli NIE podać przyczyny:		☒	☐
Czy osoba obecna przy kontroli podpisała Informację pokontrolną?		☒	☐
Jeżeli NIE podać przyczyny:			
Załączniki:			
1.	Dokumentacja fotograficzna		
2.	Załącznik do informacji pokontrolnej ZI-k		
3.	Upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych		
4.			
5.			
6.			
7.			

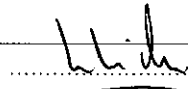
PARAFA OSOBY OBECNEJ PRZY KONTROLI	MS	PARAFA KONTROLERA	W. H.
		PARAFA KONTROLERA	S

² Data typowania do kontroli jest to data otrzymania informacji o przeprowadzonej weryfikacji merytorycznej wniosku w komórce zlecającej kontrolę, który został wytypowany do kontroli. W przypadku kontroli w okresie związania celem, jest to data otrzymania raportu z typowania

³ Zgodnie z § 16 ust. 2 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 15 października 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty i zwracania pomocy finansowej na realizację środków objętych osią priorytetową 4 – Zrównoważony rozwój obszarów zależnych od rybactwa zawartą w programie operacyjnym „Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013” (Dz. U. Nr 177, poz. 1371 z póź. zm.)

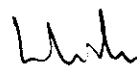
Uwagi dotyczące kontroli	
1.	Uwagi Kontrolujących..... W przypadku wydania przez Instytucję Pośredniczącą (podmiot kontrolujący) zaleceń pokontrolnych termin realizacji tych zaleceń zostanie wskazany w piśmie przekazującym zalecenia.
2.	Uwagi osoby obecnej przy kontroli..... Bez uwag MS

Data i czas wykonania kontroli			
10 lutego 2015 r.; godz. 11:05 - 13:25			
2.	Zespół kontrolny		
	10 lutego 2015 r.		10 lutego 2015 r.
	Sporządzono dnia	Podpis	Podpis
3.	Beneficjent/Pelnomocnik/Osoba reprezentująca		
	10.02.2015 r.	Marcin Sobieraj	
	Podpisanie informacji dnia	Podpis	
	10.02.2015 r.	Marcin Sobieraj	
	Otrzymało dnia	Podpis	

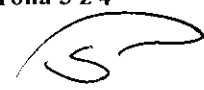
PARAFA OSOBY OBECNEJ PRZY KONTROLI		PARAFA KONTROLERA	
		PARAFA KONTROLERA	

¹ Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 4 września 2009 r. w sprawie szczegółowego sposobu przeprowadzania przez instytucję zarządzającą kontroli w odniesieniu do instytucji pośredniczących oraz operacji realizowanych w ramach programu operacyjnego „Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013” (Dz. U. Nr 147 poz. 1191 z późn. zm.) Podmiot kontrolowany ma możliwość:

- przekazania jednostce kontrolującej podpisanej informacji pokontrolnej w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania,
- zgłoszenia na piśmie zastrzeżeń do ustaleń zawartych w informacji pokontrolnej. Zgłoszenia należy dokonać przed podpisaniem informacji pokontrolnej, w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania
- odmawiając podpisania informacji pokontrolnej złożyć w terminie 7 dni od dnia otrzymania Informacji podmiot kontrolowany przygotowuje pisemne uzasadnienie odmowy podpisania informacji pokontrolnej i przekazuje je jednostce kontrolującej wraz z jednym egzemplarzem niepodpisanej informacji pokontrolnej.



MS



V Zatwierdzenie informacji pokontrolnej		
	TAK	NIE
1. Czy <i>Informację pokontrolną</i> sporządzono poprawnie?	☐	☐
Jeżeli NIE podać przyczyny		
.....		
2. Wyjaśnienia zespołu kontrolnego		
.....		
.....		
.....		
Podpisy zespołu kontrolnego		
<i>A. K. Wł. K.</i>	<i>Stanisław Ciegiełki</i>	
Imię i nazwisko	Imię i nazwisko	
TAK NIE		
3. Informację pokontrolną zatwierdzam	☐	☐
Jeżeli NIE podać przyczyny		
.....		
Podpis osoby zatwierdzającej Informację pokontrolną		
Data	/...../20.....	
Podpis i pieczęć		

Zweryfikowano na zgodność
z ustawą o ochronie
danych osobowych

10 04 2015
data

[Signature]
podpis

⁵ Część V informacji pokontrolnej pozostaje pusta w egzemplarzu beneficjenta.

ZAŁĄCZNIK DO INFORMACJI POKONTROLNEJ I-1k

NR 16/4.1/b/P/9/2015 z dnia 10/02/2015r.

Znak sprawy WRiR-II.0721.1.181.2013/

SW16-6173-SW1600203/13

Załącznik Z-1k lit. a

Program Operacyjny Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013

Priorytet 4 – Zrównoważony rozwój obszarów zależnych od rybactwa

Środek 4.1 – Rozwój obszarów zależnych od rybactwa

Pomoc na realizację operacji, o których mowa w § 1 pkt 1 lit. a Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 15 października 2009 r. (Dz. U. nr 177 poz. 1371 z późn. zm.) - Wzmocnienie konkurencyjności i utrzymanie atrakcyjności obszarów zależnych od rybactwa

Etap – Wniosek o płatność pośrednią/koncową/ Umowa o dofinansowanie¹:

Lp.	Sprawdzeniu podlega	Dane z wniosku	Zgodność ze stanem w terenie			Uwagi
			Tak	Nie	N/D	
1.	Czy miejsce lokalizacji operacji jest zgodne z miejscem wskazanym we wniosku o dofinansowanie?	Mielno, Unieście działki 299/4, 161/3, 468 76-032 Mielno	X			
2.	Czy zakończono realizację operacji zgodnie z terminem zawartym w zestawieniu rzeczowo – finansowym realizacji operacji załączonym do wniosku beneficjenta o płatność?	01/2015	X			
3.	Czy zrealizowana operacja jest zgodna z zestawieniem rzeczowo – finansowym realizacji operacji?		X			
4.	Czy Beneficjent stosuje odrębną ewidencję księgową dla wszystkich transakcji związanych z operacją oraz prowadzi dokumentację finansowo – księgową?		X			
5.	Czy miejsce przeznaczone na świadczenie usługi dostępu do Internetu zostało właściwie zaadaptowane i wyposażone?		X			
6.	Czy budowa, przebudowa, remont lub odbudowa obiektów małej architektury służących wykonywaniu działalności związanej z					

¹ Niepotrzebne skreślić

MS

52

	transportem publicznym poprawiła funkcjonowanie tego transportu?				X	
7.	Czy została wykonana rewitalizacja miejscowości w wyniku realizacji operacji polegającej w szczególności na remoncie chodników, parkingów, placów, ścieżek rowerowych, terenów zielonych, parków, budynków i obiektów publicznych pełniących funkcje społeczno-kulturalne, sportowe i rekreacyjne lub ich wyposażeniu?				X	
8.	Czy dokonano remontu, odbudowy, przebudowy lub wyposażenia obiektów wpisanych do rejestru zabytków lub objętych wojewódzką ewidencją zabytków?				X	
9.	Czy zostały zorganizowane koła zainteresowań dla dzieci i młodzieży?				X	
10.	Czy w ramach operacji została zrealizowana budowa, remont lub przebudowa małej infrastruktury turystycznej, w szczególności przystani, kąpielisk, punktów widokowych, miejsc wypoczynkowych, tras turystycznych, łowisk dla wędkarzy i punktów informacji turystycznej, wraz ze ścieżkami i drogami dojazdowymi do miejsc objętych inwestycją?	Przebudowa i remont odcinka promenady nadmorskiej wraz z przejściami na plażę – rejon ul. Słonecznej w Mielnie i Pogodnej w Unieście	X			
11.	Czy w ramach operacji zostały dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych obiekty turystyczne, rekreacyjno-sportowe lub obiekty w których jako podstawowa jest prowadzona działalność kulturalna w rozumieniu ustawy z dnia 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej (Dz. U. z 2001 r. Nr 13, poz. 123, z późn. zm. ²)?				X	
12.	Czy w ramach operacji miało miejsce utworzenie lub rozwój muzeów, izb regionalnych, izb pamięci lub skansenów mających na celu zachowanie lub prezentowanie lokalnego rzemiosła, historii, sztuki i obyczajów, w szczególności związanych z tradycjami rybackimi?				X	
13.	Czy operacja miała wpływ na popularyzację rybactwa związaną z obszarem objętym LSROR?				X	
14.	Czy operacja została zrealizowana z zapewnieniem należytych gwarancji technicznych?	POZVOLENIE NA BUDOWĘ	X			
15.	Czy beneficjent stosuje odrębną ewidencję księgową dla wszystkich transakcji związanych z operacją oraz prowadzi dokumentację finansowo – księgową, zgodnie z ustawą z dnia 29 września	Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej	X			

² Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2002 r. Nr 41, poz. 364, z 2003 r. Nr 96, poz. 874, Nr 162, poz. 1568 i Nr 213, poz. 2081, z 2004 r. Nr 11, poz. 96 i Nr 261, poz. 2598, z 2005 r. Nr 131, poz. 1091 i Nr 132, poz. 1111, z 2006 r. Nr 227, poz. 1658, z 2009 r. Nr 62, poz. 504 oraz z 2011 r. Nr 207, poz. 1230.

Wł. dr.
 nr
 5

	1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2009 r. Nr 152, poz. 1223, z późn. zm.), w sposób umożliwiający przeprowadzenie kontroli?	dokumentujących poniesione koszty kwalifikowalne				
16.	Czy promocja obszaru objętego LSROR realizowana w ramach operacji została właściwie zrealizowana?		X			
17.	Czy beneficjent nie zaprzestał prowadzenia działalności przed upływem 5 lat od dnia podpisania umowy o dofinansowanie operacji na nabytym gruncie, w budynku lub w budowlu lub w miejscu, którego dotyczy prawo do dysponowania gruntem, budynkiem lub budowlą?		X			
18.	Czy przeprowadzono promocję operacji, zgodnie z rozporządzeniem Komisji (WE) 498/2007 z dnia 26 marca 2007 r.?		X			
19.	Czy operacja ma charakter niezarobkowy?		X			

Uwagi:

Podpis osoby (-ób) wypełniającej (-ych) załącznik.....

Włoch *Sławomir Ciesielski*

Data **10 lutego 2015 r.**

Podpis osoby obecnej przy kontroli

Marcin Sobierajewski

Weryfikacja na zgodność
z ustawą o ochronie
danych osobowych
10.09.2011
[Signature]
podpis

Włoch
MS *[Signature]*