RAPORT Z CZYNNOŚCI O0NTROLNYCH **R-01/167**
NR 05/413/0180/15
(nr woj./nr działania/nr kolejny/rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY	NR IDENTYFIKACYJNY
UM05-6930-UM0540250/14	0 6 2 1 3 6 8 4 0

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

	Nazwa działania:	Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju „Małe projekty"	Data otrzymania zlecenia	09/07/2015 *dd/mm/rrrr*
	Nazwa operacji:	*Organizacja imprezy kulturalnej pn. Powitanie lata z „E-liderem"*		
1.	Rodzaj czynności kontrolnych: **1.** Wizytacja w miejscu **2.** Kontrola na miejscu w wyniku typowania **3.** Kontrola ex post w wyniku typowania **4.** Kontrola zadania w trakcie realizacji **5.** Kontrola uzupełniająca **6.** Wizytacja uzupełniająca			☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
	Czynności kontrolne dotyczą etapu: **1.** obsługi Wniosku o przyznanie pomocy **2.** obsługi Wniosku o płatność **3.** ex-post			☐ ☒ ☐
2.	Przeprowadzający kontrolę	**Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego**		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego		Gmina Moszczenica			
		NIP	7 7 1 1 6 6 1 5 5 0	REGON	5 9 0 6 4 7 9 4 8	
2.	Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	łódzkie			
		Powiat/gmina	piotrkowski		Moszczenica	
		Miejscowość/kod	Moszczenica		97-310	
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	Kosowska 1			
		Tel.	44 616 96 25	Fax	44 616 96 87	
		E-mail	ug@moszczenica.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		Podpisy kontrolujących	
	WÓJT GMINY MOSZCZENICA Marcin Piekarek		INSPEKTOR Piotr Budzisz INSPEKTOR Bogumiła Biegała

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)				
1.	Imię i Nazwisko	ND	Stanowisko/funkcja	ND
2.	Imię i Nazwisko	ND	Stanowisko/funkcja	ND

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 ☒ NIE ☐	Sposób powiadomienia		Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
	Telefon	☒	10.07. 2015 r.	Marceli Piekarek - Wójt Gminy Moszczenica	
	List polecony	☐			
	Inne	☐			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH		
1.	Kontrola została zrealizowana? TAK ☒ NIE ☐	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:	Piotr	Budzisz	Nr upoważnienia: 15/2015 Data wystawienia: 02.01.2015 r.
	Członek zespołu:	Bogumiła	Biegała	Nr upoważnienia: 21/2015 Data wystawienia: 10.03.2015 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Marceli	Piekarek	Dowód osobisty nr [redacted]

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Podpis podmiotu kontrolowanego	WÓJT GMINY MOSZCZENICA Marceli Piekarek	Podpisy kontrolujących	INSPEKTOR Piotr Budzisz INSPEKTOR Bogumiła Biegała

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. 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	13/07/2015 r. godz. 09:00 *data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych*		13/07/2015 r. godz. 15:00 *data i godzina zakończenia czynności kontrolnych*
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	*okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych*		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	13/07/2015 *dd/mm/rrrr*	UG Moszczenica *Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych*	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Piotr	Budzisz	INSPEKTOR Piotr Budzisz
	Bogumiła	Biegała	INSPEKTOR Bogumiła Biegała
Podmiot kontrolowany	13.07.2015 r. *data podpisania Raportu*		WÓJT GMINY MOSZCZENICA Marcin Piekarek *podpis*
	13.07.2015 r. *data otrzymania Raportu*		WÓJT GMINY MOSZCZENICA Marcin Piekarek *podpis*

Znak sprawy:	UM05-6930-UM0540250/14	K-03/W/167

LISTA KONTROLNA DO
RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

WIZYTACJA W MIEJSCU

Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia
05/413/0180/15	13/07/2015 r.

Oś	**Oś 4**	**Wniosek o płatność**
Działanie	**Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju (małe projekty)**	

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.	miejscowość Moszczenica ul. Dworcowa 16 a		☒	☐	☐	Zgodność lokalizacji operacji zweryfikowano na podstawie Umowy o przyznanie pomocy.
	Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.						
	I. Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych:						
	A Oprawa artystyczna imprezy						
1.	Nagłośnienie i prowadzenie zabawy tanecznej	Usługa	1	☒	☐	☐	Element scalony z zestawienia rzeczowo - finansowego zweryfikowano na podstawie opisu zadań dołączonego do wniosku o przyznanie pomocy oraz oryginału faktury VAT nr 7/06/2014 z dnia 16.06.2014 r. – poz. 6 wykazu faktur załączonego do wniosku o płatność.
2.	Catering	Usługa	1	☒	☐	☐	Element scalony z zestawienia rzeczowo - finansowego zweryfikowano na podstawie opisu zadań dołączonego do wniosku o przyznanie pomocy oraz oryginałów dokumentów Umowy zlecenia nr 7 z dnia 12.06.2014 r. i Rachunku z dnia 14.06.2014 r. - poz. 10 wykazu faktur załączonego do wniosku o płatność.
3.	Konferansjer	usługa	1	☒	☐	☐	Element scalony z zestawienia rzeczowo - finansowego zweryfikowano na podstawie opisu zadań dołączonego do wniosku o przyznanie pomocy oraz oryginałów dokumentów Umowy o dzieło nr 3 z dnia 12.06.2014 r., Protokołu odbioru z dnia 14.06.2014 r. i Rachunku z dnia 14.06.2014 r. – poz. 3 wykazu faktur załączonego do wniosku o płatność.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
WÓJT GMINY MOSZCZENICA Marek Piekarek	INSPEKTOR Piotr Budzisz	INSPEKTOR Bogumiła Biegała

	4.	Występ gwiazdy wieczoru	usługa	1	☒	☐	☐	Element scalony z zestawienia rzeczowo - finansowego zweryfikowano na podstawie opisu zadań dołączonego do wniosku o przyznanie pomocy oraz oryginałów dokumentów Umowy o dzieło nr 2 z dnia 12.06.2014 r. i Protokołu odbioru z dnia 14.06.2014 r. Rachunku z dnia 14.06.2014 r. – poz. 2 wykazu faktur załączonego do wniosku o płatność.
	5.	Wystawa ptaków drapieżnych	usługa	1	☒	☐	☐	Element scalony z zestawienia rzeczowo - finansowego zweryfikowano na podstawie opisu zadań dołączonego do wniosku o przyznanie pomocy oraz oryginału faktury VAT nr FS22/2014 z dnia 14.06.2014 r. – poz. 14 wykazu faktur załączonego do wniosku o płatność.
	6.	Wystawa stołów regionalnych	usługa	1	☒	☐	☐	Element scalony z zestawienia rzeczowo - finansowego zweryfikowano na podstawie opisu zadań dołączonego do wniosku o przyznanie pomocy oraz oryginałów dokumentów faktury VAT nr 556/2014 z dnia 12.06.2014 r. – poz. 7 wykazu faktur załączonego do wniosku o płatność; faktury VAT nr FV1/6/2014 z dnia 14.06.2014 r. – poz. 5 wykazu faktur załączonego do wniosku o płatność i faktury VAT nr FV2/6/2014 z dnia 14.06.2014 r. – poz. 4 wykazu faktur załączonego do wniosku o płatność.
	7.	Organizacja meczu piłki nożnej	usługa	1	☒	☐	☐	Element scalony z zestawienia rzeczowo - finansowego zweryfikowano na podstawie opisu zadań dołączonego do wniosku o przyznanie pomocy oraz oryginałów dokumentów faktury VAT nr 6/06/2014 z dnia 13.06.2014 r. – poz. 9 wykazu faktur załączonego do wniosku o płatność, faktury VAT nr 100/MAG/06/2014 z dnia 09.06.2014 r. – poz. 8 wykazu faktur załączonego do wniosku o płatność i faktury VAT nr 00352/2014 z dnia 30.06.2014 r. – poz. 17 wykazu faktur załączonego do wniosku o płatność.
	8.	Gry i zabawy sportowe	usługa	1	☒	☐	☐	Element scalony z zestawienia rzeczowo - finansowego zweryfikowano na podstawie opisu zadań dołączonego do wniosku o przyznanie pomocy oraz oryginałów dokumentów Umowy zlecenia nr 11 z dnia 12.06.2014 r. i Rachunku z dnia 14.06.2014 r. – poz. 13 wykazu faktur załączonego do wniosku o płatność.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
WÓJT GMINY MOSZCZENICA Marek Piekarek	INSPEKTOR Piotr Budzisz	INSPEKTOR Bogumiła Biegała

	9.	Wynajęcie telebimu	usługa	1	☒	☐	☐	Element scalony z zestawienia rzeczowo - finansowego zweryfikowano na podstawie opisu zadań dołączonego do wniosku o przyznanie pomocy oraz oryginału faktury VAT nr 10/2014 z dnia 16.06.2014 r. – poz. 12 wykazu faktur załączonego do wniosku o płatność.
	10.	Opracowanie graficzne i wydruk baneru	usługa	1	☒	☐	☐	Element scalony z zestawienia rzeczowo - finansowego zweryfikowano na podstawie opisu zadań dołączonego do wniosku o przyznanie pomocy oraz oryginału faktury VAT nr 0065/14/FVS z dnia 13.06.2014 r. – poz. 11 wykazu faktur załączonego do wniosku o płatność.
	11.	Zakup torebek papierowych	sztuki	200	☒	☐	☐	Element scalony z zestawienia rzeczowo - finansowego zweryfikowano na podstawie opisu zadań dołączonego do wniosku o przyznanie pomocy oraz oryginału faktury VAT nr 011/2014 z dnia 30.06.2014 r. – poz. 15 wykazu faktur załączonego do wniosku o płatność.
	B	**Zabezpieczenie techniczne imprezy**						
	1.	Wynajem ochrony	usługa	1	☐	☐	☒	Koszt niekwalifikowany – zapłacono za usługę gotówką.
	2.	Punkt medyczny	usługa	1	☒	☐	☐	Element scalony z zestawienia rzeczowo - finansowego zweryfikowano na podstawie opisu zadań dołączonego do wniosku o przyznanie pomocy oraz oryginałów dokumentów Umowy zlecenia nr 9 z dnia 12.06.2014 r. i Rachunku z dnia 14.06.2014 r. – poz. 16 wykazu faktur załączonego do wniosku o płatność.
	II.	**Wartość wkładu niepieniężnego**						
	1.	-			☐	☐	☒	Nie dotyczy
	III.	**Koszty ogólne**						
	1.	-			☐	☐	☒	Nie dotyczy

Uwagi kontrolujących:

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
	INSPEKTOR Piotr Budzisz	INSPEKTOR Bogumiła Biegała