

B.

AGENCJA RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

RAPORT Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH

Numer dokumentu 1001/68064/0023/13	Znak sprawy DKM-1001-6940-1001-3-000301/12/13	Numer identyfikacyjny 063853760
--	---	---

I. DANE OGÓLNE

Działanie POMOC TECHNICZNA PROW 2007-2013	Wykonawca kontroli DEPARTAMENT KONTROLI NA MIEJSCU - WNIKDSWR	
Termin zrealizowanej operacji/etapu 01.01.2012 – 31.10.2012	Nr umowy 677/12	Data podpisania umowy 18.12.2012
Nazwa operacji „Zorganizowanie szkoleń i spotkań dla lokalnych grup działania oraz seminariów wyjazdowych dotyczących rozwoju obszarów wiejskich w 2012 r.”		

II. DANE BENEFICJENTA

Nazwa SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO	
NIP 8512871498	REGON 811683876

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI

Nazwisko/nazwa JAKUBOWSKI	Imię/skrócona nazwa ANDRZEJ	Stanowisko Wicemarszałek Województwa Zachodniopomorskiego
-------------------------------------	---------------------------------------	---

IV. ADRES SIEDZIBY BENEFICJENTA

Województwo Zachodniopomorskie	Powiat	Gmina
Kod pocztowy 70-540	Pocztą Szczecin	Miejscowość Szczecin
Ulica Korsarzy	Nr domu 34	Nr Lokalu
Telefon (091) 48 07 245	Fax (0 91) 31 29 321	E-mail p.buczowska@wzp.pl

V. ADRES KORESPONDENCYJNY jw.

Województwo	Powiat	Gmina
Kod pocztowy	Pocztą	Miejscowość
Ulica	Nr domu	Nr Lokalu
Telefon	Fax	E-mail

VI. TYPOWANIE / ZŁEGENIE KONTROLI

Sposób LOSOWO	Data 07.03.2013
Przyczyna WNIOSEK O PŁATNOŚĆ	

VII. POWIADOMIENIE O KONTROLI

Powiadomiono o kontroli Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Data 19.04.2013	Sposób powiadomienia TELEFONICZNIE
Osoba powiadomiona Renata Tabor	Osoba powiadamiająca Marta Lankiewicz	

VIII. PRZEPROWADZENIE KONTROLI

Czy kontrola została przeprowadzona? Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Podać przyczyny nie przeprowadzenia kontroli		
Inspektorzy terenowi realizujący kontrolę			
Imię kierownika zespołu Jan	Nazwisko kierownika zespołu Barwicki	Numer upoważnienia PROW 2007-2013/DKM/11/13	Data wystawienia upoważnienia 21.12.2012 r.
Imię Jan	Nazwisko Zachwieja	Numer upoważnienia PROW 2007-2013/DKM/12/13	Data wystawienia upoważnienia 21.12.2012 r.
Osoba upoważniona do reprezentowania Beneficjenta			
Imię	Nazwisko	Rodzaj dokumentu tożsamości	Numer dokumentu tożsamości
Imię	Nazwisko	Rodzaj dokumentu tożsamości	Numer dokumentu tożsamości

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta MARZĄTKA WOJEWÓDZTWA	Podpisy inspektorów terenowych Jan Zachwieja	Str. 1/4
--	--	--------------------

Wzrosty Działania
Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (z późn. zmianami) i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy (Dz.U z 2002r. Nr 101, poz. 926 z zm.)

SŁOWO SPECJALNE
Jan Zachwieja

Numer dokumentu	Znak sprawy	Numer identyfikacyjny
1001/68064/0023/13	DKM-1001-6940-1001-3-000301/12/13	063853760

IX. FORMULARZ KONTROLI OPERACJI						
Lp.	Zakres kontroli	Tak	Nie	N/D	UWAGI	
1.	Wydatki poniesione w ramach operacji znajdują swoje odzwierciedlenie w skontrolowanych dokumentach oraz zapisach księgowych (dot. postaci papierowej i elektronicznej)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Kody pokontrolne					
2.	Umowy zawarte z innymi podmiotami dotyczące realizowanej operacji sporządzone są prawidłowo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Kody pokontrolne					
3.	Operacja jest realizowana/została zrealizowana w zakresie finansowym zgodnie z umową nr 677/12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Kody pokontrolne					
4.	Operacja jest realizowana/została zrealizowana w zakresie rzeczowym zgodnie z umową nr 677/12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Kody pokontrolne					
5.	Faktury lub inne dokumenty księgowe o równorzędnej wartości dowodowej (podlegające kontroli) spełniają wszystkie formalne wymogi związane z zasadami wystawiania dokumentów	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Kody pokontrolne					
6.	Daty na fakturach lub innych dokumentach księgowych o równorzędnej wartości dowodowej (podlegających kontroli) dotyczą okresu realizacji operacji	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Kody pokontrolne					
7.	Faktury lub inne dokumenty księgowe o równorzędnej wartości dowodowej (podlegające kontroli) zostały zapłacone	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Kody pokontrolne					
8.	Prowadzono oddzielny system rachunkowości/stosowano odrębny kod rachunkowy dla dokumentacji księgowo - finansowej dotyczącej operacji	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Kody pokontrolne					
9.	Wszystkie dokumenty księgowe dotyczące operacji zostały oznaczone odpowiednim kodem rachunkowym	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Kody pokontrolne					
10.	Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie został wpisany do ewidencji środków trwałych beneficjenta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Kody pokontrolne					
11.	Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie został wykorzystany zgodnie z przeznaczeniem	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Kody pokontrolne					
12.	Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie jest odpowiednio oznaczony (numer inwentarzowy, logo programu)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dotyczy materiałów informacyjno-promocyjnych	
	Kody pokontrolne					
13.	Działania informacyjno-promocyjne zrealizowane w ramach operacji zawierają elementy wizualizacji określone w „Księdze wizualizacji znaku PROW na lata 2007-2013”	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Kody pokontrolne					

z up. MARSZAŁKA WOJEWÓDZTW.

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta	Podpisy Inspektorów terenowych	Str. 2/4
Wojciech Drożdż WICEMARSZAŁEK	Jan Zachwieja	

GLÓWNY SPECJALISTA
Jan Zachwieja

GLÓWNY SPECJALISTA

Numer dokumentu	Znak sprawy	Numer identyfikacyjny
1001/68064/0023/13	DKM-1001-6940-1001-3-000301/12/13	063853760

Lp.	Zakres kontroli	Tak	Nie	N/D	UWAGI
14.	Zatrudnienie (na podstawie umowy o pracę) osób wykonujących zadania związane z operacją zostało przeprowadzone prawidłowo Kody pokontrolne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
15.	Zatrudnienie (na podstawie umowy cywilno-prawnej) osób wykonujących zadania związane z operacją zostało przeprowadzone prawidłowo Kody pokontrolne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
16.	Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego (w tym unieważnione), które było niezbędne do realizacji operacji, przeprowadzono zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych Kody pokontrolne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
a)	Poprawnie wybrano tryb udzielania zamówienia publicznego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
b)	Ogłoszenie o zamówieniu publicznym zawiera treść wymaganą w ustawie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
c)	Specyfikacja istotnych warunków zamówienia (SIWZ) zawiera wszystkie elementy wymagane ustawą	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
d)	SIWZ został udostępniony dla wszystkich zainteresowanych wykonawców	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
e)	Do składania ofert zaproszono odpowiednią liczbę wykonawców (zgodnie z wybranym trybem)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
f)	Wyznaczono prawidłowy termin składania ofert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
g)	Kryteria oceny ofert dobrano zgodnie z ustawą	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
h)	Zamawiający powołał Komisję Przetargową w składzie przewidzianym ustawą dla wybranego trybu udzielania zamówienia publicznego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
i)	Wyłączono z udziału w postępowaniu osoby, o których mowa w ustawie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
j)	Najkorzystniejsza oferta została wyłoniona w oparciu o ustalone wcześniej kryteria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
k)	Protokół postępowania o udzielenie zamówienia publicznego został wypełniony w wymaganym zakresie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
l)	Postanowienia Umowy w sprawie udzielenia zamówienia publicznego są zgodne z treścią SIWZ, ofertą na podstawie, której dokonano wyboru wykonawcy, protokołem postępowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
m)	Zamawiający zawarł Umowę w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w terminie określonym ustawą	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
17.	Zamówienia, do których nie ma zastosowania ustawa Pzp przeprowadzono prawidłowo (rozeznanie rynku) Kody pokontrolne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.	Występują inne uchybienia, które nie są ujęte w pkt 1-17 Kody pokontrolne	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

z up. MARSZAŁKA WOJEWÓDZTW

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta

Podpisy Inspektorów terenowych

Wojciech Drożdż
WICEMARSZAŁEK

GLÓWNY SPECJALISTA
Jan Zacharysz

GLÓWNY SPECJALISTA
Jan Zacharysz

Str.
3/4

9

Numer dokumentu	Znak sprawy	Numer identyfikacyjny
1001/68064/0023/13	DKM-1001-6940-1001-3-000301/12/13	063853760

X. USTALENIA KOŃCOWE

Stwierdzone kody w odniesieniu do podmiotu kontrolowanego

PO1

Uwagi inspektorów terenowych

Uwagi inspektorów terenowych

Kontroli poddano, porównano odpowiednie dane, ostemplowano i parafowano:

1. Wniosek o udzielenie PT oraz wnioski o płatność PT z jedną korektą,
2. Umowę z ARIMR 677/12 z dn. 18.12.2012 r.,
3. Umowy z wykonawcami spotkań, wizyt, szkoleń oraz dokumenty związane z następującymi projektami:
 - Seminarium wyjazdowe zorganizowane przez ZODR Barzkowice w dniach: 22.05.2012 r., 30.05.2012 r., 15-16.05.2012 r. (Wykonawca wyłoniony w oparciu o zapytanie potencjalnych wykonawców o cenę),
 - Wizyty studyjne w województwie zachodniopomorskim przedstawicieli Sieci Obszarów Wiejskich Finlandii 16-19. 01 2012 r. (Wykonawca Stowarzyszenie Lider Wałęcki wyłoniony na podstawie zapytań potencjalnych wykonawców o cenę organizacji pobytu gości z Finlandii),
4. Oryginały dokumentów księgowo-finansowych wymienionych w zał. nr 3 do raportu i związane z nimi wydruki z kont bankowych, potwierdzające dokonanie płatności,
5. Zapisy na kontach księgowych dokumentów księgowych wymienionych w zał. nr 3 (zaksięgowanie dokumentów potwierdzających poniesione koszty),
6. Dokumentację fotograficzną dotyczącą wizualizacji materiałów informacyjno-promocyjnych oraz zdjęcia ze spotkań szkoleniowych i informacyjnych oraz wizyt.

Kopie dowodów o nie zaleganiu z płatnościami do US i ZUS.

XI. ZAŁĄCZNIKI

1	Objaśnienie kodów pokontrolnych stosowanych w raporcie – 1 karta
2	Zestawienie rzeczowo-finansowe operacji (dotyczące kosztów innych niż zatrudnienie) – 1 karta
3	Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki na realizację operacji – 1 karta
4	Wydruki z kont księgowych (zapisy na kontach księgowych) – 10 kart
5	Zarządzenie Nr 101/12 Marszałka Województwa Zachodniopomorskiego – 1 karta

Podstawa prawna

Czynności kontrolne przeprowadzone w oparciu o zapisy 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. 2013.173 j.t) oraz Rozporządzenia 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. 2007 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. 2007 Nr 168 poz. 1181 z późn. zm.), Podmiot kontrolowany ma możliwość:

- przekazania jednostce kontrolującej podpisanego raportu w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.
- zgłoszenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń, co do ustaleń zawartych w raporcie. Zgłoszenia należy dokonać przed podpisaniem raportu, w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania
- 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	22/04/2013, g. 13:00	26/04/2013, g. 09:00
	Data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych	
PRZERWY W WYKONYWANIU CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	Nie dotyczy	
	Okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych	
DATA I MIEJSCE SPORZĄDZENIA RAPORTU	26/04/2013	GŁÓWNY SPECJALISTA
	Siedziba Beneficjenta - Szczecin	
INSPEKTORZY TERENOWI	Jan	Barwicki
	Imię	Nazwisko
	Jan	Zachwieja
	Imię	Nazwisko
OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTOWANIA BENEFICJENTA	26 IV 2013r.	Podpis
	Data podpisania Raportu	
	26 IV 2013r.	z up. MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA
	Data otrzymania Raportu	

z up. MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA
WICEMARSZAŁEK Str. 4/4

Wojciech Drożdż
WICEMARSZAŁEK

p.o. DYREKTORA
Wydziału Programów
Rozwoju Obszarów Wiejskich
dr inż. Arkadiusz Żych

OBJAŚNIENIA KODÓW POKONTROLNYCH STOSOWANYCH RAPORCIE

Kod	Opis
Kody ogólne	
PO1	Nie stwierdzono uchybień
PO2	Beneficjent uniemożliwił przeprowadzenie kontroli
PO3	Stwierdzono uchybienia szczegółowe
PO4	Nie podjęto próby przeprowadzenia kontroli z powodów niezależnych od Beneficjenta
Kody szczegółowe	
PS1	Wydatki poniesione w ramach operacji nie znajdują odzwierciedlenia w skontrolowanych dokumentach
PS2	Umowy sporządzone z innymi podmiotami dotyczące realizowanego przedsięwzięcia wykazały nieprawidłowości
PS3	Operacja jest realizowana /została zrealizowana w zakresie finansowym niezgodnie z umową
PS4	Operacja jest realizowana /została zrealizowana w zakresie rzeczowym niezgodnie z umową
PS5	Faktury lub inne dokumenty księgowe o równorzędnej wartości dowodowej nie spełniają wymagań przewidzianych dla wystawiania tego rodzaju dokumentów – dotyczy to zarówno kopii, jak i oryginałów tych dokumentów.
PS6	Daty na fakturach lub innych dokumentach księgowych o równorzędnej wartości dowodowej (podlegających kontroli) nie dotyczą okresu realizacji operacji
PS7	Faktura lub inne dokumenty księgowe o równorzędnej wartości dowodowej nie są zapłacone
PS8	Brak oddzielnego systemu/odrębnego kodu rachunkowego dla dokumentacji księgowo-finansowej dotyczącej operacji
PS9	Dokumenty dotyczące operacji nie zostały oznaczone odpowiednim kodem rachunkowym
PS10	Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie nie został wpisany do ewidencji środków trwałych beneficjenta
PS11	Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie został wykorzystany niezgodnie z przeznaczeniem
PS12	Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie jest nieodpowiednio oznaczony
PS13	Działania informacyjno-promocyjne zrealizowane w ramach operacji są niezgodne z „Księgą wizualizacji znaku PROW na lata 2007-2013”
PS14	Zatrudnienie (na podstawie umowy o pracę) osób wykonujących zadania związane z operacją wykazało uchybienia
PS15	Zatrudnienie (na podstawie umowy cywilnoprawnej) osób wykonujących zadania związane z operacją wykazało uchybienia
PS16	Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego (w tym unieważnione), które było niezbędne do realizacji operacji (dostawy lub usługi), wykazało uchybienia
PS17	Zamówienia, do których nie ma zastosowania ustawa Pzp (rozeznanie rynku), wykazały uchybienia
PS18	Stwierdzono inne uchybienia