




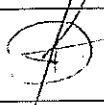
	INFORMACJA POKONTROLNA NR 00162-61540-FAPA00156/15/FAPA/M/0001/16 z dnia 08/03/2016 Oś priorytetowa 5 - pomoc techniczna Program Operacyjny Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013		IP-1
	Znak sprawy: FAPA-61540-FAPA000156/15		
I. DANE NA TEMAT KONTROLI			
Rodzaj kontroli: <input checked="" type="checkbox"/> na miejscu <input type="checkbox"/> techniczna <input type="checkbox"/> na zlecenie	Miejsce kontroli: <input checked="" type="checkbox"/> w siedzibie beneficjenta <input type="checkbox"/> w miejscu realizacji szkolenia, seminarium, konferencji		
Przeprowadzający kontrolę	Fundacja Programów Pomocy dla Rolnictwa FAPA		
Przedmiot i zakres czynności kontrolnych:	Weryfikacja informacji zawartych w dokumentach dotyczących realizacji operacji nr 00162-61540-FAPA00156/15		
II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO			
Nazwa podmiotu kontrolowanego	Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego		
NIP	851 287 14 98	REGON	811 683 876
Adres podmiotu kontrolowanego	Województwo	Zachodniopomorskie	
	Powiat/gmina	Szczecin	Szczecin
	Miejscowość/kod	Szczecin	
	Ulica/ nr domu/lokalu	Korsarzy 34	
	Tel.	(91) 441 02 02	Fax:
Miejsce realizacji szkolenia, seminarium, konferencji	Województwo		
	Powiat/Gmina		
	Miejscowość/kod		
	Ulica/ nr domu/lokalu		
	Tel.		Fax:
III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI¹			
Imię i Nazwisko: Krzysztof Berest		Stanowisko/funkcja: Zastępca Dyrektora Wydziału Rolnictwa i Rybactwa	

¹ Wnioskodawca lub jego pełnomocnik wskazany we Wniosku o dofinansowanie lub inna osoba posiadająca pisemne upoważnienie do reprezentacji.

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	 
--------------------------------	---	------------------------	---

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOSIACH KONTROLNYCH				
Powiadomienie o kontroli <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Sposób powiadomienia	Data powiadomienia	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
	<input checked="" type="checkbox"/> List polecony <input checked="" type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> e-mail	29.02.2016	Krzysztof Berest	Lukasz Dawid
V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOSI KONTROLNYCH				
Czynności kontrolne zostały zrealizowane <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Data kontroli:	Jeśli NIE podać przyczynę:		
	07-08.03.2016			
VI. DANE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOSIACH KONTROLNYCH				
Zespół kontrolny FAPA	Imię i nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia		
Członek zespołu:	Sławomir Orzeł	025/2015 z dnia 05.01.2016		
Członek zespołu:	Daniel Karlikowski	027/2015 z dnia 05.01.2016		
Członek zespołu:				
Podmiot kontrolowany	Imię i nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości		
	Magdalena Gałka	Dowód osobisty nr:		
VII. UWAGI				
Osobą obecną podczas kontroli była Pani Magdalena Gałka – główny specjalista				
VIII. OPIS REALIZACJI KONTROLOWANEJ OPERACJI				
Beneficjent realizował operację pt. „Wynagrodzenia pracowników PO RYBY 2007-2013 za okres od marca do grudnia 2015 roku”. Operacja była realizowana w dwóch etapach i dotyczy wynagrodzenia 19 pracowników Wydziału Rolnictwa i Rybactwa. W ramach realizowanej operacji poniesione zostaną koszty wynagrodzeń brutto, składek na ubezpieczenie społeczne płacone przez pracodawcę oraz składek na Fundusz Pracy.				
IX. USTALENIA Z PRZEPROWADZONYCH CZYNNOSI KONTROLNYCH				
Przebieg czynności kontrolnych zgodnie z dokumentacją załączoną do informacji pokontrolnej.				

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących		
--------------------------------	---	------------------------	---	---

X. ZAŁĄCZNIKI PRZEKAZANE PODMIOTOWI KONTROLOWANEMU

1.	Lista kontrolna z kontroli na miejscu umowy nr 00162-61540-FAPA00156/15
2.	
3.	
4.	
5.	

XI. ZAŁĄCZNIKI POZOSTAJĄCE WYŁĄCZNIE W AKTACH FAPA

1.	Pismo informujące podmiot kontrolowany o terminie i zakresie kontroli
2.	Kopie zestawienia dokumentów potwierdzających poniesione wydatki na realizację operacji
3.	Wydruk zestawienia obrotów i sald kont księgowych
4.	
5.	
6.	
7.	

Data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych	07.03.2016 13 ⁰⁰	Data i godzina zakończenia czynności kontrolnych	08.03.2016 12 ⁰⁰
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	-		
Data i miejscowość sporządzenia informacji pokontrolnej	08.03.2016 siedziba Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego		
Zespół kontrolny FAPA	Sławomir Orzeł <i>imię i nazwisko</i>	Daniel Karlikowski <i>imię i nazwisko</i> <i>imię i nazwisko</i>
	<i>Sławomir Orzeł</i> <i>podpis</i>	<i>Daniel Karlikowski</i> <i>podpis</i> <i>podpis</i>

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Dea</i>	Podpisy kontrolujących	<i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i>
--------------------------------	------------	------------------------	---------------------------------------

POUCZENIE:

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 późn. zm.).

Czynności kontrolne przeprowadzane są na podstawie:

- art. 24 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. z późn. zm. 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).

Podmiot kontrolowany może:

- podpisać *Informację pokontrolną* i przekazać 1 egzemplarz Fundacji FAPA (nie później niż w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania),
- zgłosić na piśmie umotywowane zastrzeżenia co do ustaleń zawartych w *Informacji pokontrolnej* (przed jej podpisaniem, nie później niż w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania), wraz zastrzeżeniami należy odesłać 2 egzemplarze niepodpisanej *Informacji pokontrolnej*,
- w odpowiedzi na pismo Fundacji FAPA o wyniku rozpatrzenia zgłoszonych zastrzeżeń (nie później niż w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania) pisemnie zgłosić odmowę podpisania *Informacji pokontrolnej* wraz z uzasadnieniem oraz 1 egzemplarzem niepodpisanej *Informacji pokontrolnej* lub przekazać 1 egzemplarz podpisanej *Informacji pokontrolnej*.

Podmiot kontrolowany

08.03.16

.....
data podpisania *Informacji pokontrolnej*

Instytucja Uprawniona
Wydziału Rolnictwa i Rybołówstwa

.....
pieczęćka imienna i podpis

Podpis podmiotu kontrolowanego

Bea

Podpisy kontrolujących

[Signature]

[Signature]



LISTA KONTROLNA DO INFORMACJI POKONTROLNEJ
Z KONTROLI NA MIEJSCU

LKM-1



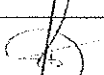
Oś priorytetowa 5 - pomoc techniczna

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

INFORMACJA POKONTROLNA NR 00162-61540-FAPA00156/15/FAPA/M/0001/16

Znak sprawy FAPA-61540-FAPA00156/15

PRZEDMIOT WERYFIKACJI	TAK	NIE	ND	UWAGI
1. Wydatki poniesione w ramach operacji znajdują swoje odzwierciedlenie w skontrolowanych dokumentach oraz zapisach księgowych (w postaci papierowej i elektronicznej).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Weryfikacji dokonano w oparciu o Zestawienia dokumentów potwierdzających poniesione wydatki na realizację operacji złożone wraz z WoP. Wydatki poniesione na realizację operacji znajdują odzwierciedlenie w skontrolowanych dokumentach (listy płac, zakresy obowiązków) oraz zapisach księgowych. Informacje zawarte w dowodach zapłaty (wyciągi bankowe) tożsame z dokumentami potwierdzającymi poniesione wydatki.
2. Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacją operacji.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Weryfikacji dokonano porównując Zestawienie rzeczowo - finansowe z dokumentami potwierdzającymi poniesione wydatki w ramach realizacji operacji, przedstawionymi wraz z WoP.
3. Faktury lub inne dokumenty księgowe o równoważnej wartości dowodowej zostały trwale oznakowane i nie wskazują na możliwość wystąpienia podwójnego finansowania.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Na wszystkich oryginałach list płac zostały trwale umieszczone informacje że operacja współfinansowana jest ze środków Unii Europejskiej, o poprawności merytorycznej i formalno-rachunkowej oraz Przedstawiono do refundacji w ramach Pomocy Technicznej Programu Operacyjnego „Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013.
4. Faktury lub inne dokumenty księgowe o równoważnej wartości dowodowej zostały zaksięgowane w księgach rachunkowych lub księgowym systemie informatycznym. (aplikacji wspierającej księgowość).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Beneficjent prowadzi księgowy system informatyczny. Wszystkie dokumenty potwierdzające poniesione wydatki na realizację operacji zostały zaksięgowane zgodnie z wydrukiem zapisów na wybranych kontach księgowych (zał. nr 3 – do Informacji pokontrolnej).
5. Wartość dokumentów finansowo-księgowych przedstawionych do refundacji nie uległa zmianie w wyniku korekt lub tzw. refakturowania.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		W trakcie kontroli nie stwierdzono korekt dokumentów finansowych lub refakturowania.
6. Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie został wpisany do ewidencji środków trwałych beneficjenta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Podpis podmiotu kontrolowanego  Podpisy kontrolujących  

7. Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie znajduje się w posiadaniu beneficjenta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
8. Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie jest odpowiednio oznakowany (numer inwentaryzacyjny, logo programu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
9. Beneficjent posiada odrębny system księgowości/kod księgowy do prowadzenia ewidencji księgowej w projekcie w ramach operacji	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Wydatki rozliczane w projekcie księgowane są w systemie księgowym za pomocą rozdziału nr 05011, przypisanym do księgowania wydatków PO RYBY.
10. Beneficjent przechowuje całość dokumentacji związanej z realizacją operacji	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11. Dokumenty przeznaczone dla uczestników konferencji/szkolenia/seminarium oraz potencjalnych beneficjentów, tj. ogłoszenia, plakaty, materiały, zaświadczenia, audycje etc. oznakowano informacją o współfinansowaniu z EFR (zgodnie z art. 32 i 33 rozporządzenia Komisji (WE) nr 498/2007)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
12. Umieszczono tablicę reklamową/informacyjną (zgodną z art. 32 i 33 rozporządzenia Komisji (WE) nr 498/2007), w przypadku operacji dotyczących finansowania infrastruktury lub prac budowlanych o wartości przekraczającej 500 000 EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
13. Występują inne uchybienia, które nie zostały ujęte w pkt 1-12	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

UWAGI

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących		
--------------------------------	---	------------------------	---	---