

AGENCJA RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

RAPORT Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH

Numer dokumentu 1001/68064/0021/14	Znak sprawy 1001-6940-1001-1-000172/13/14	Numer identyfikacyjny 063853760
--	---	---

I. DANE OGÓLNE

Działanie POMOC TECHNICZNA PROW 2007-2013	Wykonawca kontroli DEPARTAMENT KONTROLI NA MIEJSCU - WNIKDSWR	
Termin zrealizowanej operacji/etapu 01.03.2013 – 30.04.2013	Nr umowy 611/13	Data podpisania umowy 02.12.2013
Nazwa operacji „Część III – Kontrola wdrażania PROW 2007-2013 w Województwie Zachodniopomorskim w 2013 roku”		

II. DANE BENEFICJENTA

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI

Nazwa Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego		Nazwisko/nazwa JAKUBOWSKI	
NIP 8512871498	REGON 0811683876	Imię/skrócona nazwa ANDRZEJ	Rola Wicemarszałek Województwa Zachodniopomorskiego

IV. ADRES SIEDZIBY BENEFICJENTA

Województwo Zachodniopomorskie	Powiat -	Gmina -
Kod pocztowy 70-540	Poczta Szczecin	Miejscowość Szczecin
Ulica Korsarzy	Nr domu 34	Nr Lokalu -
Telefon (91) 48 07 245	Fax (91) 43 40 313	E-mail p.buczowska@wzp.pl

V. ADRES KORESPONDENCYJNY

Województwo Zachodniopomorskie	Powiat -	Gmina -
Kod pocztowy 70-506	Poczta Szczecin	Miejscowość Szczecin
Ulica Starzyńskiego	Nr domu 1	Nr Lokalu -
Telefon (91) 31 29 322	Fax (91) 31 29 321	E-mail p.buczowska@wzp.pl

VI. TYPOWANIE/ZLECENIE KONTROLI

Sposób LOSOWO	Data 07.05.2014
Przyczyna WNIOSEK O PŁATNOŚĆ	

VII. POWIADOMIENIE O KONTROLI

Powiadomiono o kontroli		Data	Sposób powiadomienia
Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	27.05.2014	TELEFONICZNIE
Osoba powiadomiona Paulina Buczkowska		Osoba powiadamiająca Jan Barwicki	

VIII. PRZEPROWADZENIE KONTROLI

Czy kontrola została przeprowadzona?		Podać przyczyny nie przeprowadzenia kontroli	
Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>		
Inspektorzy terenowi realizujący kontrole			
Imię kierownika zespołu Jan	Nazwisko kierownika zespołu Barwicki	Numer upoważnienia PROW 2007-2013/DKM/11/14	Data wystawienia upoważnienia 30.12.2013 r.
Imię Jakub	Nazwisko Szymański	Numer upoważnienia PROW 2007-2013/DKM/18/14	Data wystawienia upoważnienia 07.04.2014 r.
Osoba upoważniona do reprezentowania Beneficjenta			
Imię Andrzej	Nazwisko Jakubowski	Rodzaj dokumentu tożsamości Dowód osobisty	Numer dokumentu tożsamości
Imię -----	Nazwisko -----	Rodzaj dokumentu tożsamości -----	Numer dokumentu tożsamości -----

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta 	Podpisy Inspektorów terenowych  SPECJALISTA 	Str. 1/4
--	---	--------------------

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



Numer dokumentu	Znak sprawy	Numer Identyfikacyjny
1001/68064/0021/14	1001-6940-1001-1-000172/13/14	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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
	Kody pokontrolne				
3.	Operacja jest realizowana/została zrealizowana w zakresie finansowym zgodnie z umową nr 611/13	<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 611/13	<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"/>	Nr kodu: 130-04-09
	Kody pokontrolne				
9.	Wszystkie dokumenty księgowe dotyczące operacji zostały oznaczone odpowiednim kodem rachunkowym	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nr kodu: 130-04-09
	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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
	Kody pokontrolne				
12.	Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie jest odpowiednio oznaczony (numer inwentarzowy, logo programu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
	Kody pokontrolne				
13.	Działania informacyjno-promocyjne zrealizowane w ramach operacji zawierają elementy wizualizacji określone w „Księdze wizualizacji znaku PROW na lata 2007-2013”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
	Kody pokontrolne				

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta	Podpisy Inspektorów terenowych	SPECJALISTA	Str. 2/4
<i>Andrzej Jakubowski</i>	<i>Jakub Szymański</i>	<i>Jakub Szymański</i>	

zif

Numer dokumentu	Znak sprawy	Numer identyfikacyjny
1001/68064/0021/14	1001-6940-1001-1-000172/13/14	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, 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 udzielenia 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 Kody pokontrolne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	-----

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta	Podpis inspektorów terenowych	LISTA	SPECJALISTA	Str. 3/4
WICEMARSZAŁEK Andrzej Jakubowski	Sar Farwicki		Jakub Szymański	

24

Numer dokumentu	Znak sprawy	Numer identyfikacyjny
1001/68064/0021/14	1001-6940-1001-1-000172/13/14	063853760

Stwierdzone kody w odniesieniu do podmiotu kontrolowanego	PO1
Uwagi inspektorów terenowych Uwagi inspektorów przedstawiono w załączniku nr 2	

XI. ZAŁĄCZNIKI

1.	Objaśnienie kodów pokontrolnych stosowanych w raporcie – 1 karta
2.	Uwagi inspektorów terenowych - 2 karty
3.	Zestawienie rzeczowo-finansowe operacji (dotyczące kosztów innych niż zatrudnienie) – 1 karta
4.	Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki na realizację operacji – 4 karty
5.	Plan kont – 2 karty
6.	Zestawienie obrotów i sald ksiąg pomocniczych - analityka – 12 kart
7.	Przykładowe losowo wybrane polecenia wyjazdu służbowego wraz z wyczeniem kosztów oraz raportami z kontroli na miejscu – 58 kart
8.	Rozporządzenie Ministra Infrastruktury w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów nie będących własnością pracodawcy z późniejszymi zmianami – 4 karty

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, pisemnie 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	28/05/2014, g. 12:45		30/05/2014, g. 08:20	
	<i>Data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>		<i>Data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>	
PRZERWY W WYKONYWANIU CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	BRAK PRZERW			
	<i>Okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i>			
DATA I MIEJSCE SPORZĄDZENIA RAPORTU	30/05/2014		Siedziba Beneficjenta – Szczecin	
INSPEKTORZY TERENOWI	Jan		Barwicki	
	<i>Imię</i>		<i>Nazwisko</i>	
	Jakub		Szymański	
	<i>Imię</i>		<i>Nazwisko</i>	
OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTOWANIA BENEFICJENTA	30 V 2014		GŁÓWNY SPECJALISTA	
	<i>Data podpisania Raportu</i>		SPECJALISTA	
	30 V 2014		WICEPRZESZALEK	
	<i>Data otrzymania Raportu</i>		WICEPRZESZALEK	

p.o. DYREKTORA
w Wydziale Programów Rozwoju
Obszarów Wiejskich
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