

**INFORMACJA POKONTROLNA**  
**11/4.1/b/C/17/2020 z dnia 18.09.2020 r.**

*(nr SW/ nr środek /b/ etap<sup>1</sup>/ nr prot./rok)*

**PROGRAM OPERACYJNY ZRÓWNOWAŻONY ROZWÓJ SEKTORA RYBOŁÓWSTWA I NADBRZEŻNYCH  
 OBSZARÓW RYBACKICH 2007 - 2013**

ZNAK SPRAWY	DATA WYDRUKU
SW11-6173-SW1103032/14, DPROW-K.052.166.2020	22.09.2020 r.

**WYKONAWCA KONTROLI**



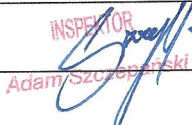
SW	<b>Samorząd Województwa Pomorskiego</b>
----	---

**KONTROLA NA ETAPIE:**

Priorytet: 4	I. Kontrola na zlecenie	<input type="checkbox"/>
Środek: 4.1	Kontrola na podstawie typowania metody analizy ryzyka	<input type="checkbox"/>
§ 1 pkt 1 lit. a-d, pkt 1 lit. e, pkt 2: § 1 pkt 1 lit. a	II. Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu	<input type="checkbox"/>
Nazwa operacji: <b>Budowa kładki edukacyjnej wraz z przyległym skwerem w rezerwacie „Stone Łąki” we Władysławowie.</b>	Umowa o dofinansowanie	<input type="checkbox"/>
	Wniosek beneficjenta o płatność pośrednią/końcową	<input type="checkbox"/>
	Etap związania celem	<input checked="" type="checkbox"/>
	Inne jakie?.....	<input type="checkbox"/>
	(np. rekontrolna; kontrola projektu szkoleniowego)	

**I. Dane osobowe/adresowe**

Jednostka kontrolowana			
1.	Imię i nazwisko/ nazwa Beneficjenta / wnioskodawcy	Gmina Władysławowo	
Siedziba, kontakt			
2.	Lokalizacja operacji	Miejscowość: Władysławowo ul. Bohaterów Kaszubskich dz. Nr 436/1; 427/7; 784; 426; 359. kod pocztowy 84-120      poczta: Władysławowo gmina: Władysławowo      powiat: pucki województwo: pomorskie	
3.	Adres zamieszkania/siedziba Beneficjenta (wypełniać w przypadku gdy adres jest inny niż w punkcie powyższym)	Miejscowość: Władysławowo ulica/nr Gen. J. Hallera 19 kod pocztowy 84-120      poczta: Władysławowo gmina: Władysławowo      powiat: pucki województwo: pomorskie	
4.	Telefon	Numer kierunkowy:	numer telefonu:
	FAKS	Numer kierunkowy:	numer faksu:
	Adres poczty elektronicznej		
Osoba upoważniona do reprezentacji (Pełnomocnik/Osoba reprezentująca)			
5.	Imię	Nazwisko	Stanowisko / funkcja
	Roman	Kužel	Burmistrz
Osoby upoważnione do wykonywania czynności kontrolnych			
6.	Imię	Nazwisko	Stanowisko
	Jolanta	Pudyszak	Starszy Inspektor
	Adam	Szczepański	Inspektor

PARAFA OSOBY OBECNEJ PRZY KONTROLI	<b>BURMISTRZ</b>  <b>mgr Roman Kužel</b>	PARAFA KIEROWNIKA ZESPOŁU	<b>STARSZY INSPEKTOR</b>  <b>Jolanta Pudyszak</b>
		PARAFA PRACOWNIKA DS. KONTROLI	<b>INSPEKTOR</b>  <b>Adam Szczepański</b>

<sup>1</sup> 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 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.).



II. Powiadomienie o kontroli			
Data	Sposób powiadomienia		Osoba powiadomiona
	List polecony	<input type="checkbox"/>	
11.09.2020	Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>	
11.09.2020	Inne: e-mail	<input checked="" type="checkbox"/>	

### III Wynik kontroli

Data otrzymania zlecenia/typowania do kontroli<sup>2</sup> 31.08.2019

Osoba obecna przy kontroli	Rodzaj dokumentu tożsamości	Nr dokumentu tożsamości		
Roman Kuźel	Dowód osobisty	AVA 807743		

	TAK	NIE	ND
Czy przeprowadzono kontrolę?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Jeżeli NIE podać przyczyny:  
 .....

Czy sprawdzono wszystkie punkty zlecenia z komórki zlecającej kontrolę?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

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)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Jeżeli NIE podać przyczyny:  
 .....

Czy inwestycja została rozpoczęta zgodnie z założeniami programowymi <sup>3</sup> ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------


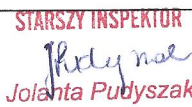

Jeżeli NIE podać przyczyny:  
 .....

Czy osoba obecna przy kontroli podpisała Informację pokontrolną?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Jeżeli NIE podać przyczyny:  
 Informacja pokontrolna została sporządzona w siedzibie UMWP i została przesłana do beneficjenta pocztą celem podpisania

#### Załączniki:

1.	Zał. ZC-1k.
2.	Załącznik do Informacji pokontrolnej
3.	Dokumentacja zdjęciowa.
4.	
5.	

PARAFA OSOBY OBECNEJ PRZY KONTROLI		PARAFA KONTROLERA	
		PARAFA KONTROLERA	

<sup>2</sup> 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

<sup>3</sup> 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 – nie dotyczy. 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 ..... ..... ..... ..... .....

IV. Podpisanie Informacji pokontrolnej <sup>4</sup>			
1.	Data i czas trwania kontroli		
	18.09.2020 r., godzina 9.00 – 11.20		
2.	Zespół kontrolny		
	22.09.2020	STARSZY INSPEKTOR <i>J. Pudyszak</i> Jołanta Pudyszak	22.09.2020
	Sporządzono dnia	Podpis	Podpis
			INSPEKTOR <i>A. Szczepański</i> Adam Szczepański
3.	Beneficjent/Pełnomocnik/Osoba reprezentująca		
	✓ 24.09.2020		✓ BURMISTRZ <i>mgr Roman Kuźel</i>
	Podpisanie informacji dnia		Podpis
	✓ 24.09.2020		✓ BURMISTRZ <i>mgr Roman Kuźel</i>
	Otrzymano dnia		Podpis

PARAFA OSOBY OBECNEJ PRZY KONTROLI	✓ BURMISTRZ <i>mgr Roman Kuźel</i>	PARAFA KONTROLERA	STARSZY INSPEKTOR <i>J. Pudyszak</i> Jołanta Pudyszak
		PARAFA KONTROLERA	INSPEKTOR <i>A. Szczepański</i> Adam Szczepański

<sup>4</sup> 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.



V Zatwierdzenie Informacji pokontrolnej <sup>5</sup>		
	TAK	NIE
1. Czy <i>Informację pokontrolną</i> sporządzono poprawnie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeżeli NIE podać przyczyny ..... .....		
2. Wyjaśnienia zespołu kontrolnego ..... ..... .....		
Podpisy zespołu kontrolnego		
Imię i nazwisko	Imię i nazwisko	
	TAK	NIE
3. Informację pokontrolną zatwierdzam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeżeli NIE podać przyczyny ..... .....		
Podpis osoby zatwierdzającej Informację pokontrolną		
Data	...../...../20.....	
Podpis i pieczęć	.....	

<sup>5</sup> Część V informacji pokontrolnej pozostaje pusta w egzemplarzu beneficjenta.

# ZAŁĄCZNIK DO INFORMACJI POKONTROLNEJ I-1k

11/4.1/b/C/17/2020 z dnia 22.09.2020 r.

Znak sprawy: SW11-6173-SW1103032/14; DPROW-K.052.166.2020

Zał. ZC-1k

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 a<sup>1</sup> Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 15 października 2009 r. (Dz. U. nr 177 poz. 1371 z późn. zm.) – wzmocnienia konkurencyjności i utrzymania atrakcyjności obszarów zależnych od rybactwa.

Etap – związanie z celem

Lp	Sprawdzeniu podlega	Zgodne z wnioskiem	Zgodność ze stanem w terenie			Uwagi
			Tak	Nie	N/D	
1.	Czy beneficjent przechowuje całość dokumentacji związanej z realizacją operacji?	X	X			Zgodnie z załącznikiem nr 2
2.	Czy dokumenty finansowo-księgowe są zgodne z zakresem realizacji operacji?		X			Zgodnie z załącznikiem nr 2
3.	Czy beneficjent stosuje odrębną ewidencję księgową dla wszystkich transakcji związanych z operacją oraz prowadzi dokumentację finansowo – księgową, zgodnie z ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2009 r. Nr 152, poz. 1223, z późn. zm.), w sposób umożliwiający przeprowadzenie kontroli?		X			Zgodnie z załącznikiem nr 2
4.	Czy zakres operacji jest zgodny z zestawieniem rzeczowo – finansowym realizacji operacji/ wnioskiem o płatność?	X	X			Zgodnie z załącznikiem nr 2
5.	Czy beneficjent nie przeniósł prawa własności lub posiadania rzeczy nabytych w ramach realizacji operacji oraz czy nie zmienił sposobu ich wykorzystania?		X			Zgodnie z załącznikiem nr 2
6.	Czy beneficjent wykorzystuje zgodnie z przeznaczeniem nabyte dobra, wybudowane, przebudowane, wyremontowane lub zmodernizowane budynki lub budowle na które została przyznana pomoc?		X			Zgodnie z załącznikiem nr 2
7.	Czy osiągnięto i zachowuje się cel operacji?		X			Zgodnie z załącznikiem nr 2
8.	Czy operacja ma charakter niezarobkowy? (jeśli dotyczy)				X	ND
9.	Czy podatek VAT nadal stanowi koszt kwalifikowalny? (jeśli dotyczy).				X	ND

Uwagi: zgodnie z załącznikiem nr 2.

Podpis osób wypełniających załącznik: ..... *Jolanta Pudyszak* ..... *INSPEKTOR Adam Szczepanski* .....

Data: 22.09.2020r

Podpisy osoby obecnej przy kontroli: ..... *mgr Roman Kuzel* .....

<sup>1</sup> Wstawić właściwe.



**Załącznik nr 2 do Informacji pokontrolnej nr 11/4.1/b/C/17/2020 z dnia 22/09/2020 r.**

**Ad 1. Zał. ZC-1k: Czy beneficjent przechowuje całość dokumentacji związanej z realizacją operacji.**

Zweryfikowano całość dokumentacji związanej z realizacją operacji w siedzibie beneficjenta.

**AD. 2 Zał. ZC-1k Czy dokumenty finansowo-księgowe są zgodne z zakresem realizacji operacji,**

Zweryfikowano na podstawie:

1. Faktury nr 10/DR/2015 z dnia 29.01.2015 z potwierdzeniem przelewu;
2. Faktury nr 28/DR/2015 z dnia 17.03.2015 z potwierdzeniem przelewu;
3. Faktury nr 46/DR/2015 z dnia 28.04.2015 z potwierdzeniem przelewu;
4. Faktury 86/A/15 z dnia 21.05.2015 z potwierdzeniem przelewu - koszt niekwalifikowalny;

**Powyższe dowody stanowią dokumentacja zdjęciowa załącznik nr 3 do IP.**

**AD 3 Zał. ZC-1k: Czy beneficjent stosuje odrębną ewidencję księgową dla wszystkich transakcji związanych z operacją oraz prowadzi dokumentację finansowo – księgową, zgodnie z ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2009 r. Nr 152, poz. 1223, z późn. zm.), w sposób umożliwiający przeprowadzenie kontroli.**

Zweryfikowano na podstawie:

1. Zarządzenie Nr 203/2014 Burmistrza Miasta Władysławowa z dnia 13 listopada 2014r w sprawie wprowadzenie rachunkowości w Urzędzie Miejskim we Władysławowie przy realizacji operacji „Budowa kładki edukacyjnej wraz z przyległym, skwerem „Słone Łąki” we Władysławowie;
2. Zapisów na koncie 080-UE0020 (2014-2015);

**Powyższe dowody stanowią dokumentacja zdjęciowa załącznik nr 3 , folder Dokumenty.**

**AD 4 Zał. ZC-1k Czy zakres operacji jest zgodny z zestawieniem rzeczowo – finansowym realizacji operacji/ wnioskiem o płatność.**

Zweryfikowano na podstawie:

1. Projektów budowlanych, sierpień 2013r;
2. Decyzji Wojewody Pomorskiego nr WI-II.7840.1.471.2013.WM z dnia 10.12.2013r – pozwolenie na budowę;
3. Decyzji Starosty Puckiego nr AB/KO-6740/14/14/W z dnia 16.01.2014 – pozwolenie na budowę;
4. Umowy nr ZP.21.RGK.2014 z dnia 1 września 2014r;
5. Kosztorysu ofertowego, sierpień 2014r;
6. Protokołu odbioru częściowego wykonanych robót z dnia 28.04.2015r;
7. Protokołu odbioru częściowego wykonanych robót z dnia z dnia 16.03.2015r;
8. Protokołu odbioru częściowego wykonanych robót z dnia 28.01.2015r;
9. Protokołu komisyjnego odbioru przedsięwzięcia inwestycyjnego z dnia 28.04.2015r.
10. Protokołu z dnia 30.09.2015 r;
11. Dziennika budowy nr 376/2013r wydane dnia 11.02.2014r ;
12. Dziennika budowy nr 50/2014 z dnia 10.02.2014;
13. Zawiadomienia do PINB o zakończeniu budowy z dnia 01.06.2015;
14. Pomorski INB z dnia 15-10-2015r – przyjęcie robót budowlanych i pozwolenie na użytkowanie;
15. Dokumentacji powykonawczej
16. Operatu powykonawczego, kwiecień 2015r;
17. Oględzin miejsca realizacji operacji.

Powyższe dowody stanowią dokumentacja zdjęciowa załącznik nr 3 , folder Dokumenty, Oględziny.

Zespół kontrolny zweryfikował w miejscu realizacji operacji zakres rzeczowy w oparciu o Projekty budowlane, Dokumentację powykonawczą.

Elementy niemożliwe do pełnego zweryfikowania w trakcie oględzin miejsca realizacji operacji uznaje się za wykonane na podstawie ww. dokumentów.

**AD 5 Zał. ZC-1k: Czy beneficjent nie przeniósł prawa własności lub posiadania rzeczy nabytych w ramach realizacji operacji oraz czy nie zmienił sposobu ich wykorzystania.**

Zespół kontrolny zweryfikował na podstawie:

1. OT nr 6/2015 z dnia 02.06.2015r;
2. Wydruku Składowych majątku;
3. Wydruku z konta 011UE002 z 2015r;
4. Kartoteki środka trwałego nr 290, nr inwent. UM/RGK/0772 z dnia 02.06.2015r z amortyzacją od 2015r;
5. Oględzin miejsca realizacji operacji

Powyższe dowody stanowią dokumentacja zdjęciowa załącznik nr 3, folder Dokumenty, Oględziny

**AD 6 Zał. ZC-1k: Czy beneficjent wykorzystuje zgodnie z przeznaczeniem nabyte dobra na które została przyznana pomoc.**

Zespół kontrolny zweryfikował na podstawie:

1. Dokumentów o których mowa w AD.5;
2. Oględzin miejsca realizacji operacji;

Powyższe dowody stanowią dokumentacja zdjęciowa załącznik nr 3 , folder Dokumenty, Oględziny.

**AD 7 Zał. ZC-1k: Czy osiągnięto i zachowuje się cel operacji?**

Osiągnięcie i zachowanie celu polegającego na „zwiększenie atrakcyjności dzielnicy „Szotland” oraz rezerwatu „Słone Łąki” ” we Władysławowie położonego na terenie nadmorskiego Parku Krajobrazowego poprzez stworzenie kładki edukacyjnej wraz z przyległym skwerem, zespół kontrolny zweryfikował na podstawie:

1. Oględzin na miejscu realizacji operacji;
2. Dokumentów o których mowa w pkt. AD 2 – 6;

Powyższe dowody stanowią dokumentacja zdjęciowa załącznik nr 3, folder Dokumenty, Oględziny.

AD. 8 Zał. ZC-1k - Czy operacja ma charakter niezarobkowy? Nie dotyczy

AD. 9 Zał. ZC-1k - Czy podatek VAT nadal stanowi koszt kwalifikowalny? Nie dotyczy.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy inspektorów terenowych	
<p>✓</p> <p><b>BURMISTRZ</b></p> <p><i>mgr Roman Kuźel</i></p>	<p><b>STARSZY INSPEKTOR</b></p> <p><i>Jolanta Pudyszak</i></p>	<p><b>INSPEKTOR</b></p> <p><i>Adam Szczerzanski</i></p>