

AGENCJA RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Morski i Rybacki



INFORMACJA POKONTROLNA

R-01/465

Numer dokumentu RiM4.2/SW13/26/21	Znak sprawy SW13-6523.2.-SW1310018/18/19	Numer identyfikacyjny 063812911
---	--	---

I. DANE OGÓLNE

Program Operacyjny „Rybactwo i Morze”
Działanie/Poddziałanie/Typ operacji: Działanie 4.2. Realizacja lokalnych strategii rozwoju

Przedmiot kontroli Weryfikacja danych: a) zawartych we wniosku o dofinansowanie/wniosku o płatność,* b) dotyczących poprawności realizacji operacji,* c) zobowiązań podmiotu kontrolowanego wynikających z podpisanej umowy przyznania pomocy*	Operacja/Gospodarstwo rozproszone	
	Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
	Kontrola etapu: trwałość operacji	
Wykonawca kontroli: Świętokrzyski UM		

* niepotrzebne skreślić

II. DANE WNIOSKODAWCY/BENEFICJENTA

Nazwisko/ pełna nazwa Powiat Włoszczowski		Pierwsze imię/ nazwa skrócona ND	
PESEL ND	REGON 291009403	NIP 6090072293	Inny ND

III. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBA BENEFICJENTA/WNIOSKODAWCY

Województwo świętokrzyskie	Powiat Włoszczowski	Gmina Włoszczowa
Kod pocztowy 29-100	Poczta Włoszczowa	Miejscowość Włoszczowa
Ulica Wiśniowa	Nr domu 10	Nr Lokalu ND
Telefon 41/39 44 950, 504 75 34 06	Fax 41/ 39 44 965	E-mail sekretariat@powiat-wloszczowski.pl

IV. DANE PEŁNOMOCNIKA/REPREZENTANTA/ OSOBY DO KONTAKTU

Nazwisko/Nazwa pełna ND	Pierwsze imię/Nazwa skrócona ND	Rola ND
Nazwisko/Nazwa pełna ND	Pierwsze imię/Nazwa skrócona ND	Rola ND
Nazwisko/Nazwa pełna ND	Pierwsze imię/Nazwa skrócona ND	Rola ND

V. ADRES KORESPONDENCYJNY WNIOSKODAWCY/BENEFICJENTA/ PEŁNOMOCNIKA*

Województwo ND	Powiat ND	Gmina ND
Kod pocztowy ND	Poczta ND	Miejscowość ND
Ulica ND	Numer domu 30	Numer lokalu ND
Telefon ND	Fax Nd	E-mail ND

*wypełnić, jeżeli adres korespondencyjny wnioskodawcy/beneficjenta jest inny niż w pkt III oraz w przypadku, gdy jest ustanowiony pełnomocnik

VI. TYPOWANIE/ZLECENIE KONTROLI

Sposób: losowo	Data 10.05.2021
Przyczyna: typowanie systemowe	

Strona

1/3

VII. POWIADOMIENIE O KONTROLI

Powiadomiono o kontroli		Data	Sposób powiadomienia	
Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	13.09.2021	Telefon V Poczta V	
Osoba powiadomiona: Agata Świeboda			Osoba powiadamiająca: Anna Śledzińska	

VIII. PRZEPROWADZENIE KONTROLI

Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Data i godzina rozpoczęcia kontroli 22.09.2021 09:00	Data i godzina zakończenia kontroli 22.09.2021 13:30	Okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych ND	
		Data sporządzenia Informacji 22.09.2021	Miejsce sporządzenia Informacji Ul. Wiśniowa 10 29-100 Włoszczowa		
Przyczyny nieprzeprowadzenia kontroli ND					
Inspektorzy terenowi realizujący kontrolę					
	1.	2.	3.	4.	
Imię	Anna	Barbara	ND	ND	
Nazwisko	Grzegorzcyk-Śledzińska	Stafiej	ND	ND	
Numer upoważnienia	18	19	ND	ND	
Stanowisko służbowe	Starszy Specjalista ds. kontroli	Starszy Specjalista ds. kontroli	ND	ND	

IX. OSOBY OBECNE PRZY KONTROLI

Imię Agata	Nazwisko Świeboda	Potwierdzono z dokumentem tożsamości*	
		Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Imię ND	Nazwisko ND	Potwierdzono z dokumentem tożsamości*	
		Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>

*W przypadku zaznaczenia pola „nie” podać przyczynę w punkcie X. (Uwagi inspektorów terenowych)

X. USTALENIA KOŃCOWE

Stwierdzone kody pokontrolne w odniesieniu do gospodarstwa/operacji GR 1
Uwagi inspektorów terenowych W przypadku wydania przez Instytucję Pośredniczącą (podmiot kontrolujący) zaleceń pokontrolnych termin realizacji tych zaleceń zostanie wskazany w piśmie przekazującym zalecenia. W dniu 22.09.2021r. zostały przeprowadzone czynności kontrolne ex post w miejscu realizacji operacji w ramach Priorytetu 4 Zwiększenie zatrudnienia i spójności terytorialnej, w ramach Programu Operacyjnego „Rybnictwo i Morze” na lata 2014-2020 w zakresie działania: Realizacja lokalnych strategii rozwoju kierowanych przez społeczność z wyłączeniem projektów grantowych pn. „Budowa i wyposażenie ogólnodostępnej infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej w Powiecie Włoszczowskim ukierunkowanej na turystykę rowerową”. W trakcie kontroli nie stwierdzono zmian co do ustaleń raportu RiM4.2/SW13/24/19 z dnia 18.10.2019r. oraz stwierdzono zgodność z wymienionymi elementami w załączniku „Lista kontrolna” (opis w uwagach). Skontrolowano zadania, które zostały ujęte w umowie o dofinansowanie 00015-6523.2-1310018/18 z dnia 24.05.2018r. W czasie trwania czynności kontrolnych została sporządzona dokumentacja fotograficzna, która jest przechowywana w zasobach ŚBRR. Dokumenty przechowywane są prawidłowo, a przedłożone do wniosku kopie dokumentów są tożsame z oryginałami. Na tym informację pokontrolną zakończono.

XI. PRZEKAZANIE-INFORMACJI POKONTROLNEJ PODMIOTOWI KONTROLOWANEMU

Informację pokontrolną przekazano bezpośrednio po kontroli podmiotowi kontrolowanemu	Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Data otrzymania informacji pokontrolnej 22.09.2021	Podpis podmiotu kontrolowanego <i>Stefan</i>	
Adnotacje dotyczące przekazania		
Informację pokontrolną należy przestać drogą pocztową	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input checked="" type="checkbox"/>

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 10 lipca 2015 r. o wspieraniu zrównoważonego rozwoju sektora rybackiego z udziałem Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1267 tj.).
2. Rozporządzenie Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej z dnia 21 września 2016 r. w sprawie szczegółowego sposobu, trybu oraz terminów przeprowadzania kontroli realizacji strategii rozwoju lokalnego oraz w odniesieniu do operacji w ramach Programu Operacyjnego „Rybacko i Morze” oraz wzoru upoważnienia do wykonywania czynności w ramach tych kontroli (Dz. U. poz. 1645).

Pouczenie:

1. Podmiot kontrolowany może zgłosić zastrzeżenia do treści informacji pokontrolnej.
2. Jeżeli podmiot kontrolowany nie zgłasza zastrzeżeń do informacji pokontrolnej, podpisuje dwa egzemplarze otrzymanej informacji pokontrolnej i jeden z nich przekazuje podmiotowi kontrolującemu w terminie 14 dni od dnia otrzymania tej informacji.
3. Zastrzeżenia z ich uzasadnieniem do treści informacji pokontrolnej wraz z dwoma niepodpisanymi egzemplarzami informacji pokontrolnej podmiot kontrolowany przekazuje podmiotowi kontrolującemu w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania.
4. W przypadku przekroczenia terminu określonego w ust. 3, podmiot kontrolujący odmawia rozpatrzenia zgłoszonych zastrzeżeń, informując o tym, na piśmie, podmiot kontrolowany.
5. Rozpatrując zgłoszone zastrzeżenia, kontrolujący mogą podjąć dodatkowe czynności kontrolne w celu ustalenia zasadności zastrzeżeń.
6. W przypadku stwierdzenia zasadności zgłoszonych zastrzeżeń, kontrolujący zmieniają lub uzupełniają tę część informacji pokontrolnej, której dotyczyły zastrzeżenia, i przekazują podmiotowi kontrolowanemu do podpisu zmienioną lub uzupełnioną informację pokontrolną w dwóch egzemplarzach.
7. W przypadku nieuwzględnienia zgłoszonych zastrzeżeń, w całości lub w części, kontrolujący przekazują informację w tym zakresie, wraz z uzasadnieniem, podmiotowi kontrolowanemu i ponownie przekazują podmiotowi kontrolowanemu do podpisu informację pokontrolną w dwóch egzemplarzach.
8. Podmiot kontrolowany w terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji pokontrolnej, o której mowa w ust. 6 albo 7, przekazuje podmiotowi kontrolującemu:
 - 1) podpisany egzemplarz informacji pokontrolnej albo
 - 2) jeden egzemplarz niepodpisanej informacji pokontrolnej - w przypadku odmowy jej podpisania.
9. W przypadku odmowy podpisania informacji pokontrolnej podmiot kontrolowany może przekazać podmiotowi kontrolującemu wraz z egzemplarzem informacji, o której mowa w ust. 8 pkt 2, uzasadnienie odmowy podpisania tej informacji.
10. Odmowa podpisania informacji pokontrolnej lub nieprzekazanie podpisanej informacji pokontrolnej w terminie, o którym mowa w ust. 2, nie wstrzymuje wykonania zaleceń pokontrolnych.
11. Jeżeli koniec terminu przypada na dzień ustawowo wolny od pracy lub na sobotę, termin upływa następnego dnia, który nie jest dniem wolnym od pracy ani sobota.

XII. ZAŁĄCZNIKI

LP	Nazwa załącznika
1	Lista kontrolna
2	Ogólne kody pokontrolne.
3	Wykaz faktur
4	Zestawienie rzeczowo – finansowe z realizacji operacji + kosztorys powykonawczy
5	Wydruk KW
6	Rejestr VAT + odliczenia
7	Dokumentacja zdjęciowa
8	Uzasadnienie
9	Wykaz z kont solidarycznych
10	

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Podpis podmiotu kontrolowanego	ŚBRB - Biuro PROW	ŚBRB - Biuro PROW	Strona 3/3
<i>[Podpis]</i>	Starszy specjalista ds. kontroli	Starszy specjalista ds. kontroli	
	Anna Grzegorzczak-Sledzińska	Barbara Stajfiej	

POWIAT WŁOSZCZOWSKI
 woj. Świętokrzyskie
 29-100 WŁOSZCZOWA
 ul. Wiśniowa 10
 NIP: 6090072293