

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH  
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020**

**R-01/344**

**Rodzaj dokumentu:**

Oryginał ☒ Kopia ☐ Korekta ☒

| ZNAK SPRAWY                                    | NUMER DOKUMENTU  | NR IDENTYFIKACYJNY |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|--|------------------|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| UM10-65171-UM1000016/20<br>DR-VI.433.20.3.2022 | 10/7.4.2/0033/23 | 0                  | 6 | 2 | 9 | 0 | 8 | 3 | 2 | 1 |  |

**I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)**

|  |   |                          |                              |  |                                       |   |                            |                               |                                       |  |                            |  |                            |                           |                            |                         |                            |
|--|---|--------------------------|------------------------------|--|---------------------------------------|---|----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|--|----------------------------|--|----------------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------------|----------------------------|
| Nazwa poddziałania:                                      | Wsparcie inwestycji związanych z tworzeniem, ulepszaniem lub rozbudową wszystkich rodzajów małej infrastruktury, w tym inwestycji w energię odnawialną i w oszczędzanie energii   | Data otrzymania zlecenia | 20/03/2023<br><br>dd/mm/rrrr |  |                                       |   |                            |                               |                                       |  |                            |  |                            |                           |                            |                         |                            |
| Nazwa operacji:  | "Przebudowa targowiska wiejskiego w Czeremsze, Gmina Czeremcha"   |                          |                              |  |                                       |   |                            |                               |                                       |  |                            |  |                            |                           |                            |                         |                            |
| Data złożenia wniosku o płatność:                        | 16.03.2023  |                          |                              |  |                                       |   |                            |                               |                                       |  |                            |  |                            |                           |                            |                         |                            |
| 1. Rodzaj czynności kontrolnych:                         | <table border="0"> <tr><td>1. Wizyta na zlecenie</td><td align="right">1 <input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td><td align="right">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Kontrola zlecona manualnie</td><td align="right">3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich</td><td align="right">4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji</td><td align="right">5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6. Kontrola uzupełniająca</td><td align="right">6 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7. Wizyta uzupełniająca</td><td align="right">7 <input type="checkbox"/></td></tr> </table> |                          |                              | 1. Wizyta na zlecenie                  | 1 <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania | 2 <input type="checkbox"/> | 3. Kontrola zlecona manualnie | 3 <input type="checkbox"/>            | 4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich | 4 <input type="checkbox"/> | 5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji | 5 <input type="checkbox"/> | 6. Kontrola uzupełniająca | 6 <input type="checkbox"/> | 7. Wizyta uzupełniająca | 7 <input type="checkbox"/> |
| 1. Wizyta na zlecenie                                    | 1 <input checked="" type="checkbox"/>   |                          |                              |  |                                       |   |                            |                               |                                       |  |                            |  |                            |                           |                            |                         |                            |
| 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania                | 2 <input type="checkbox"/>  |                          |                              |  |                                       |   |                            |                               |                                       |  |                            |  |                            |                           |                            |                         |                            |
| 3. Kontrola zlecona manualnie                            | 3 <input type="checkbox"/>  |                          |                              |  |                                       |   |                            |                               |                                       |  |                            |  |                            |                           |                            |                         |                            |
| 4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich     | 4 <input type="checkbox"/>  |                          |                              |  |                                       |   |                            |                               |                                       |  |                            |  |                            |                           |                            |                         |                            |
| 5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji | 5 <input type="checkbox"/>  |                          |                              |  |                                       |   |                            |                               |                                       |  |                            |  |                            |                           |                            |                         |                            |
| 6. Kontrola uzupełniająca                                | 6 <input type="checkbox"/>  |                          |                              |  |                                       |   |                            |                               |                                       |  |                            |  |                            |                           |                            |                         |                            |
| 7. Wizyta uzupełniająca                                  | 7 <input type="checkbox"/>  |                          |                              |  |                                       |   |                            |                               |                                       |  |                            |  |                            |                           |                            |                         |                            |
| Czynności kontrolne dotyczą etapu:                       | <table border="0"> <tr><td>1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy</td><td align="right">1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Po złożeniu IoM</td><td align="right">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Obsługi wniosku o płatność</td><td align="right">3 <input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich</td><td align="right">4 <input type="checkbox"/></td></tr> </table>   |                          |                              | 1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy | 1 <input type="checkbox"/>            | 2. Po złożeniu IoM                        | 2 <input type="checkbox"/> | 3. Obsługi wniosku o płatność | 3 <input checked="" type="checkbox"/> | 4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich                   | 4 <input type="checkbox"/> |  |                            |                           |                            |                         |                            |
| 1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy                   | 1 <input type="checkbox"/>  |                          |                              |  |                                       |   |                            |                               |                                       |  |                            |  |                            |                           |                            |                         |                            |
| 2. Po złożeniu IoM                                       | 2 <input type="checkbox"/>  |                          |                              |  |                                       |   |                            |                               |                                       |  |                            |  |                            |                           |                            |                         |                            |
| 3. Obsługi wniosku o płatność                            | 3 <input checked="" type="checkbox"/>   |                          |                              |  |                                       |   |                            |                               |                                       |  |                            |  |                            |                           |                            |                         |                            |
| 4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich                       | 4 <input type="checkbox"/>  |                          |                              |  |                                       |   |                            |                               |                                       |  |                            |  |                            |                           |                            |                         |                            |
| 2. Metoda typowania (AR/LOS/MAN)                         |   |                          |                              |  |                                       |   |                            |                               |                                       |  |                            |  |                            |                           |                            |                         |                            |
| 3. Przeprowadzający kontrolę                             | Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego   |                          |                              |  |                                       |   |                            |                               |                                       |  |                            |  |                            |                           |                            |                         |                            |

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

|   |                               |                               |
|---|-------------------------------|-------------------------------|
| 1. Nazwa podmiotu kontrolowanego  | Gmina Czeremcha               |                               |
| NIP   | 6 0 3 0 0 0 0 2 0 3           | REGON 0 5 0 6 5 9 2 3 7       |
| 2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego                          | Województwo                   | podlaskie                     |
|   | Powiat/gmina                  | hajnowski Czeremcha           |
|   | Miejscowość/kod               | Czeremcha 17-240              |
|   | Ulica/nr domu /lokalu/działki | Duboisa 14                    |
|   | Tel.                          | 85 685 04 00 Fax 85 685 04 00 |
|   | E-mail                        | gmina@czeremcha.pl            |
| 3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego) | Województwo                   | -                             |
|   | Powiat/gmina                  | -                             |
|   | Miejscowość/kod               | -                             |
|   | Ulica i nr domu/lokalu        | -                             |

Strona

1/3

| III. OSOBA UPOWAŻNIENIA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA) |                 |               |                         |
|---|-----------------|---------------|-------------------------|
| 1.  | Imię i Nazwisko | Jerzy Wasiluk | Stanowisko/funkcja Wójt |
| 2.  | Imię i Nazwisko |               | Stanowisko/funkcja      |

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781) i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy.

| IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH |  |   |            |                     |                      |
|--|--|---|------------|---------------------|----------------------|
| 1.   | Powiadomienie o kontroli<br><br>TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | Sposób powiadomienia                        | Data       | Osoba powiadamiana  | Osoba powiadamiająca |
|  |  | Telefon <input checked="" type="checkbox"/> | 29.03.2023 | Renata Wyczółkowska | Magdalena Klimczuk   |
|  |  | List polecony <input type="checkbox"/>      |            |                     |                      |
|  |  | Inne ..... <input type="checkbox"/>         |            |                     |                      |

| V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH |  |
|--|--|
| 1.                                       | Kontrola została zrealizowana?<br><br>TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
|  | Jeśli NIE podać przyczynę:   |

| VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH |                      |           |   |
|--|----------------------|-----------|---|
| 1.   | Kontrolujący         | Imię      | Nazwisko                                |
|  | Inspektor terenowy:  | Magdalena | Klimczuk                                |
|  | Inspektor terenowy:  | Marcin    | Kuklik                                  |
| 2.   | Podmiot kontrolowany | Imię      | Nazwisko                                |
|  |                      | Jerzy     | Wasiluk                                 |
|  |                      |           | Nr upoważnienia i data jego wystawienia |
|  |                      |           | DR-VII.087.5.2022 z dnia 18.07.2022     |
|  |                      |           | DR-VII.087.3.2022 z dnia 18.07.2022     |
|  |                      |           | Rodzaj dokumentu tożsamości             |
|  |                      |           | Dowód osobisty                          |

| VII. UWAGI  |  |
|---|--|
| Uwagi kontrolujących:   |  |
| Ustalenia zespołu kontrolującego:   |  |
| Wizytę na zlecenie przeprowadzono w miejscu realizacji operacji.  |  |
| Roboty budowlane zostały zweryfikowane w oparciu o PFU z 12.05.2020 r. - zał. nr 3., a także projekt techniczny architektoniczno-budowlany „Targowisko wiejskie w miejscowości Czeremcha „Mój rynek” wraz z zadaszoną wiatą targowiska, kontenerem WC i kontenerem gospodarczym, utwardzeniami na dojścia, dojazdy i parkingi oraz infrastrukturą towarzyszącą jak doziemna instalacja elektryczna, kanalizacja sanitarnej i deszczowej, usunięciem kolizji z nadziemną linią energetyczną polegającym na rozbiórce słupa budowie dwóch słupów i przebudowanie linii napowietrznej na kablową wraz z zagospodarowaniem terenu” z 23. 05. 2022 r. - zał. nr 1. |  |
| Elementy ukryte, zanikowe zweryfikowano na podstawie protokołu odbioru oraz dzienników budowy Nr 188/22 wydanego dnia 06.07.2022 r., nr 186/22 z 06.07.2022, nr 187/22 z 06.07.2022, nr 304/22 z 04.10.2022, nr 356/22 z 29.11.2022, 328/22 z 02.11.2022 oraz dziennika montażu z 07.09.2022 r. - zał. nr 1.  |  |
| Pomiarów dokonano kołem mierniczym STANLEY MW40M oraz taśmą mierniczą STANLEY 5m.   |  |
| Inwestycja została przyjęta na stan jako środek trwały OT nr 7/2022 z dn.07.12.2022 r.  |  |
| Beneficjent nie wnosi uwag i zastrzeżeń do ustaleń zawartych w raporcie.  |  |

W dniu 03.04.2023r. wpłynęło do UMYRP pismo z wyjaśnieniami rozbieżności od Beneficjenta - Gminy Czeremcha. Dotyczy pkt. A9:

Podczas kontroli (wizyty) zespół kontrolny zliczył 101 barierek aluminowych oraz ogrodzenie. Zgodnie z pismem Beneficjenta, znalezione pozostałe brakujące ilości barierek w ilości 16 szt. po 2,17m, co daje łącznie 135,72 mb. ogrodzenie.

Alk

04.04.2023r.

Strona  
2/3

### III. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

|     |  |
|-----|--|
| 1.  | Dokumentacja fotograficzna („do wglądu w aktach sprawy”) |
| 2.  | K-03/W/344 Lista kontrolna                               |
| 3.  | PFU  |
| 4.  | Wypiszenie Beneficjenta<br>04.04.2023r.                  |
| 5.  |  |
| 6.  |  |
| 7.  |  |
| 8.  |  |
| 9.  |  |
| 10. |  |

#### Podstawa prawna:

Czynności kontrolne przeprowadzone w oparciu o zapisy ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1234 z późn. zm).

#### Pouczenie:

W przypadku gdy podmiot kontrolowany nie zgadza się z ustaleniami zawartymi w raporcie z czynności kontrolnych może zgłosić jednostce kontrolującej umotywowane uwagi na piśmie do ustaleń w nim zawartych, w terminie 7 dni od dnia doręczenia kopii raportu z czynności kontrolnych, chyba że bezpośrednio po zakończeniu czynności kontrolnych podmiot kontrolowany zgłosił kontrolującemu umotywowane uwagi, co do ustaleń zawartych w tym raporcie.

|  |   |  |
|--|---|--|
| Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych         | 31.03.2023 r., godz. 10:00<br><i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i> | 31.03.2023 r., godz. 13:30<br><i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>                        |
| Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych                  | <i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i>                              |  |
| Data i miejsce sporządzenia Raportu                          | 31.03.2023 r.<br><i>dd/mm/rrrr</i>  | UG Czeremcha, ul. Dubois 14, 17-240 Czeremcha<br><i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i> |
| Kontrolujący   | Imię  | Nazwisko   |
|  | Magdalena   | Klimczuk   |
|  |   | Podpis   |
|  |   | KIEROWNIK<br>Referatu Kontroli<br>Magdalena Klimczuk   |
|  | Marcin  | Kuklik   |
|  |   | GLÓWNY SPECJALISTA<br>Marcin Kuklik  |
| Podmiot kontrolowany   | 31.03.2023 r.   |  |
|  | <i>data otrzymania Raportu</i>  | <i>Wójt</i><br>Józef Wasiuk<br>podpis  |
| Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany |   |  |

Strona

3/3