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
UM01-6937-UM0100014/16	01/M.19.4/0020/17	0 6 3 1 4 9 2 0 5

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

	Nazwa poddziałania:	*19. wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy leader – poddziałanie 19.4. wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji*	Data otrzymania zlecenia	Typowanie ARiMR *dd/mm/rrrr*
	Nazwa operacji:	*Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji – Konsultacje społeczne LSR*		
	Data złożenia wniosku o płatność:			
1.	Rodzaj czynności kontrolnych: 1. Wizyta na zlecenie 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania 3. Kontrola zlecona manualnie 4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich 5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji 6. Kontrola uzupełniająca 7. Wizyta uzupełniająca			☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
	Czynności kontrolne dotyczą etapu: 1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy 2. po wypłacie zaliczki 3. obsługi Wniosku o płatność 4. ex-post/zobowiązań wieloletnich			☐ ☐ ☐ ☐
2.	Przeprowadzający kontrolę	**URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO**		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego		**Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Ducha Gór"**			
		NIP	6 1 1 2 6 6 3 6 5 4	REGON	0 2 0 9 0 6 3 3 4	
2.	Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	DOLNOŚLĄSKIE			
		Powiat/gmina	JELENIOGÓRSKI		KARPACZ	
		Miejscowość/kod	KARPACZ		58-540	
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	KONSTYTUCJI 3 MAJA 25			
		Tel.	756442165	Fax	756442165	
		E-mail	sekretariat@duchgor.org			
3.	Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	j.w.			
		Powiat/gmina				
		Miejscowość/kod				
		Ulica i nr domu/lokalu				

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)

1.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja	
2.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja	

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2016 r. poz. 922 t.j.) *i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy.*

PREZES
LGD Partnerstwo Ducha Gór

Starszy Specjalista
Katarzyna Wieftlewska-Gielec

Podpis podmiotu kontrolowanego	Dorota Goetz	Podpisy kontrolujących	Starszy Specjalista Joanna Wałkowska

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH					
1.	Powiadomienie o kontroli TAK ☒ NIE ☐	Sposób powiadomienia		Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
		Telefon	☒	07.09.2017	Pani Dorota Goetz	Katarzyna Wiertlewska-Gielec
		List polecony	☐			
		Inne mail	☐			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH		
1.	Kontrola została zrealizowana? TAK ☒ NIE ☐	Jeśli NIE podać przyczynę: nd

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH				
1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Inspektor terenowy:	Katarzyna	Wiertlewska-Gielec	Upoważnienie nr 7 z dnia 30.11.2016r.
	Inspektor terenowy:	Joanna	Walkowska	Upoważnienie nr 2 z dnia 30.11.2016r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

W dniu 8 września 2017r. przeprowadzono czynności kontrolne w ramach działania 19. wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER – poddziałanie 19.4. wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji. Operacja dotyczy realizacji Umowy zawartej z Zarządem Województwa w dniu 13 lipca 2017r. Nr 00005-6937-UM0100014/16. Zgodnie z zapisami § 5 ust. 2 pkt 3a. ww. Umowy o przyznanie pomocy, Lokalna Grupa Działania „zobowiązana jest do umożliwienia przedstawicielom Zarządu Województwa dokonywania kontroli w miejscu realizacji operacji." Zgodnie z raportem Nr 1 z „Typowania Beneficjentów do kontroli z dnia 09 marca 2017r. Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa" przeprowadzono kontrolę zadania niematerialnego w trakcie realizacji. Informację o terminie konsultacji pozyskano z Internetu. Kontrola dotyczyła „**Szkolenia z pisania biznesplanu**". Szkolenie jest zaplanowane dla osób planujących założyć działalność gospodarczą. Szkolenie odbyło się w Podgórzynie przy ul. Żołnierskiej 13 w Centrum Aktywności Społecznej POGÓRZE. Na bezpłatnym szkoleniu uczestnicy zdobyli wiedzę, którą będą mogli wykorzystać w przyszłości celem pozyskania środków w ramach PROW 2014-2020 w zakresie poddziałania 19.2 Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego.

Starszy Specjalista

Podpis podmiotu kontrolowanego	PREZES LGD Partnerstwo Ducha Gór Dorota Goetz	Podpisy kontrolujących	Katarzyna Wiertlewska-Gielec Starszy Specjalista Joanna Walkowska

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych
2.	Dokumentacja fotograficzna
3.	Materiały dotyczące szkolenia , plakat
4.	
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 (Dz. U. poz. 349 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 kontrolującym umotywowane uwagi, co do ustaleń zawartych w tym raporcie.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	08.09.2017r. godz. 14.00 *data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych*		08.09.2017r.godz. 17.30 *data i godzina zakończenia czynności kontrolnych*
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	- *okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych*		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	08.09.2017r. *dd/mm/rrrr*	Podgórzyn *Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych*	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Katarzyna	Wiertlewska-Gielec	Starszy Specjalista Katarzyna Wiertlewska-Gielec
	Joanna	Walkowska	Starszy Specjalista Joanna Walkowska
Podmiot kontrolowany	08.09.17 *data otrzymania Raportu*		PREZES LGD Partnerstwo Dwóch Gór Dorota Goetz
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany			

Znak sprawy:	UM01-6937-UM0100014/16	K-02/19.4/344

LISTA KONTROLNA DO
RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020

Nr Raportu z czynności kontrolnych	z dnia
01/M.19.4/0020/17	08.09.2017

Działanie	Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER	
Poddziałanie	Koszty bieżące i aktywizacja	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Ilość	Jedn. miary	TAK	NIE	ND	
WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI							
1.	Udostępnienie dokumentów potwierdzających realizację planu komunikacji.			X			
2.	Udostępnienie dokumentów dotyczących funkcjonowania biura LGD, w tym w szczególności posiadanie tytułu prawnego do pomieszczenia, w którym znajduje się biuro.					X	
3.	Udostępnienie dokumentów potwierdzających zatrudnianie pracowników w odpowiednim wymiarze i ponoszenia kosztów zatrudnienia.		etaty			X	
4.	Realizowanie szkoleń dla członków organu decyzyjnego i pracowników biura LGD zgodnie z planem szkoleń.					X	
5.	Przechowywanie dokumentacji związanej z przyznaną pomocą.					X	
6.	Prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości lub korzystanie z odpowiedniego kodu rachunkowego w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji.					X	
7.	Informowanie opinii publicznej o pomocy otrzymanej z EFRROW.			X			
8.	Realizacja działań informacyjno-promocyjnych.			X			
9.	Świadczenie doradztwa na poziomie wskazanym w informacji monitorującej realizację operacji/wniosku o płatność.					X	

Uwagi kontrolujących:

Kontrola w trakcie realizacji zadania niematerialnego – szkolenie z biznesplanu dla przyszłych beneficjentów dot. podejmowania działalności gospodarczej
Miejsce: Centrum Aktywności Społecznej POGÓRZE w Podgórzynie

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
PREZES Dorota Goetz	Starszy Specjalista Katarzyna Wierzbiewska-Gielec	Starszy Specjalista Joanna Wałkowska