

**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	01/19.2/1381/22	0	6	3	1	4	9	2	0	5	

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

Nazwa poddziałania:	19.4 Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji	Data otrzymania zlecenia	28.10.2022
Nazwa operacji:	<b>Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji</b>		
Data złożenia wniosku o płatność:			
1. Rodzaj czynności kontrolnych:			
1. Wizyta na zlecenie			1 <input type="checkbox"/>
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania			2 <input type="checkbox"/>
3. Kontrola zlecona manualnie			3 <input checked="" type="checkbox"/>
4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich			4 <input checked="" 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:			
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	<b>Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego</b>		

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego		Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Ducha Gór”		
		Ul. 1 Maja 9/2 58-530 Kowary		
	NIP	6112663654	REGON	020906334
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	dolnośląskie		
	Powiat/gmina	karkonoski	Kowary	
	Miejscowość/kod	Kowary	58-530	
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	1 Maja 9/2		
	Tel.	756442165	Fax	-
	E-mail	sekretariat@duchgor.org.pl		
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo			
	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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781) i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy.

Strona  
1/3

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH						
1.	Powiadomienie o kontroli  TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia		Data  10.11.2022	Osoba powiadamiana  Pani Dorota Goetz	Osoba powiadamiająca  Katarzyna Wiertelwska-Gielec
		Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>			
		List polecony	<input type="checkbox"/>			
		Inne .....	<input type="checkbox"/>			
V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH						
1.	Kontrola została zrealizowana?  TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	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	Wiertelwska-Gielec	874/2020 z 23.12.2020 r.		
	Inspektor terenowy:	Anna	Płonka	870/2020 z 23.12.2020 r.		
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj dokumentu tożsamości		
VII. UWAGI						
<p>Uwagi kontrolujących:</p> <p>W dniu <b>15 listopada 2022 r.</b>, na podstawie zlecenia kontroli z dnia 28 października 2021 r. przeprowadzono czynności kontrolne w siedzibie Stowarzyszenia Lokalnej Grupy Działania Partnerstwo Ducha Gór w ramach działania 19. wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER – poddziałanie 19.4. wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji.</p> <p>Operacja dotyczy realizacji Umowy zawartej z Zarządem Województwa w dniu 13 lipca 2016r. 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”. Zakres kontroli obejmował sprawdzenie faktów stanowiących podstawę przyznania pomocy, potwierdzenie zgodności danych i informacji zawartych w przekazanym przez Beneficjenta <i>Wniosku o płatność</i>, złożonej w UMWD w dniu 02.02.2022 r. w związku z realizacją poddziałania 19.4 „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji”.</p> <p>W okresie objętym kontrolą tj. II półrocze 2021 Beneficjent zrealizował zadania wymienione w załączniku nr V do wniosku o płatność tj. „Zestawieniu zrealizowanych zadań”. W trakcie czynności kontrolnych zweryfikowano także czy LGD Partnerstwo Ducha Gór: prowadzi biuro zgodnie z zapisami umowy, zatrudnia pracowników, realizuje szkolenia zgodnie z planem szkoleń, posiada dokumenty odzwierciedlające poniesione koszty faktury, rachunki, dokumentację księgową; świadczy doradztwo, prowadzi działania informacyjno – promocyjne; informuje o pomocy otrzymanej z EFRROW. Kontroli podlegały także kwestie wymienione w „Liście elementów podlegających sprawdzeniu podczas kontroli na zlecenie”.</p> <p>Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych, stwierdzono, iż Lokalna Grupa Działania <del>Krama</del> Partnerstwo Ducha Gór zrealizowała zadania wymienione w „Zestawieniu zrealizowanych zadań”, stanowiącym załącznik nr V do wniosku o płatność, zgodnie z zasadami określonymi w Umowie o Przyznanie Pomocy nr 00005-6937-UM0100014/16 oraz Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 października 2015r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania oraz wypłaty pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. 2015 poz. 1822 z późniejszymi zmianami).</p>						



VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych
2.	Lista elementów do sprawdzenia podczas kontroli
3.	Dokumentacja kontroli związana realizacją zadań karty zadań
4.	Dokumentacja zdjęciowa
5.	Dokumentacja ze szkoleń
6.	Kopia list decyzyjnych
7.	Kopie planów komunikacji
8.	Kopia umowy najmu lokalu
9.	Rejestr doradctwa
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	

**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	15.11.2022r. godz. 8.00		15.11.2022 r. godz. 15.00
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	-		
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	15.11.2022r.	Kowary	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Katarzyna	Wiertelwska-Gielec	Starszy Specjalista Katarzyna Wiertelwska-Gielec
	Anna	Płonka	Anna Płonka WICEPREZES LGD Partnerstwo Duchy Gór
Podmiot kontrolowany	15.11.2022		Marcin Sobiszek
	data otrzymania Raportu		
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany			