

**INFORMACJA POKONTROLNA**  
**NR 11/4.1/b/C/36/2019 z dnia 04/10/2019**

*(nr SW/ nr środek /b/ etap/ nr prot./rok)*

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

ZNAK SPRAWY	DATA WYDRUKU
SW11-6173-SW1102751/13; DPROW-K.052.144.2019	04/10/2019

**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	<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>Wzrost konkurencyjności i utrzymanie atrakcyjności obszarów zależnych od rybactwa poprzez rewitalizację miejscowości Kępki</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 Nowy Dwór Gdański
---	-------------------------

**Siedziba, kontakt**

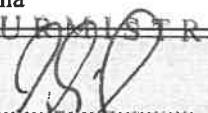
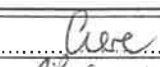
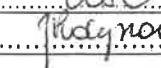
2. Lokalizacja operacji	Miejscowość: Kępki 45 dz. ew.nr 171 kod – pocztowy: 82-100      poczta: Nowy Dwór Gdański gmina: Nowy Dwór Gdański      powiat: nowodworski województwo: pomorskie
3. Adres zamieszkania/siedziba Beneficjenta (wypełniać w przypadku gdy adres jest inny niż w punkcie powyższym)	Miejscowość: Nowy Dwór Gdański      ulica/nr Ernesta Wejhera 3 kod - pocztowy 82-100      poczta: Nowy Dwór Gdański gmina: Nowy Dwór Gdański      powiat: nowodworski województwo pomorskie
4. Telefon	Numer kierunkowy:      numer telefonu: 55 247 24 01
4. FAKS	Numer kierunkowy:      numer faksu: 55 247 24 05
Adres poczty elektronicznej	urząd@miastonowydwor.pl

**Osoba upoważniona do reprezentacji (Pełnomocnik/Osoba reprezentująca)**

5. Imię	Nazwisko	Stanowisko / funkcja
Jacek	Michalski	Burmistrz

**Osoby upoważnione do wykonywania czynności kontrolnych**

6. Imię	Nazwisko	Stanowisko
Jolanta	Pudyszak	Starszy Inspektor
Dorota	Czernia	Główny Specjalista


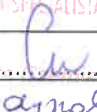
PARAFA OSOBY OBECNEJ PRZY KONTROLI	 mgr inż. Jacek Michalski	PARAFA KIEROWNIKA ZESPOŁU	
		PARAFA PRACOWNIKA DS. KONTROLI	

<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.).

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>3</sup>**

1.	Data i czas trwania kontroli			
	09/09/2019 godzina 09.20-13.00			
2.	Zespół kontrolny			
	04/10/2019	GŁÓWNY SPECJALISTA  ..... ..... .....	04/10/2019	STARSZY INSPEKTOR  ..... ..... .....
	Sporządzono dnia	Podpis	Sporządzono dnia	Podpis
3.	Beneficjent/Pełnomocnik/Osoba reprezentująca			
	✓ 15.10.2019		✓	BURMISTRZ  ..... ..... .....
	Podpisane informacji dnia		Podpis	mgr inż. Jacek Michalski Podpis
	✓ 15.10.2019		✓	BURMISTRZ  ..... ..... .....
	Otrzymano dnia		Podpis	mgr inż. Jacek Michalski Podpis

PARAFA OSOBY OBECNEJ PRZY KONTROLI	BURMISTRZ ✓  ..... ..... ..... mgr inż. Jacek Michalski	PARAFA KONTROLERA	PARAFA KONTROLERA	GŁÓWNY SPECJALISTA  ..... ..... ..... Jolanta Pudyszak

<sup>3</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.

**ZAŁĄCZNIK Nr 1 DO INFORMACJI POKONTROLNEJ I-1k**

**NR 11/4.1/b/C/36/2019 z dnia 04/10/2019**

Znak sprawy: DPROW-K.052.144.2019

SW11-6173-SW1102751/13;

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 1 lit. a Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 15 października 2009 r. (Dz. U. nr 177 poz. 1371 z późn. zm.).

Etap – związanie z celem

Lp.	Sprawdzeniu podlega	Dane z wniosku	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 do IP
2	Czy dokumenty finansowo-księgowe są zgodne z zakresem realizacji operacji?		x			Zgodnie z załącznikiem nr 2 do IP.
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 do IP.
4	Czy zakres operacji jest zgodny z zestawieniem rzeczowo – finansowym realizacji operacji/ wnioskiem o płatność?	X	x			Zgodnie z załącznikiem nr 2 do IP.
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 do IP.
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 do IP
7	Czy osiągnięto i zachowuje się cel operacji?		x			Zgodnie z załącznikiem nr 2 do IP
8	Czy operacja ma charakter niezarobkowy? (jeśli dotyczy)				x	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do IP.
9	Czy podatek VAT nadal stanowi koszt kwalifikowalny? (jeśli dotyczy).				x	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do IP.

Uwagi: brak

Podpisy osób wypełniających załącznik .....

CELNIK SPECJALISTA

*Aurei*

STARSZY INSPEKTOR

*Jolanta Pudyszak*

Data 04/10/2019 r.

Podpis osoby obecnej przy kontroli .....

BURMISTRZ

*mgr inż. Jurek Michalski*

<b>ZAŁĄCZNIK NR 2</b>	<b>Znak sprawy: SW11-6173-SW11002751/13;</b> <b>DPROW-K.052.144.2019</b>	
Dodatkowe uwagi inspektorów terenowych		
<b>Nr Informacji Pokontrolnej</b>	11/4.1/b/C/36/2019	<b>z dnia 04/10/2019</b>

**AD. 1 Zał. ZC-1k - Przechowywanie dokumentacji związanej z realizacją operacji.**

Zweryfikowano na podstawie oględzin w siedzibie beneficjenta.

**Powyższe stanowi dokumentacja zdjęciowa - Załącznik nr 3**

**AD. 2 Zał. ZC-1k - Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z zakresem realizacji operacji.**

Zakres realizacji operacji wskazany w Zestawieniu rzeczowo-finansowym (pkt 5 wniosku o płatność):

- 1. Prace budowlane (adaptacyjne) dwóch sal, korytarza, aneksu kuchennego i sanitariatów wraz z zakupem wyposażenia na potrzeby utworzenia izby pamięci ( w tym: gabloty ściennie (szt.4), ścianki wystawiennicze (szt. 10), meble (stoły-szt.2 i krzesła-szt.20), materace (szt.10);**

Zweryfikowano na podstawie:

1. Oględzin w miejscu realizacji operacji;
2. Faktury VAT nr 45/2015 z dnia 10/06/2015 wraz z dowodem zapłaty;
3. Faktury VAT nr 67/15 z dnia 28/05/2015 wraz z dowodem zapłaty;
4. Faktury VAT nr 01/06/2015 z dnia 11/06/2015 wraz z dowodem zapłaty;
5. Faktury VAT nr FA/77/05/2015 z dnia 26/05/2015 wraz z dowodem zapłaty;
6. Faktury VAT nr 00529FU/15 z dnia 25/05/2015 wraz z dowodem zapłaty;
7. Faktury VAT nr F/0716/2015 z dnia 21/05/2015 wraz z dowodem zapłaty;
8. Faktury VAT nr 32/2015 z dnia 30/04/2015 wraz z dowodem zapłaty;
9. Faktury VAT nr 3/15 z dnia 27/02/2015 wraz z dowodem zapłaty;
10. Faktury VAT nr 49P/2014 z dnia 04/12/2014 wraz z dowodem zapłaty;

**Powyższe stanowi dokumentacja zdjęciowa - Załącznik nr 3**

**AD. 3 Zał. ZC-1k - Stosowanie odrębnej ewidencji księgowej dla wszystkich transakcji związanych z operacją oraz prowadzenie dokumentacji finansowo-księgowej.**

Zweryfikowano na podstawie:

1. Zarządzenia nr 32 Burmistrza Nowego Dworu Gdańskiego z dnia 30.12.2014 roku w sprawie planu kont dla projektu nr 01097-6173-SW1102751/13 wraz z załącznikiem r 1;
2. Kartoteki finansowej dla konta 080, 130 i 201 za rok 2014 i 2015;

**Powyższe stanowi dokumentacja zdjęciowa - Załącznik nr 3**

**AD. 6 Zał. ZC-1k - Wykorzystanie zgodnie z przeznaczeniem nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana pomoc.**

Zweryfikowano na podstawie:

1. Oględzin w miejscu realizacji operacji;
2. Dokumentacji zdjęciowej przedstawionej przez Beneficjenta;

**Powyższe stanowi dokumentacja zdjęciowa - Załącznik nr 3**

**AD. 7 Zał. ZC-1k - Osiągnięcie i zachowanie celu operacji „Wzmocnienie konkurencyjności i utrzymanie atrakcyjności obszaru zależnego od rybactwa poprzez rewitalizację miejscowości Kępki w zakresie przystosowania istniejącej bazy lokalowej (budynek dawnej szkoły wiejskiej) do potrzeb mieszkańców i turystów”.**

Zweryfikowano na podstawie:

1. Dokumentów wskazanych w punktach AD.2-AD.6;
2. Oględzin w miejscu realizacji operacji;
3. Dokumentacji zdjęciowej przedstawionej przez Beneficjenta;

**Powyższe stanowi dokumentacja zdjęciowa - Załącznik nr 3**

**AD. 7 Zał. ZC-1k – Czy podatek VAT nadal stanowi koszt kwalifikowalny.**

**Nie dotyczy**

Podpisy osób wypełniających załącznik .....

Data 04/10/2019r.

Podpis osoby obecnej przy kontroli .....

STARSZY INSPEKTOR  
SPECIALISTA

STARSZY INSPEKTOR

Jolanta Fludyszak

Jolanta Czernia

BURMISTRZ

mgr inż. Inooc Michalski