PPP

Wpł. 2008 -11- 27
dnia
Nr 12380/28 zał. pod.

R-1b/04

INFORMACJA POKONTROLNA
NR OR11/4.3/b/P/138/08 z dnia 27.11 ...../2008r.

(nr OR/ nr działania /b/ etap[1]/ nr prot./rok)

SEKTOROWY PROGRAM OPERACYJNY RYBOŁÓWSTWO I PRZETWÓRSTWO RYB 2004 - 2006

ZNAK SPRAWY	DATA WYDRUKU
OR11-61532-OR1100081/08	21.11.2008r.

WYKONAWCA KONTROLI

ARiMR, ODDZIAŁ REGIONALNY	**Biuro Kontroli na Miejscu, ul. Kołłątaja 1, 81-332 Gdynia.**

Priorytet: 4. Inne działania

Działanie: 4.3 Znajdowanie oraz promowanie nowych rynków zbytu na produkty rybne

Operacja: 4.3.1 Kampanie promocyjne produktów rybnych

KONTROLA NA ETAPIE:

I. Kontrola na zlecenie BWI/DR/DOWO ☐
Kontrola w wyniku typowania DKM X
Rekontrola ☐

II. Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu ☐
Wniosek beneficjenta o płatność ~~pośrednią~~/końcową X
Etap związania celem ☐

I. Dane osobowe/adresowe

Jednostka kontrolowana

1.	Imię i nazwisko/ nazwa ~~Wnioskodawcy~~/Beneficjenta	**MIASTO I GMINA SZTUM**

Siedziba, kontakt

2.	Lokalizacja projektu	miejscowość **Sztum** poczta **Sztum** powiat **Sztum**	ul. **Kochanowskiego** gmina **Sztum** województwo **pomorskie**	kod – pocztowy **82-400**
3.	Adres zamieszkania/siedziba ~~Wnioskodawcy~~/Beneficjenta (wypełniać w przypadku gdy adres jest inny niż w punkcie powyższym)	miejscowość **Sztum** poczta **Sztum** województwo **pomorskie**	ul. **Mickiewicza 39** gmina **Sztum**	kod – pocztowy **82-400** powiat **Sztum**
4.	Telefon	Numer kierunkowy: 055	numer telefonu: 640-63-02	
	FAKS	Numer kierunkowy: 055	numer faksu: 640-63-00	
	Adres poczty elektronicznej	sztum@sztum.pl		

Osoba upoważniona do reprezentacji (Pełnomocnik/Osoba reprezentująca)

	Imię	Nazwisko	Stanowisko / funkcja
5.	Leszek	Tabor	Burmistrz
	Alicja	Podlewska	Zastępca Burmistrza

Inspektorzy terenowi przeprowadzający kontrolę

	Imię	Nazwisko	Stanowisko
6.	Zdzisław	Herstowski	Gł.Specjalista
	Maria	Bąkowska	St.Specjalista

II. Powiadomienie o kontroli

	Data	Sposób powiadomienia		Osoba powiadomiona
1.	20.11.2008r.	List polecony	X	Miasto i Gmina Sztum
	20.11.2008r.	Telefon nr 055 640-63-02	X	Alicja Podlewska

PARAFA OSOBY OBECNEJ PRZY KONTROLI	Burmistrz Miasta i Gminy	PARAFA INSPEKTORA TERENOWEGO	.....
		PARAFA INSPEKTORA TERENOWEGO	.....
PARAFA OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ INFORMACJĘ POKONTROLNĄ			.....

mgr Leszek Tabor
Burmistrz Miasta i Gminy
ul. Mickiewicza 39
82-400 Sztum
tel. (055) 640 63 03, 640 63 01/02
fax (055) 640 63 00

[1] D – Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu; P – Wniosek beneficjenta o płatność; C – związanie celem

Kontrola przeprowadzona na podstawie art. 51 pkt 1 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o Narodowym Planie Rozwoju (Dz.U. Nr 116, poz 1206, z późn. zm.)

III Wynik kontroli		
Data otrzymania zlecenia/typowania do kontroli[2] 07/11/2008r.		
Osoba obecna przy kontroli	Rodzaj dokumentu tożsamości	Nr dokumentu tożsamości
Leszek Tabor	D.O	AEX 217955

	TAK	NIE	ND
Czy przeprowadzono kontrolę?	☒	☐	
Jeżeli NIE podać przyczyny:			
Czy sprawdzono wszystkie punkty zlecenia z BWI/~~DR/DOWO~~?	☐	☐	☒
Jeżeli NIE podać przyczyny:			
Czy sprawdzono wszystkie punkty z Załącznika do Informacji pokontrolnej (dotyczy wniosków beneficjenta o płatność oraz kontroli realizowanych w okresie związania celem)?	☒	☐	☐
Jeżeli NIE podać przyczyny:			
Czy inwestycja została rozpoczęta zgodnie z założeniami programowymi[3]?	☒	☐	☐
Jeżeli NIE podać przyczyny:			
Czy osoba obecna przy kontroli podpisała Informację pokontrolną?	☒	☐	
Jeżeli NIE podać przyczyny:			

Załączniki:

1.	Zał. 1-1/04/b/4.3/B
2.	
3.	
4.	
5.	

PARAFA OSOBY OBECNEJ PRZY KONTROLI	Burmistrz Miasta i Gminy mgr Leszek Tabor	PARAFA INSPEKTORA TERENOWEGO	
		PARAFA INSPEKTORA TERENOWEGO	
PARAFA OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ INFORMACJĘ POKONTROLNĄ			

Urząd Miasta i Gminy
ul. Mickiewicza 39
82-400 Sztum
tel. (055) 640 63 03, 640 63 01/02
fax (055) 640 63 00

[2] Data typowania do kontroli jest to data otrzymania informacji o przeprowadzonej weryfikacji merytorycznej wniosku w BWI/DR/DOWO, który został wytypowany do kontroli. W przypadku kontroli w okresie związania celem, jest to data otrzymania z DKM raportu z typowania

[3] Dla wniosków, złożonych przed dniem wejścia w życie *Rozporządzenia MRiRW z dnia 31.05.2007 r w sprawie Uzupełnienia Sektorowego Programu Operacyjnego „Rybołówstwo i przetwórstwo ryb 2004-2006"* (Dz.U. 2007 Nr 103 poz. 712) tj. przed 11.06.2007 r. inwestycja może być rozpoczęta po podpisaniu Umowy o dofinansowanie projektu
Dla wniosków, złożonych po dniu wejścia w życie *Rozporządzenia MRiRW z dnia 31.05.2007 r. w sprawie Uzupełnienia Sektorowego Programu Operacyjnego „Rybołówstwo i przetwórstwo ryb 2004-2006"* (Dz.U. 2007 Nr 103 poz. 712) tj. po 11.06.2007 r inwestycja może być rozpoczęta po dniu złożenia wniosku o dofinansowanie realizacji projektu

Uwagi dotyczące kontroli	
1.	Uwagi Inspektorów Terenowych..... .....Brak..... .....
2.	Uwagi osoby obecnej przy kontroli..... .....Brak..... .....

IV. Podpisanie Informacji pokontrolnej[3]

1.	Data i czas trwania kontroli			
	27.11.2008 $7^{45} - 8^{30}$			
2.	Inspektorzy Terenowi			
	27.11.2008	.....	27.11.2008	.....
	Sporządzono dnia	Podpis	Sporządzono dnia	Podpis
3.	Wnioskodawca/Beneficjent/Pełnomocnik/Osoba reprezentująca			
	27.11.2008		.....	
	Podpisanie informacji dnia		Podpis	
	27.11.2008		.....	
	Otrzymałem dnia		Podpis	

Urząd Miasta i Gminy ul. Mickiewicza 39 82-400 Sztum tel. (055) 640 53 03, fax (055) 640 53 00

Burmistrz Miasta i Gminy mgr Leszek Tabor

Burmistrz Miasta i Gminy mgr Leszek Tabor

PARAFA OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ INFORMACJĘ POKONTROLNĄ	.....

[3]Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 27 kwietnia 2007 r. w sprawie trybu kontroli realizacji projektów i programów współfinansowanych ze środków funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności.(Dz. U. 2007 Nr 90, poz. 602), w przypadku kontroli w miejscu realizacji projektu na etapie obsługi wniosku o płatność, Beneficjent/pełnomocnik ma możliwość przekazania do ARiMR pisemnych zastrzeżeń przed podpisaniem Informacji pokontrolnej, lub przesłania podpisanego egzemplarza Informacji pokontrolnej w terminie 14 dni od daty jego otrzymania.

V Zatwierdzenie Informacji pokontrolnej

		TAK	NIE
1.	Przesłanie Informacji pokontrolnej drogą pocztową	☐	☐

Egzemplarz Informacji pokontrolnej wysłano w dniu ..... Listem poleconym nr .....

Podpis pracownika wysyłającego Informację pokontrolną .....

		TAK	NIE
2.	Czy *Informację pokontrolną* sporządzono poprawnie?	☐	☐

Jeżeli NIE podać przyczyny

.....

.....

3.	Wyjaśnienia Inspektorów terenowych

.....

.....

.....

Podpisy Inspektorów terenowych	
.....	.....
Imię i nazwisko	Imię i nazwisko

		TAK	NIE
4.	Informację pokontrolną zatwierdzam	☐	☐

Jeżeli NIE podać przyczyny

.....

.....

Podpis osoby zatwierdzającej Informację pokontrolną		
	Data	...../...../2008r.
	Podpis i pieczątka	.....

ZAŁĄCZNIK DO INFORMACJI POKONTROLNEJ R-1b/04
NR OR11/4.3/b/P/138/08 z dnia 27.11.2008r.

Znak sprawy *OR11-61532-OR1100081/08*

Zał. R-1/04/b/4.3/B

Sektorowy Program Operacyjny *Rybołówstwo i przetwórstwo ryb 2004-2006.*

Priorytet 4 –Inne działania.
Działanie 4.3 – Znajdowanie oraz promowanie nowych rynków zbytu na produkty rybne

Etap – Wniosek beneficjenta o płatność końcową/~~pośrednią~~[1]:

Lp.	Sprawdzeniu podlega	Dane z wniosku	Zgodność ze stanem w terenie			Uwagi
			Tak	Nie	N/D	
1.	Czy miejsce lokalizacji projektu jest zgodne z miejscem wskazanym we wniosku o dofinansowanie?	**82-400 Sztum ul. Kochanowskiego**	X			
2.	Czy zakończono realizację projektu zgodnie z terminem zawartym w zestawieniu rzeczowo – finansowym realizacji projektu załączonym do wniosku beneficjenta o płatność?	**07.08.2008-21.10.2008**	X			
3.	Czy zrealizowany projekt jest zgodny z zestawieniem rzeczowo – finansowym realizacji projektu?		X			
4.	Czy zrealizowany projekt jest zgodny z dokumentami potwierdzającymi poniesione wydatki?		X			
5.	Czy zakupione maszyny/urządzenia istnieją faktycznie pod wskazanym adresem?				X	
6.	Czy przeprowadzono promocję projektu, zgodnie z rozporządzeniem Komisji (WE) 1159/2000 z dnia 30 maja 2000 r.?		X			

[1] Niepotrzebne skreślić

Burmistrz Miasta i Gminy mgr Leszek Tabor

Uwagi:

Brak

Podpis osoby (-ób) wypełniającej (-ych) załącznik..... Zdzisław Herstowski Maria Bagłowska

Data 27.11.2008.....2008r.

Podpis osoby obecnej przy kontroli .....

Burmistrz Miasta i Gminy
mgr Leszek Tubor
Urząd Miasta i Gminy
ul. Nicka Kwiecia 39
82-400 Sztum
tel.(055) 640 63 03, 640 63 01/02
fax (055) 640 63 00