

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH						R-01/167						
NR 10/413/0257/15												
(nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok)												
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013												
ZNAK SPRAWY				NR IDENTYFIKACYJNY								
UM10-6930-UM1040495/14 ROW-II.433.3.140.2015.NJ				0	6	9	2	3	1	2	9	6

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)			
Nazwa działania:	413 Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju objętego PROW na lata 2007-2013 w zakresie małych projektów	Data otrzymania zlecenia	11/05/2015 <small>dd/mm/rrrr</small>
Nazwa operacji:	"Aktywizacja społeczności lokalnej poprzez organizację wydarzeń promocyjnych na terenie powiatu sejneńskiego"		
Rodzaj czynności kontrolnych:			
1.	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wizytacja w miejscu <input type="checkbox"/> 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input checked="" type="checkbox"/> 3. Kontrola ex post w wyniku typowania <input type="checkbox"/> 4. Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/> 5. Kontrola uzupełniająca <input type="checkbox"/> 6. Wizytacja uzupełniająca <input type="checkbox"/> 		
	Czynności kontrolne dotyczą etapu:		
	<ul style="list-style-type: none"> 1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. obsługi Wniosku o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. ex-post <input type="checkbox"/> 		
2.	Przeprowadzający kontrolę	URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO Data otrzymania kompletnego zlecenia wizytacji 11/05/2015 (Typowanie nr 70 z dnia 06.03.2015 r.)	

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO																					
1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Powiat Sejneński ul. 1 Maja 1 16-500 Sejny																			
	NIP	8	4	4	2	1	3	9	6	3	8	REGON	7	9	0	6	7	1	0	4	7
2.	Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	podlaskie																		
		Powiat/gmina	sejneński						Sejny												
		Miejscowość/kod	Sejny						16-500												
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	1 Maja 1																		
		Tel.	875173910				Fax		875162013												
		E-mail	biuro@powiat.sejny.pl																		
3.	Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo																			
		Powiat/gmina																			
		Miejscowość/kod																			
		Ulica i nr domu/lokalu																			

Podpis podmiotu kontrolowanego	STAROSTA  mgr inż. Piotr Aiszko	Podpisy kontrolujących	 GŁÓWNY SPECJALISTA Radysław Gieraitowski PODINSPEKTOR  Marcin Kuklik
--------------------------------	---	------------------------	--

III. OSOBA UPOWAŻNIIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1.	Imię i Nazwisko	Piotr Franciszek Alszko	Stanowisko/funkcja Starosta
2.	Imię i Nazwisko	-	Stanowisko/funkcja -

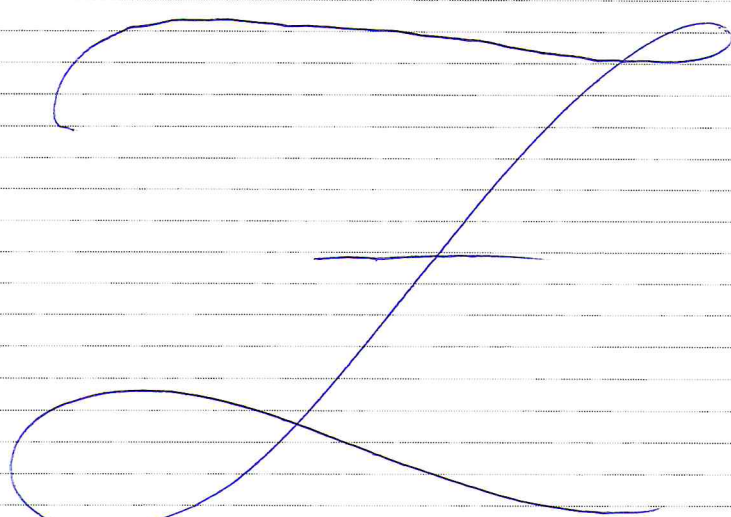
Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy (DzU z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze. Zm.).

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH						
1.	Powiadomienie o kontroli TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamniająca	
		Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>	19.05.2015	Magdalena Chmiełowska	Rafał Wójtakiewicz
		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:

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH				
1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	RADOSŁAW	GIERAŁTOWSKI	RO-II.087.1.2015 z dnia 12.05.2015
	Członek zespołu:	MARCIN	KUKLIK	RO-II.087.3.2015 z dnia 12.05.2015
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		PIOTR FRANCISZEK	ALSZKO	Dowód osobisty: AKC 004138
		-	-	-

VII. UWAGI
Uwagi kontrolujących:


Podpis podmiotu kontrolowanego	STAROSTA  mgr inż. Piotr Alszko	Podpisy kontrolujących	GŁÓWNY SPECJALISTA  Radosław Gierałtowski
			PODINSPEKTOR  Marcin Kuklik

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Dokumentacja fotograficzna i video znajdująca się w Referacie Kontroli Projektów Departamentu Rozwoju Obszarów Wiejskich w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Podlaskiego przy ul. Kleeberga 20, 15-691 Białystok
2.	Lista kontrolna
3.	Lista dokumentów poddana czynnościom kontrolnych
4.	upoważnienie
5.	
6.	
7.	
8.	

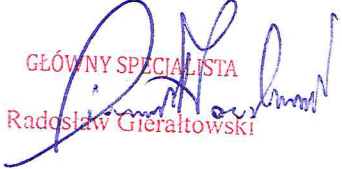



Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz. U. 2013, poz. 173) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2007-2013 (DzU nr 168, poz. 1181 ze zm.).

Pouczenie:

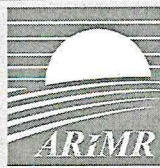
zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (DzU nr 168, poz. 1181 ze zm), Podmiot kontrolowany ma możliwość:

- przekazania jednostce kontrolującej podpisanego raportu w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania albo,
- zgłoszenia na piśmie zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w raporcie (zgłoszenia należy dokonać przed podpisaniem raportu, w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania) albo,
- odmawiając podpisania raportu, złożyć w terminie 7 dni od dnia otrzymania raportu albo od dnia otrzymania stanowiska o nieuwzględnieniu w całości lub części zgłoszonych zastrzeżeń, pisemne wyjaśnienie tej odmowy.

Jeżeli jednostka kontrolująca nie otrzyma w terminie podpisanego raportu ani umotywowanych zastrzeżeń, uznaje się że podmiot kontrolowany odmówił podpisania raportu.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	20.05.2015 r., godz. 9:30		20.05.2015 r., godz. 14:00
	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	20.05.2015 r.	Powiat Sejneński ul. 1 Maja 1 16-500 Sejny	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	RADOSŁAW	GIERAŁTOWSKI	 GŁÓWNY SPECJALISTA Radosław Gierałtowski
	MARCIN	KUKLIK	PODINSPEKTOR  Marcin Kuklik
Podmiot kontrolowany	20.05.2015 r.		STAROSTA  mgr inż. Piotr Ałszko
	data podpisania Raportu		podpis
	20.05.2015 r.		STAROSTA  mgr inż. Piotr Ałszko
	data otrzymania Raportu		podpis

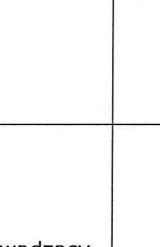
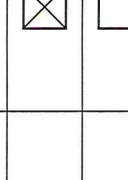
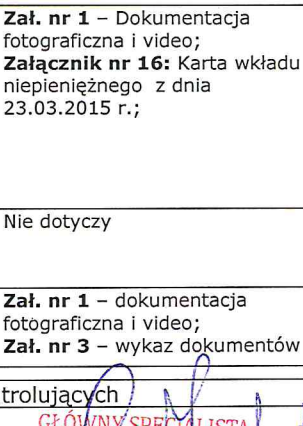


Znak sprawy:	UM10-6930-UM1040495/14 ROW-II.433.3.140.2015.NJ	K-02/413/167
 LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013		
Nr Raportu z czynności kontrolnych 10/413/0257/15		z dnia 20/05/2015

Oś	4	Wniosek o płatność
Działanie	Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju (małe projekty).	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących	
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND		
I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.								
1.	Zgodność lokalizacji operacji.	Powiat Sejneński ul. 1 Maja 1 16-500 Sejny		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zał. nr 1 – Dokumentacja fotograficzna i video; <i>Dejczyka z dnia 24.02.2000</i>	
Zestawienie rzeczowo-finansowe z zakresem realizacji operacji.								
I Koszty kwalifikowane z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych								
A Maraton Kresowy „Pogranicze z Gaładusią”								
2.	1	Posiłki regeneracyjne	szt	450,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zał. nr 1 – Dokumentacja fotograficzna i video; Faktura nr 45/09/2014 z dnia 01.09.2014; Polecenie przelewu z dnia 15.09.2014; Lista odbioru obiadu z dnia 31.08.2014 r. x23 Wyciąg Nr 134 z dn. 15.09.2014
	2	Wywóz śmieci, kosze, worki	Usł.	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zał. nr 1 – Dokumentacja fotograficzna i video; Faktura VAT nr 0060/09/14 z dnia 18.09.2014; Potwierdzenie wywozu nr 1595; Polecenie przelewu z dnia 24.09.2014r.; Wyciąg Nr 126 z dn. 29.08.2014
	3	Baner duży dwustronny	Szt.	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zał. nr 1 – Dokumentacja fotograficzna i video; Faktura VAT nr 21/08/2014 z dnia 22.08.2014; Polecenie przelewu z dnia 29.08.2014; Wyciąg Nr 126 z dn. 29.08.2014
	4	nagłośnienie	Umo	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zał. nr 1 – Dokumentacja fotograficzna i video; Faktura nr 52/2014 z dnia 24.09.2014; Umowa nr PP.042.16.4.2014 z dnia 25.08.2014 r.; Polecenie przelewu z dn. 20.10.2014 r.; Wyciąg Nr 151 z dn. 20.10.2014

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
STAROSTA <i>Piotr Alszko</i> mgr inż. Piotr Alszko	PODINSPEKTOR <i>Marcin Kuklik</i> Marcin Kuklik	GŁÓWNY SPECJALISTA <i>Radosław Gieratowski</i> Radosław Gieratowski

5	Zakup medali dla zwycięzców	Szt	108,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zał. nr 1 – Dokumentacja fotograficzna i video; Faktura nr 32/8/2014 z dnia 27.08.2014; Polecenie przelewu z dnia 08.09.2014; Wyciąg Nr 130 z dn. 08.09.2014
6	Zakup gadżetów	Szt.	200,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zał. nr 1 – Dokumentacja fotograficzna i video; Faktura VAT 5895/MHU/2014 z dnia 28.08.2014; Polecenie przelewu z dnia 08.09.2014; Lista laureatów z dnia 31.08.2014 r.; Wyciąg Nr 130 z dn. 08.09.2014
7	Didżej	umo	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zał. nr 1 – Dokumentacja fotograficzna i video; Rachunek nr 01/2014 z dnia 1.09.2014; Polecenie przelewu z dnia 08.09.2014 r.; Umowa zlecenie NR OR.2151.6.2014 z dnia 29.08.2014 r.; Wyciąg Nr 135 z dn. 17.09.2014
8	Konferansjer prowadzący Maraton Kresowy	Umo	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zał. nr 1 – Dokumentacja fotograficzna i video; Rachunek nr 1/2014 z dnia 1.09.2014; Polecenie przelewu z dnia 08.09.2014 r.; Umowa zlecenia NR OR.2151.5.2014 z dnia 29.08.2014 r.; Wyciąg Nr 135 z dn. 17.09.2014
9	Wynajem pomieszczeń na Maraton Kresowy	Usł.	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zał. nr 1 – Dokumentacja fotograficzna i video; Faktura nr 31/2014 z dnia 31.08.2014; Polecenie przelewu z dnia 08.09.2014; Wyciąg Nr 130 z dn. 08.09.2014
10	Catering dla gości Maratonu Kresowego	Usł.	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zał. nr 1 – Dokumentacja fotograficzna i video; Faktura VAT nr F0115/2014 z dnia 07.09.2014; Polecenie przelewu z dnia 17.09.2014; Wyciąg Nr 135 z dn. 17.09.2014
II Wartość wkładu niepieniężnego							
1	Wolontariusze	godz	475,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zał. nr 1 – Dokumentacja fotograficzna i video; Załącznik nr 16: Karta wkładu niepieniężnego z dnia 23.03.2015 r.;
3.	Nabyte maszyny, urządzenia, wyposażenie, sprzęt lub oprogramowanie zostały zamontowane oraz uruchomione.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Nie dotyczy
4.	Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z wykazem faktur lub innych dowodów o równoważnej wartości dowodowej.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zał. nr 1 – dokumentacja fotograficzna i video; Zał. nr 3 – wykaz dokumentów
Podpis podmiotu kontrolowanego				Podpisy kontrolujących			
 STAROSTA mgr inż. Piotr Aleszko				 PODINSPEKTOR Marcin Kuklik		 GŁÓWNY SPECJALISTA Radosław Gierantowski	

					zweryfikowanych podczas czynności kontrolnych
5.	Prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zarządzenie nr 6/2015 z dnia 25.02.2015 r. Starosty Powiatu Sejneńskiego w sprawie wprowadzenia planu kont oraz zasad rachunkowości; Zestawienie obrotów i sald za okres 01.01.2014 – 31.12.2014; Zał. nr 1 – dokumentacja fotograficzna i video Zał. nr 3 – wykaz dokumentów zweryfikowanych podczas czynności kontrolnych
Zgodność operacji z przepisami dotyczącymi zamówień publicznych:					
6.	1) przekazanie dokumentacji wszystkich postępowań o udzielenie zamówień,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Nie dotyczy
	2) zgodność terminów zakończenia realizacji operacji z terminami zapisanymi w umowie z wykonawcą.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Nie dotyczy
II. WERYFIKACJA ZOBOWIĄZAŃ BENEFICJENTA.					
1.	Nieprzeniesienie posiadania lub prawa własności nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana/wypłacona pomoc.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zał. nr 1 – dokumentacja fotograficzna i video; Zał. nr 3 – wykaz dokumentów zweryfikowanych podczas czynności kontrolnych
2.	Wykorzystanie zgodnie z przeznaczeniem nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana/wypłacona pomoc.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zał. nr 1 – dokumentacja fotograficzna i video
3.	Niezmienienie sposobu lub miejsca prowadzenia działalności związanej z przyznaną pomocą.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zał. nr 1 – dokumentacja fotograficzna i video
4.	Informacja o udziale finansowym środków unijnych została umieszczona na materiałach publikowanych w ramach operacji.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zał. nr 1 – dokumentacja fotograficzna i video
5.	Beneficjent przechowuje dokumentację związaną z realizacją operacji.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zał. nr 1 – dokumentacja fotograficzna i video; Zał. nr 3 – wykaz dokumentów zweryfikowanych podczas czynności kontrolnych
6.	Operacja nie jest finansowana z udziałem innych środków publicznych, z wyłączeniem przypadku współfinansowania z Funduszu Kościelnego lub ze środków własnych JST.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zał. nr 1 – dokumentacja fotograficzna i video

Uwagi kontrolujących:

.....

.....

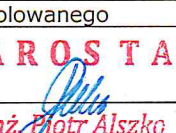

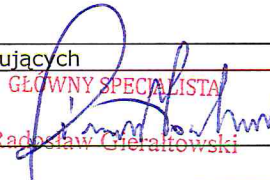
.....

.....

.....

.....

.....

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
STAROSTA  mgr inż. Piotr Ałszko	PODINSPEKTOR  Marcin Kuklik	GŁÓWNY SPECJALISTA  Radosław Gieraltowski

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

PHILOSOPHY DEPARTMENT

PHILOSOPHY 101

LECTURE NOTES

PLATO'S THEORY OF FORMS

LECTURE 1

THE DIVISION OF LABOR

THE CITY OF IDEAS

THE SOUL OF THE CITY

THE SOUL OF THE INDIVIDUAL

THE SOUL OF THE STATE

THE SOUL OF THE UNIVERSE

THE SOUL OF THE COSMOS

THE SOUL OF THE HEAVENS

THE SOUL OF THE EARTH

THE SOUL OF THE SEA

THE SOUL OF THE AIR

THE SOUL OF THE FIRE

THE SOUL OF THE LIGHT

THE SOUL OF THE DARKNESS

THE SOUL OF THE VOID

THE SOUL OF THE UNKNOWABLE

THE SOUL OF THE INFINITE



**Załącznik Nr 3 do Raportu z czynności kontrolnych nr 10/413/0257/15
z dnia 20.05.2015 r.**

Wykaz dokumentów zweryfikowanych podczas czynności kontrolnych

1. Faktura nr z dnia 01.09.2014;
2. Polecenie przelewu z dnia 15.09.2014;
3. Faktura VAT nr 0060/09/14 z dnia 18.09.2014;
4. Potwierdzenie wywozu nr 1595
5. Faktura VAT nr 21/08/2014 z dnia 22.08.2014;
6. Polecenie przelewu z dnia 29.08.2014;
7. Faktura nr 52/2014 z dnia 24.09.2014;
8. Umowa nr PP042.16.4.2014 z dnia 25.08.2014;
9. Faktura nr 32/8/2014 z dnia 27.08.2014;
10. Polecenie przelewu z dnia 08.09.2014;
11. Faktura VAT 5895/MHU/2014 z dnia 28.08.2014;
12. Polecenie przelewu z dnia 08.09.2014;
13. Rachunek nr 01/2014 z dnia 1.09.2014;
14. Umowa zlecenie nr OR.2151.6.2014 z dnia 29.08.2014;
15. Rachunek nr 1/2014 z dnia 1.09.2014;
16. Umowa zlecenie nr OR.2151.5.2014 z dnia 29.08.2014;
17. Faktura nr 31/2014 z dnia 31.08.2014;
18. Polecenie przelewu z dnia 08.09.2014;
19. Faktura VAT nr F0115/2014 z dnia 07.09.2014;
20. Polecenie przelewu z dnia 17.09.2014;
21. Załącznik nr 16: Karta wkładu niepieniężnego z dnia 23.03.2015 r.;
22. Lista odbioru obiadu (posiłki regeneracyjne) podczas Maratonu Kresowego
„Pogranicze z Gaładusią” z dnia 31.08.2014 x 23;
23. Wyciąg nr 134 za dzień 15.09.2014;
24. Wyciąg nr 135 za dzień 17.09.2014;
25. Wyciąg nr 130 za dzień 08.09.2014;
26. Wyciąg nr 151 za dzień 20.09.2014;
27. Wyciąg nr 126 za dzień 29.08.2014;
28. Wyciąg nr 137 za dzień 24.09.2014;
29. Polecenie przelewu z dnia 24.09.2014;

STAROSTA

mgr inż. Piotr Alszko


GŁÓWNY SPECJALISTA
Radosław Gieraltowski
PODINSPEKTOR

Marcin Kuklik

30. Polecenie przelewu z dnia 20.10.2014;
31. Polecenie przelewu z dnia 08.09.2014;
32. Polecenie przelewu z dnia 08.09.2014;
33. Lista laureatów Maratonu Kresowego z dnia 31.08.2014 ;
34. Zarządzenie nr 6/2015 z dnia 25.02.2015 r. Starosty Powiatu Sejneńskiego w sprawie wprowadzenia planu kont oraz zasad rachunkowości;
35. Zestawienie obrotów i sald za okres 01.01.2014 – 31.12.2014;
36. *decyzja z dnia 24.02.2000r.*

STAROSTA

P. Alszko
mgr inż. Piotr Alszko

R. Gieraltowski
GŁÓWNY SPECJALISTA
Radosław Gieraltowski

M. Kuklik
PODINSPEKTOR

Marcin Kuklik

