

AGENCJA RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

INFORMACJA POKONTROLNA PROW NA LATA 2007-2013

I-01/216

Numer dokumentu

Znak sprawy

DBRIKT/ZD/06/19/1

DBRIKT-WNIKWROW.0823.1.6.2019.DP

I. ZAKRES KONTROLI

Działanie (-a) objęte kontrolą

„Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” dla małych projektów (413).

Podstawa prawna i przedmiot kontroli

Kontrola została przeprowadzona na podstawie §18 Umowy delegowania zawartej z Samorządem Województwa/§17 Umowy delegowania zawartej z ARR/§17 Umowy delegowania zawartej z FAPA* oraz art. 8 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. z 2013, poz. 173 t.j.) oraz przepisów Rozporządzenia MRiRW z dnia 25 marca 2009 r. w sprawie warunków i sposobu przeprowadzania przez agencję płatniczą kontroli niektórych podmiotów wdrażających w zakresie wykonywania przez te podmioty zadań delegowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz. U. Nr 57 poz. 473).
Przedmiotem kontroli była weryfikacja poprawności i terminowości wykonywania zadań delegowanych w zakresie przeprowadzania czynności kontrolnych, przestrzegania przyjętych przez podmiot wdrażający procedur przeprowadzania czynności kontrolnych.

Okres obejmujący kontrolę

25.04.2019

II. NAZWA/DANE JEDNOSTKI KONTROLOWANEJ

Nazwa

URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

III. ADRES JEDNOSTKI KONTROLOWANEJ

Województwo ŚLĄSKIE	Powiat KATOWICE	Gmina KATOWICE
Kod pocztowy 40-037	Poczta KATOWICE	Miejscowość KATOWICE
Ulica Ligonia	Nr domu 46	Nr Lokalu
Telefon (32) 20 78 888	Fax	E-mail marszal@slaskie.pl

IV. ADRES KORESPONDENCYJNY JEDNOSTKI KONTROLOWANEJ¹

Województwo	Powiat	Gmina
Kod pocztowy	Poczta	Miejscowość
Ulica	Nr domu	Nr Lokalu

V. OSOBA OBECNA PRZY KONTROLI

Imię i Nazwisko/nazwa	Rola
-----------------------	------

VI. RODZAJ KONTROLI

Kontrola sprawdzająca w miejscu realizacji operacji <input type="checkbox"/>	Kontrola towarzysząca w miejscu realizacji operacji <input type="checkbox"/>	Kontrola dokumentacji <input checked="" type="checkbox"/>	Inne
---	---	--	------

VII. PRZEPROWADZENIE KONTROLI

Czy kontrola została przeprowadzona?	Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Jeśli nie, podać przyczyny nie przeprowadzenia kontroli
--------------------------------------	--	---------------------------------	---

Kierownik zespołu kontrolnego

Imię DANIEL	Nazwisko PŁUŻYCZKA	Numer upoważnienia DBRIKT/ZD/2014-2020/9/19	Data wystawienia upoważnienia 17.09.2019 r.
Imię RADOSŁAW	Nazwisko TYSZKIEWICZ	Numer upoważnienia DBRIKT/ZD/2014-2020/9/19	Data wystawienia upoważnienia 17.09.2019 r.

* Niepotrzebne skreślić

¹ Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż w poz. III

Podpis kierownika jednostki kontrolowanej lub osoby upoważnionej	Podpisy kontrolujących	Str. 1
--	------------------------	--------

**MARSZAŁEK
WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO**

Jakub Chelstowski

VIII. STWIERDZONY STAN FAKTYCZNY, WYKRYTE UCHYBIENIA ORAZ ICH ZAKRES I SKUTKI

Element kontroli	1. WYKONANIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH W MIEJSCU
Ustalenie 1	<p>Spośród operacji, które w 2019 roku podlegały kontroli ex post w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Śląskiego w ramach działania „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” dla małych projektów w ramach PROW na lata 2007-2013 do kontroli dokumentacji wybrano następującą sprawę:</p> <p>Znak sprawy: UM12-6930-UM1240591/13 Beneficjent: Ochotnicza Straż Pożarna w Miedźnie Przyczyna wyboru: sprawa o największej kwocie pomocy, która podlegała w II kwartale 2019 roku kontroli ex post (w III kwartale 2019 r. nie przeprowadzano kontroli ex post dla tego działania).</p>
Ustalenie 2	<p>Przeprowadzono kontrolę dokumentacji dla operacji „Dostarczenie wsparcia dla Orkiestry Dętej OSP w Miedźnie poprzez organizację szkoleń indywidualnych, grupowych i zespołowych oraz zakup instrumentów muzycznych” realizowaną przez OSP Miedźno, znak sprawy: UM12-6930-UM1240591/13. Czynności kontrolne dotyczyły Raportu z czynności kontrolnych Nr 12/413/00024/19 z dnia 25.04.2019 r., sporządzonego dla kontroli ex post, którą pracownicy SW zrealizowali w dniu 25.04.2019 r.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. W trakcie kontroli dokumentacji zweryfikowano zachowanie śladu rewizyjnego przeprowadzonych czynności kontrolnych – brak uwag. 2. Zweryfikowano wypełnienie obowiązkowych pól w Raporcie z czynności kontrolnych – brak uwag.
Element kontroli	2. UPOWAŻNIENIA DO WYKONYWANIA CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
Ustalenie 1	Podczas weryfikacji w siedzibie SW nie wykryto uchybień.
Element kontroli	3. PRZEBYCIE SZKOLEŃ Z WYKONYWANIA CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
Ustalenie 1	Podczas weryfikacji w siedzibie SW nie wykryto uchybień.

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowiące dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

IX. INFORMACJE NA TEMAT CZASU TRWANIA KONTROLI I MIEJSCA I DATY SPORZĄDZENIA INFORMACJI POKONTROLNEJ

DATA ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA KONTROLI	19.09.2019 14.30	19.09.2019 15.30
	<i>data i godzina rozpoczęcia kontroli</i>	<i>data i godzina zakończenia kontroli</i>
PRZERWY W WYKONYWANIU KONTROLI	-----	
	<i>okresy przerw w wykonywaniu kontroli</i>	
DATA I MIEJSCE SPORZĄDZENIA INFORMACJI POKONTROLNEJ	29.10.2019	Warszawa
	<i>dd/mm/yyyy</i>	<i>miejsce sporządzenia Informacji</i>

Zgodnie z postanowieniami §18 Umowy delegowania zawartej z Samorządem Województwa/\$17 Umowy delegowania zawartej z ARR/\$17 Umowy delegowania zawartej z FAPA¹ oraz przepisów Rozporządzenia MRIRW z dnia 25 marca 2009 r. w sprawie warunków i sposobu przeprowadzania przez agencję płatniczą kontroli niektórych podmiotów wdrażających w zakresie wykonywania przez te podmioty zadań delegowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz. U. Nr 57 poz. 473), Kierownik jednostki kontrolowanej przesyła ARIMR podpisaną Informację pokontrolną w terminie 14 dni roboczych od dnia otrzymania tej informacji.

Jednocześnie Kierownik jednostki kontrolowanej lub osoba przez niego upoważniona może zgłosić na piśmie uzasadnione zastrzeżenia, co do ustaleń zawartych w Informacji pokontrolnej w terminie 14 dni roboczych od jej otrzymania.

Kierownik jednostki kontrolowanej lub osoba przez niego upoważniona może odmówić podpisania Informacji pokontrolnej, składając pisemne wyjaśnienie tej odmowy w terminie 14 dni roboczych od dnia otrzymania Informacji pokontrolnej lub stanowiska ARIMR informującego o nieuwzględnieniu w całości lub części zgłoszonych przez niego zastrzeżeń do Informacji pokontrolnej. Odmowa podpisania Informacji pokontrolnej nie wstrzymuje realizacji zaleceń pokontrolnych.

Informacja pokontrolna została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz otrzymuje Kierownik jednostki kontrolowanej, a drugi egzemplarz ARIMR.

Podpis kierownika jednostki kontrolowanej lub osoby upoważnionej	Podpisy kontrolujących	Str. 2
 		

Jakub Chęszowski

X. ZATWIERDZENIE INFORMACJI POKONTROLNEJ

Sporządził		
Imię	Nazwisko	Data i podpis
DANIEL	PŁUŻYCZKA	28.10.2018 Daniel Młynyski nieobecność w dniu 29.10.2018 r.
RADOSŁAW	TYSZKIEWICZ	
Sprawdził		
Imię	Nazwisko	Data i podpis
MAGDALENA	GĘBKA	29.10.2019 r.
Zatwierdził Dyrektor DBRiKT		
Imię	Nazwisko	Data, pieczęć i podpis
STANISŁAW	SAS	29/10/2019

Wydział Nadzoru i Kontroli Wsparcia
Rozwoju Obszarów Wiejskich
NACZELNIK

Magdalena Gębka
Departament ds. Regionalnego Rozwoju
i Kontroli Terenowych
DYREKTOR
Stanisław Sas

MARZĄŁEK
WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Jakub Chelstowski
data, pieczęć i podpis Kierownika jednostki kontrolowanej lub osoby
przez niego upoważnionej

XII. ZAŁĄCZNIKI

--

