

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**  
**NR 2017/2/1w/0010**  
*(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)*  
**PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020**

**NR IDENTYFIKACYJNY**

0	6	3	1	4	9	2	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

1. **Kontrola w związku z § 6 pkt 6 Umowy o warunkach i sposobie realizacji strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020**

2. Przeprowadzający kontrolę: **Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego**

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego: **Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Partnerstwo Ducha Gór**

NIP: 6 1 1 2 6 6 3 6 5 4 REGON: 0 2 0 9 0 6 3 3 4

2. Adres/siedziba/lokalizacja operacji/

Województwo: dolnośląskie

Powiat/gmina: Jeleniogórski Karpacz

Miejscowość/kod: Karpacz 58-540

Ulica/nr domu/lokalu/działki: Ul. Konstytucji 3 Maja 25

Tel.: 75 644 21 65 Fax: 75 644 21 65

E-mail: sekretariat@duchgor.org

3. Adres do korespondencji (wypełniać w przypadku, gdy różny od powyższego)

Województwo: j.w.

Powiat/gmina:

Miejscowość/kod:

Ulica i nr domu/lokalu:

Tel. Fax:

E-mail:

**III. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH**

1. Powiadomienie o kontroli	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Telefon <input checked="" type="checkbox"/> List polecony <input checked="" type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/>	27.10.2017r. 26.10.2017r.	Arleta Głód	Anna Płonka

**IV. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

1. Kontrola została zrealizowana? TAK  NIE

Jeśli NIE podać przyczynę: -

**V. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH**

1. Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
Kierownik zespołu kontrolnego:	Tomasz	Gajewczyk	Upoważnienie Nr 1 z dnia 30.11.2016r.
Członek zespołu	Anna	Płonka	Upoważnienie Nr 4 z dnia 30.11.2016r.
2. Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
	DOROTA	GOETZ	Dowód osobisty nr: <del>                    </del> Kierownik Działu Kontroli

Podpis podmiotu kontrolowanego	<b>PREZES</b> LGD Part... Ducha Gór <b>Dorota Goetz</b>	Podpisy kontrolujących	Toni  <b>Anna Płonka</b>
--------------------------------	---	------------------------	--------------------------------

## VI. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

W oparciu o § 6 pkt 6 Umowy Nr 00009-6933-UM0110018/15 z dnia 17 maja 2016r. o warunkach i sposobie realizacji strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020, w dniu 30 października 2017r., w Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania Partnerstwo Ducha Gór przeprowadzono czynności kontrolne. Zgodnie z Wytyczną MRiRW Nr 4/2/2017 z dnia 13 lipca 2017r., celem kontroli jest weryfikacja poprawności realizacji zobowiązań LGD, o których mowa w § 5 w/w Umowy, a także zgodność z przepisami dotyczącymi wspierania rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków EFRROW w ramach PROW 2014-2020 (art. 7 ust. 2 pkt 1 Ustawy z dnia 20 lutego 2015r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków EFRROW w ramach PROW 2014-2020 z późn. zm.).

Zakres czynności kontrolnych zgodnie z załącznikami do w/w wytycznej będzie dotyczył dwóch aspektów prowadzenia działalności LGD:

1. Prowadzenia biura, zatrudnienia, wykonywania zadań takich jak szkolenia, doradztwo, działania informacyjno-promocyjne LSR, wykonania zobowiązań zawartych w § 5 umowy ramowej, dokumentowania realizacji zadań związanych z LSR oraz zadań wynikających z w/w § 5 Umowy ramowej;
2. Przeprowadzania naborów operacji zgodnie z § 5 Umowy ramowej oraz obowiązującymi przepisami (Ustawa z dnia 11 lipca 2014r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 Dz. U. 2014 poz. 1146; Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014-2020).

Na dzień kontroli, Samorząd Województwa, w oparciu o przekazaną przez LGD dokumentację przeprowadził weryfikację następujących naborów: 1/2016 – Podejmowanie działalności gospodarczej 2/2016 – Rozwijanie działalności gospodarczej 3/2017–Budowa lub przebudowa ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej. W związku, iż Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego dokonał oceny prawidłowości przeprowadzenia w/w Naborów podczas kontroli administracyjnej w trakcie czynności kontrolnych nie weryfikowano ponownie zakresu dotyczącego wyboru przez LGD wniosków o przyznanie pomocy w odniesieniu do działania 19.2 *Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność*.

Mając na uwadze powyższe, zakres kontroli został zweryfikowany w oparciu o załączniki do Wytycznej nr 4/2/2017 tj.:

1. Karta weryfikacji poprawności realizacji zobowiązań LGD określonych w § 5 umowy ramowej (Karta Nadzoru)
2. Lista kontrolna w ramach kontroli, o której mowa w § 6 pkt 6 umowy ramowej.

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone na podstawie § 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 sierpnia 2015r. w sprawie warunków i trybu przeprowadzania czynności kontrolnych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z dnia 21 sierpnia 2015r. poz. 1344). Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych nie stwierdzono uchybień oraz naruszeń w zakresie obowiązujących przepisów i Wytycznych Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi.

Podpis podmiotu kontrolowanego

**P R E Z E S**  
LGD Partnerstwo Ducha Gór  
Dorota Płonka

Podpisy kontrolujących

Kie ... Działu Kontroli

Tomasz Gajewski

Anna Płonka

**VII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

1.	Karta weryfikacji poprawności realizacji zobowiązań LGD określonych w § 5 Umowy ramowej (karta nadzoru).
2.	Lista kontrolna w ramach kontroli, o której mowa w § 6 pkt 6 Umowy ramowej.
3.	Dokumentacja zdjęciowa
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	30.10.2017. godz. 10:00 <i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>	30.10.2017r. godz. 14:30 <i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	-	
	<i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i>	
Data i miejsce sporządzenia Raportu	07.11.2017 <i>dd/mm/rrrr</i>	Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego <i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>
Kontrolujący	Imię	Nazwisko
	Tomasz	Gajewczyk
Podmiot kontrolowany	Anna	Płonka
	<b>PREZES</b> <b>LSD Partnerstwo Ducha Gór</b> <b>Anna Płonka</b> <i>data podpisania Raportu</i>	
		Podpis Ki Anna Płonka 14.11.2017 <i>podpis</i>

→