

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020**

R-01/344

Rodzaj dokumentu:

Oryginał Kopia Korekta

ZNAK SPRAWY	NUMER DOKUMENTU	NR IDENTYFIKACYJNY									
UM01-6935-UM0132097/21	01/19.2/1438/23	0	6	3	1	4	9	2	0	5	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1.	Nazwa poddziałania:	19.2 Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność	Data otrzymania zlecenia	17.01.2023
	Nazwa operacji:	„e-Kraina Ducha Gór”		
	Data złożenia wniosku o płatność:	13.10.2022 r.		
	Rodzaj czynności kontrolnych:			
	1. Wizyta na zlecenie		<input type="checkbox"/>	
	2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania		<input type="checkbox"/>	
	3. Kontrola zlecona manualnie		<input checked="" type="checkbox"/>	
	4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich		<input type="checkbox"/>	
	5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji		<input type="checkbox"/>	
	6. Kontrola uzupełniająca		<input type="checkbox"/>	
	7. Wizyta uzupełniająca		<input type="checkbox"/>	
	Czynności kontrolne dotyczą etapu:			
	1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy		<input type="checkbox"/>	
	2. Po złożeniu IoM		<input type="checkbox"/>	
	3. Obsługi wniosku o płatność		<input checked="" type="checkbox"/>	
	4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich		<input type="checkbox"/>	
2.	Metoda typowania (AR/LOS/MAN)	-		
3.	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Partnerstwo Ducha Gór ul. 1-go Maja 9/lok. 2 58-530 Kowary																		
	NIP	6	1	1	2	6	6	3	6	5	4	REGON	0	2	0	9	0	6	3	3
2.	Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	dolnośląskie																	
		Powiat/gmina	karkonoski					Kowary												
		Miejscowość/kod	Kowary						58-530											
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	1 Maja 9/2																	
		Tel.	75 644 21 65					Fax	-											
		E-mail	sekretariat@duchgor.org																	
3.	Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	j.w.																	
		Powiat/gmina																		
		Miejscowość/kod																		
		Ulica i nr domu/lokalu																		

Strona
1/4

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)

1.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja	
2.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja	

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781) i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy.

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Powiadomienie o kontroli TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia		Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
		Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>			
		List polecony	<input type="checkbox"/>			
		Inne	<input type="checkbox"/>			
				07.02.2023	Pani Dorota Goetz	Hanna Dudek

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Kontrola została zrealizowana? TAK <input 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
	Inspektor terenowy:	Hanna	Dudek	1023/2022 z dnia 09 grudnia 2022r.
	Inspektor terenowy:	Paweł	Ćwiągka	1022/2022 z dnia 09 grudnia 2022r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj dokumentu tożsamości
		DOROTA	GOETZ	

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

W dniu **16 lutego 2023 r. w Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania Partnerstwo Ducha Gór** na podstawie zlecenia z dnia 21 grudnia 2022 r. zrealizowano czynności kontrolne. Kontrola na zlecenie została przeprowadzona na podstawie art. 46 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020 (Dz. U. poz. 349 i 1888, z 2016 r. poz. 337 i 1579 oraz z 2017 r. poz. 5 i 60).

Czynności kontrolne przeprowadzono w miejscu realizacji operacji, gdzie weryfikacją objęto dokumentację, dotyczącą operacji pn. „**e-Kraina Ducha Gór**” w ramach działania „**Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER**” poddziałanie „19.2 Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” w zakresie Promowanie obszaru objętego LSR, w tym produktów i usług lokalnych, objętego PROW na lata 2014 – 2020.

Celem operacji jest wypromowanie lokalnych zasobów kulturowych, przyrodniczych, historycznych, tradycji obszaru LGD Partnerstwo Ducha Gór oraz wprowadzenie modnego trendu turystyki niemasmowej, aktywnej, ekoturystyki w obszarze Rudaw Janowickich, Karkonoszy i Gór Izerskich pod wspólną nazwą Kraina Ducha Gór.

Operacja została zrealizowana: Gmina Kowary 58-530, Miejscowość Kowary ul. 1 Maja 9 lok. 2.

Zakres rzeczowy inwestycji sprawdzono w oparciu o: faktury, protokół odbioru oraz umowy i zawarte aneksy.

Podczas czynności kontrolnych zapoznano się z dokumentacją finansowo – księgową. Zakres rzeczowy operacji zweryfikowano podczas wizji lokalnej.

Strona

2/4

Zweryfikowano dokumenty ujęte w wykazie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty. Zakres rzeczowy inwestycji sprawdzono podczas wizji lokalnej. Celem kontroli było sprawdzenie faktów stanowiących podstawę przyznania płatności. Potwierdzenie, iż rzeczywiście poniesione koszty są zgodne z zasadami krajowymi i wspólnotowymi.

Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych tj. sprawdzeniu dostępnej dokumentacji stwierdzono, że zakres operacji określony w Umowie o Przyznaniu Pomocy nr 01285-6935-UM0132097/21 z dnia 11 listopada 2021 r. został zrealizowany.

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone zgodnie z wytycznymi określonymi w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 sierpnia 2015 r. w sprawie warunków i trybu przeprowadzania czynności kontrolnych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. z 2015 r. poz. 1344).

Dodatkowo Podmiot kontrolowany został poinformowany o możliwości zgłoszenia umotywowanych uwag do ustaleń zawartych w Raporcie z czynności kontrolnych.

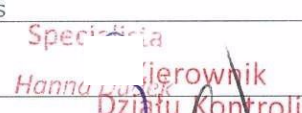
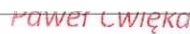


VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych (K-02/19.2/P/344).
2.	Lista dokumentów, które podlegały weryfikacji w trakcie czynności kontrolnych.
3.	Lista elementów do sprawdzenia podczas czynności kontrolnych.
4.	Dokumentacja fotograficzna (dołączona do raportu jednostki kontrolującej).
5.	Kopia Protokołu odbioru z dnia 30.09.2022 r.
6.	Kopia Umowy nr 03/01/2022/E-Kraina Ducha Gór z dnia 30.09.2022 r.
7.	Kopia Aneksu do Umowy 03/01/2022/E-Kraina Ducha Gór z dnia 05.04.2022 r.
8.	Wydruki ze strony Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Partnerstwo Ducha Gór.
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	

Podstawa prawna:

Czynności kontrolne przeprowadzone w oparciu o zapisy ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1234 z późn. zm).

Pouczenie:

W przypadku gdy podmiot kontrolowany nie zgadza się z ustaleniami zawartymi w raporcie z czynności kontrolnych może zgłosić jednostce kontrolującej umotywowane uwagi na piśmie do ustaleń w nim zawartych, w terminie 7 dni od dnia doręczenia kopii raportu z czynności kontrolnych, chyba że bezpośrednio po zakończeniu czynności kontrolnych podmiot kontrolowany zgłosił kontrolującemu umotywowane uwagi, co do ustaleń zawartych w tym raporcie.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	2023-02-16 godz. 8:00 <i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>		2023-02-16 godz. 15:00 <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	2023-02-16 godz. 8:00 <i>dd/mm/rrrr</i>		Miejsce realizacji operacji <i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis	
	Hanna	Dudek		
Podmiot kontrolowany	Paweł	Ćwiąka		
	16.02.2023r. <i>data otrzymania Raportu</i>			
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany				

Strona
4/4