

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 11/413/0081/15**

R-01/167

(nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY

UM11-6930-UM1143188/14
DPROW-K.052.213.2015

NR IDENTYFIKACYJNY

0	6	2	5	4	8	2	6	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

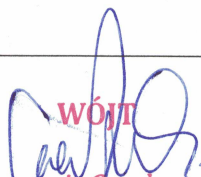


I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” dla małych projektów	Data otrzymania zlecenia	30-03-2015 <i>dd/mm/rrrr</i>												
Nazwa operacji:	Organizacja festynu strażackiego w Pączewie sposobem na promocję zasad bezpieczeństwa w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia														
Rodzaj czynności kontrolnych:	<table border="0"> <tr> <td>1. Wizytacja w miejscu</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Kontrola ex post w wyniku typowania</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Kontrola zadania w trakcie realizacji</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Kontrola uzupełniająca</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Wizytacja uzupełniająca</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			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"/>
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:	<table border="0"> <tr> <td>1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. obsługi Wniosku o płatność</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. ex-post</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>	2. obsługi Wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>	3. ex-post	<input type="checkbox"/>						
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 Pomorskiego
------------------------------	--

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Skórcz	
NIP	5 9 2 1 0 0 7 1 1 7	REGON 1 9 1 6 7 5 6 3 0
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	Pomorskie
	Powiat/gmina	Starogardzki Skórcz
	Miejscowość/kod	Skórcz 83-220
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Dworcowa 6
	Tel.	58-582-46-45 Fax 58-582-49-99
	E-mail	gminaskorcz@gminaskorcz.pl
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	ND
	Powiat/gmina	ND ND
	Miejscowość/kod	ND ND
	Ulica i nr domu/lokalu	ND

	 WÓJT Sławomir Czechowski		GŁÓWNY SPECJALISTA  Katarzyna Mróz-Grałek STARSZY SPECJALISTA  Maria Ody
--	---	--	---

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

1. Imię i Nazwisko	Sławomir Czechowski	Stanowisko/funkcja	Wójt Gminy
--------------------	---------------------	--------------------	------------

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 2015-03-31	Osoba powiadamiana Krystyna Noga	Osoba powiadamiająca Maria Ody
	Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>			
	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: ND
---	-------------------------------

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Maria	Ody	DO-Z0.087.1008.2014 z dnia 31.12.2014
	Członek zespołu:	Katarzyna	Mróz-Gralak	DO-Z0.087.57.2015 z dnia 22.01.2015
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Sławomir	Czechowski	Dowód osobisty nr AUR 574065

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących: ND

	 WÓJT Sławomir Czechowski		GŁÓWNY SPECJALISTA  Katarzyna Mróz-Gralak
			STARSZY SPECJALISTA  Maria Ody

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Załącznik nr 1. Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 - kontrola w miejscu K-02/413/167.
2.	Załącznik nr 2. Zgodność lokalizacji operacji.
3.	Załącznik nr 3. Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji. /Nabyte maszyny, urządzenia, wyposażenie, sprzęt fun oprogramowanie zostały zamontowane oraz uruchomione.
4.	Załącznik nr 4. Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z wykazem faktur lub innych dowodów o równoważnej wartości dowodowej. /Prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji.
5.	Załącznik nr 5. Zgodność realizacji operacji z przepisami dotyczącymi zamówień publicznych.
6.	Załącznik nr 6. Nieprzeniesienie, bez zgody Samorządu Województwa, posiadania lub prawa własności nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków i budowli, na które została przyznana i wypłacona pomoc/ Wykorzystanie zgodnie z przeznaczeniem nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana pomoc/ Niezmienienie sposobu lub miejsca prowadzenia działalności związanej z przyznaną pomocą.
7.	Załącznik nr 7. Dokumentacja zdjęciowa

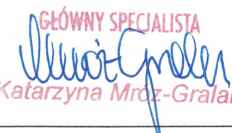

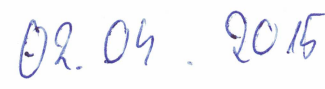
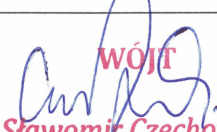

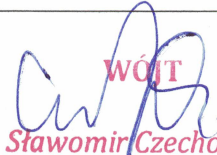
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz. U. 2013, poz. 173) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa 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.).

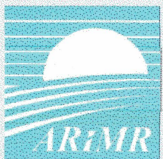
Pouczenie:


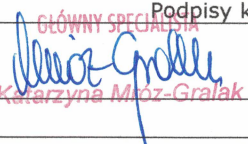
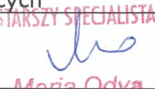
zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (DzU nr 168, poz. 1181 ze zm), Podmiot kontrolowany ma 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	2015-04-02 godz. 9:30	2015-04-02 godz. 13:00	
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych	data i godzina zakończenia czynności kontrolnych	
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	ND		
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	02/04/2015	Skórcz	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Katarzyna	Mróz-Gralak	 Katarzyna Mróz-Gralak
Kontrolujący	Maria	Ody	 Maria Ody
	Podmiot kontrolowany		 WÓJT Sławomir Czechowski
		data podpisania Raportu	podpis
		 WÓJT Sławomir Czechowski	
	data otrzymania Raportu	podpis	

Znak sprawy:		UM11-6930-UM1143188/14 DPROW-K.052.213.2015		K-02/413/167			
		LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013					
Nr Raportu z czynności kontrolnych			z dnia				
11/413/0081/15			2015-04-02				
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.			X			Zgodnie z załącznikiem nr 2
Zestawienie rzeczowo-finansowe z zakresem realizacji operacji.							
I		Koszty inwestycyjne.					
A		Organizacja festynu strażackiego w Pączewie sposobem na promocję zasad bezpieczeństwa w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia					
1)	Pokazy dotyczące ratownictwa medycznego i udzielania pierwszej pomocy	Usługa	1	X			Zgodnie z załącznikiem nr 3
2)	Koncert orkiestry strażackiej	Usługa	1	X			Zgodnie z załącznikiem nr 3
3)	Przygotowanie grochówki	Zestaw	1	X			Zgodnie z załącznikiem nr 3
4)	Zakup okolicznościowych statuetek dla wyróżnionych strażaków z Gminnych	Zestaw	10	X			Zgodnie z załącznikiem nr 3
5)	Pokazy dla dzieci	Usługa	1	X			Zgodnie z załącznikiem nr 3
6)	Usługa konferansjerska	Usługa	1	X			Zgodnie z załącznikiem nr 3
7)	Koszt wynajmu sprzętu nagłaśniającego	Usługa	1	X			Zgodnie z załącznikiem nr 3
8)	Wynajem zespołu na festyn strażacki	Usługa	1	X			Zgodnie z załącznikiem nr 3
9)	Oплата ZAIKS	Komplet	1	X			Zgodnie z załącznikiem nr 3
II		Koszty ogólne.					
1)	ND	ND	ND			X	ND
III		Wkład niepieniężny.					
1)	Przygotowanie ceremoniału	Godz.	3	X			Zgodnie z załącznikiem nr 3
3.	Nabyte maszyny, urządzenia, wyposażenie, sprzęt lub oprogramowanie zostały zamontowane oraz uruchomione.					X	Zgodnie z załącznikiem nr 3

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
 Sławomir Czechowski	 Katarzyna Mroz-Grafak GŁÓWNY SPECJALISTA	 Maria Ody STARSZY SPECJALISTA

Załącznik nr 2 - Zgodność lokalizacji operacji

Zgodność lokalizacji operacji wynikającej z:

§ 3 ust. 2 umowy o przyznanie pomocy nr 01695-6930-UM1143188/14 z dnia 2014-09-25

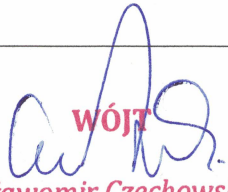


lokalizacja inwestycji :

Województwo	Pomorskie	
Powiat/gmina	Starogardzki	Skórcz
Miejscowość/kod	Pączewo 124	
Ulica/nr domu /lokalu/działki	Działka nr 593, obręb nr 0006	

zweryfikowano na podstawie:

1. Informacja z rejestru gruntów

Powyższy dokument stanowi Załącznik nr 4 dokumentacja zdjęciowa.

Podpis podmiotu kontrolowanego	 WÓJT Sławomir Czechowski	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	GŁÓWNY SPECJALISTA  Katarzyna Mróz-Grałek
			STARSZY SPECJALISTA  Maria Ody

Załącznik nr 3 - Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacji operacji

I. Wykonanie zadań dotyczących operacji: „Organizacja festynu strażackiego w Pączewie sposobem na promocję zasad bezpieczeństwa w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia”, wynikających z Zestawienia rzeczowo – finansowego załączonego do Wniosku o płatność złożonego do SW w dniu 2015-01-16 w odniesieniu do opisu zadań zweryfikowano w następujący sposób:

- Karta rozliczenia imprezy kulturalnej
- Program zadania
- Dokumentacja zdjęciowa
- Notatka (sprawozdanie) z realizacji zadania
- Lista odbiorców nagród/upominków
- Plakat
- Informacje promocyjne na stronach internetowych (wydruk)

Poniesienie poszczególnych kosztów zweryfikowano w następujący sposób:

1) Pokazy dotyczące ratownictwa medycznego i udzielania pierwszej pomocy	usługa	1
---	---------------	----------

W/W element zweryfikowano na podstawie :

- Formularz oferty cenowej
- Faktura nr 28/2014
- Zdjęcia przedstawione przez Beneficjenta

2) Koncert orkiestry strażackiej	usługa	1
---	---------------	----------




W/W element zweryfikowano na podstawie :

- Formularz oferty cenowej
- Rachunek nr 38/2014
- Zdjęcia przedstawione przez Beneficjenta

3) Przygotowanie grochówki	zestaw	1
-----------------------------------	---------------	----------

W/W element zweryfikowano na podstawie :

- Notatka ze spotkania organizacyjnego z dnia 2014-09-19
- Faktura VAT nr 9936/MAG/2014
- Faktura VAT nr 468/1/14

	 WÓJT Stawomir Czechowski		 GŁÓWNY SPECJALISTA Katarzyna Mroz-Gralak
			 STARSZY SPECJALISTA Maria Ody

- Zdjęcia przedstawione przez Beneficjenta

4) Zakup okolicznościowych statuetek dla wyróżnionych strażaków z Gminnych jednostek OSP	zestaw	10
---	---------------	-----------

W/W element zweryfikowano na podstawie :

- Formularz oferty cenowej
- Faktura nr 50/14
- Lista osób nagrodzonych
- Zdjęcia przedstawione przez Beneficjenta

5) Pokazy dla dzieci	usługa	1
-----------------------------	---------------	----------

W/W element zweryfikowano na podstawie :

- Umowa na organizację pokazów specjalnych z dnia 2014-09-11
- Faktura nr 218/EDU/14
- Zdjęcia przedstawione przez Beneficjenta

6) Usługa konferansjerska	usługa	1
----------------------------------	---------------	----------

W/W elementy zweryfikowano na podstawie :

- Umowa zlecenia nr 4/2014 z dnia 2014-10-02
- Rachunek z dnia 2014-10-04
- Zdjęcia przedstawione przez Beneficjenta

7) Koszt wynajmu sprzętu nagłaśniającego i oświetlenia	usługa	1
---	---------------	----------

W/W elementy zweryfikowano na podstawie :

- Umowa nr FZ.0541.2.2014 z dnia 2014-09-23
- Faktura nr 34/2014
- Zdjęcia przedstawione przez Beneficjenta

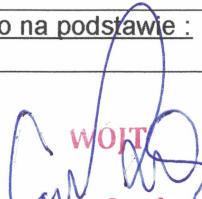


8) Wynajem zespołu na festyn strażacki	usługa	1
---	---------------	----------

W/W element zweryfikowano na podstawie :

- Umowa z dnia 2014-09-18
- Rachunek nr 1/10/2014
- Zdjęcia przedstawione przez Beneficjenta

9) Opłata ZAiKS	komplet	1
------------------------	----------------	----------

W/W element zweryfikowano na podstawie :

Podpis podmiotu kontrolowanego	 WOJEWÓDZKI OŚRODEK Sławomir Czechowski	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	GŁÓWNY SPECJALISTA  Katarzyna Mróz-Grałek
			STARSZY SPECJALISTA  Małgorzata Ody

- Umowa licencyjna – jednorazowa nr 19/14/379 z dnia 2014-10-03 – skan (brak oryginału w dniu kontroli)
- Faktura VAT nr FM/M/210/2014/10/0095

Powyższe dowody stanowią Załącznik nr 4 dokumentacja zdjęciowa.

II. Koszty ogólne:


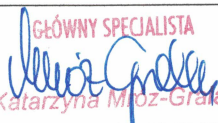

W ramach kontrolowanej operacji Beneficjent nie poniósł kosztów ogólnych.

III. Koszty wkładu niepieniężnego:

Przygotowanie ceremoniału	godz.	3
---------------------------	-------	---

W/W element zweryfikowano na podstawie :

- Karta wkładu niepieniężnego
- Zdjęcia przedstawione przez Beneficjenta

Podpis podmiotu kontrolowanego	 WÓJT <i>Sławomir Czechowski</i>	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	 GŁÓWNY SPECJALISTA <i>Katarzyna Mroz-Grajak</i>
			 STARSZY SPECJALISTA <i>Maria Ody</i>

Załącznik nr 4 - Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z wykazem faktur lub innych dowodów o równoważnej wartości dowodowej/ Prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji.

I. Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z wykazem faktur lub innych dowodów o równoważnej wartości dowodowej:

Koszty projektu zweryfikowano na podstawie dokumentu: „wykaz faktur lub dokumentów wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty” stanowiącego pkt V do wniosku o płatność złożonych do SW dnia 2015-01-16

II. Prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości dla transakcji związanych z realizacją operacji zweryfikowano na podstawie:

1. Zarządzenie nr 83/2014 Wójta Gminy Skórcz z dnia 2014-09-25 w sprawie polityki rachunkowości dla przedmiotowego projektu objętego umową o dofinansowanie
 2. Wykaz wyodrębnionych zadań
 3. Zestawienie kont wyodrębnionych dla zadania 80
 4. Zapisy kont księgowych: 130, 401, 402, 404, 409, 994
- Powyzsze dokumenty stanowią Załącznik nr 7 dokumentacja zdjęciowa**
5. Dowody księgowe o których mowa w pkt. I i II

Załączniki:

- 4a. Kopia wykazu faktur lub dokumentów wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty.

Podpis podmiotu kontrolowanego	 WÓJT Sławomir Czechowski	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	GLÓWNY SPECJALISTA  Katarzyna Mroz-Gralak
			STARSZY SPECJALISTA  Małgorzata Ody

Wolę rachunek w 40

V. WYKAZ FAKTUR LUB DOKUMENTÓW O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ DOKUMENTUJĄCYCH PONIESIONE KOSZTY

Lp.	Nr faktury lub dokumentu	Rodzaj dokumentu	Nr księgowy lub ewidencyjny dokumentu	Data wystawienia (dd-mm-rr)	NIP wystawcy faktury lub dokumentu	Nazwa wystawcy faktury lub dokumentu	Pozycja na fakturze lub dokumencie albo nazwa towaru/usługi	Pozycja w Zestawieniu rzeczowo-finansowym	Data zapłaty (dd-mm-rr)	Sposób zapłaty (G/P/K)	Kwota wydatków całkowitych (w zł)	Kwota wydatków kwalifikowalnych (zł)	
												ogółem*	w tym VAT**
1	28/2014	Faktura VAT	4742/14	07-10-2014	5921961754	"RAT-MED" Sebastian Żywicki	poz.1	I - A.1	13-10-2014	P-Przelew	2 000,00	2 000,00	0,00
2	9936/MAG/2014	Faktura VAT	4613/14	03-10-2014	5921857778	Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowe "HEROLD" Teresa, Arkadiusz, Edmund Herold spółka jawna	poz. 1 - poz. 5	I - A.3	03-10-2014	G-Gotówka	799,49	761,42	0,00
3	468/1/14	Faktura VAT	4614/14	03-10-2014	5921857778	Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowe "HEROLD" Teresa, Arkadiusz, Edmund Herold	poz. 1 - poz. 4	I - A.3	03-10-2014	G-Gotówka	200,51	190,15	0,00
4	218/EDU/14	Faktura	4615/14	06-10-2014	5871317412	Inter_Edu Dawid Kubacki	poz. 1	I - A.5	07-10-2014	P-Przelew	1 476,00	1 200,00	0,00
5	50/14	Faktura	4595/134	30-09-2014	5920002804	"Złoty Gołąb" Art. dla Gołębii Ptactwa Ozdobnego Usługi Grawerton Andrzej Walendziak	poz.1	I - A.4	03-10-2014	P-Przelew	1 230,00	1 000,00	0,00
6	-	Rachunek	4607/14	04-10-2014		Stefan Galiński	poz.1	I - A.6	06-10-2014	P-Przelew	400,00	400,00	0,00
7	34/2014	Faktura	4616/14	04-10-2014	8762372655	Mint Dawid Stobbe	poz.1	I - A.7	07-10-2014	P-Przelew	1 500,00	1 500,00	0,00
8	1/10/2014	Rachunek	4617/14	04-10-2014	5921852976	Agencja Artystyczna Dariusz Art Dariusz Szymański	poz.1	I - A.8	07-10-2014	P-Przelew	2 560,00	2 100,00	0,00
9	38/2014	Rachunek	4618/14	06-10-2014	5921890385	Ochotnicza Straż Pożarna w Skórczu	poz.1	I - A.2	07-10-2014	P-Przelew	600,00	600,00	0,00

[Handwritten signature]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Karta pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie	PK	PK 557/4796/14	04-10-2014	5921007117	Gmina Skórcz	praca własna	II - 1			62,88	62,88	0,00
FM/ 0/0095	Faktura VAT	4766/14	10-10-2014	5251571004	Stowarzyszenie Autorów ZAIKS	poz.1	I - A.9	15-10-2014	P-Przelew	246,00	200,00	0,00
RAZEM (w zł)										11 074,88	10 014,45	0,00

* W kolumnie 12 należy wpisać kwotę brutto jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać kwotę netto.

** W kolumnie 13 należy wpisać kwotę VAT jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać 0,00.

Cała Dr.




Załącznik nr 5 - Zgodność realizacji operacji z przepisami dotyczącymi zamówień publicznych

I. Przekazanie dokumentacji wszystkich postępowań o udzielenie zamówień publicznych związanych z operacją wynikających z zestawienia rzeczowo-finansowego stanowiącego załącznik nr 1 do umowy o przyznanie pomocy nr 01695-6930-UM1143188/14 z dnia 2014-09-25.

Beneficjent nie był zobowiązany do stosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

II. Zgodność terminów zakończenia realizacji operacji z terminami zapisanymi w umowie z wykonawcą zweryfikowano na podstawie:

Nie dotyczy

Podpis podmiotu kontrolowanego	 WOJT Sławomir Czechowski	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	 GŁÓWNY SPECJALISTA Katarzyna Miś-Grałek  STARSZY SPECJALISTA Maria Ody
--------------------------------	--	--	--

Załącznik nr 6 - Nieprzeniesienie, bez zgody Samorządu Województwa, posiadania lub prawa własności nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków i budowli, na które została przyznana i wypłacona pomoc/ Wykorzystanie zgodnie z przeznaczeniem nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana pomoc./ Niezmienienie sposobu lub miejsca prowadzenia działalności związanej z przyznaną pomocą

I. Nieprzeniesienie, bez zgody Samorządu Województwa, posiadania lub prawa własności nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków i budowli, na które została przyznana i wypłacona pomoc zweryfikowano na podstawie:

Nie dotyczy



II. Wykorzystanie zgodnie z przeznaczeniem nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana pomoc zweryfikowano na podstawie:

- 1.Karta rozliczenia imprezy kulturalnej
- 2.Program zadania
- 3.Dokumentacja zdjęciowa
- 4.Notatka (sprawozdanie) z realizacji zadania
- 5.Lista odbiorców nagród/upominków
- 6.Plakat
- 7.Informacje promocyjne na stronach internetowych (wydruk)

Powyższe dowody stanowią Załącznik nr 7 dokumentacja zdjęciowa.

III Niezmienienie sposobu lub miejsca prowadzenia działalności związanej z przyznaną pomocą zweryfikowano na podstawie:

1. Beneficjentem jest gmina. Zgodnie z ustawą o samorządzie gminnym do zadań własnych gminy należy zaspokajanie potrzeb zbiorowych w zakresie kultury.
2. Oględziny miejsca prowadzenia działalności - **Załącznik nr 7 dokumentacja zdjęciowa.**

Podpis podmiotu kontrolowanego	 Sławomir Czechowski	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	GŁÓWNY SPECJALISTA  Katarzyna Mroz-Gralak
			STARSZY SPECJALISTA  Maria Ody