

AGENCJA RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

INFORMACJA POKONTROLNA

IP-01

Numer dokumentu	Znak sprawy	Numer identyfikacyjny
RIM7/CE01/005/19	DPT-6526-DPT00033/18/3	062725710
Rodzaj dokumentu		
Oryginał ☒	Kopia ☐	Korekta ☐

I. DANE OGÓLNE

Działanie

POMOC TECHNICZNA – Program Operacyjny „Rybacktwo i Morze”

Przedmiot kontroli

Weryfikacja danych zawartych we wniosku o przyznanie pomocy/wniosku o płatność i ich załącznikach, poprawności realizacji operacji oraz zobowiązań podmiotu kontrolowanego wynikających z podpisanej umowy przyznania pomocy

Termin realizacji operacji/etapu

01.01.2018 - 31.05.2018

Nr i data podpisania umowy

00025-6526-DPT00033/18 z dnia 04.10.2018

Kontrola etapu

obsługi wniosku o płatność końcową

Wykonawca kontroli

Departament Baz Referencyjnych i Kontroli Terenowych

Tytuł operacji Wynagrodzenia pracowników ds. PO RYBY 2014-2020 w Województwie Pomorskim za okres styczeń 2016 r. - maj 2018 r. wraz z dodatkowym wynagrodzeniem rocznym i nagrodami

II. DANE WNIOSKODAWCY/BENEFICJENTA

Nazwa

Samorząd Województwa Pomorskiego

REGON

191674836

NIP

5833163786

Inny

III. ADRES SIEDZIBY BENEFICJENTA/WNIOSKODAWCY

Województwo	Powiat	Gmina
Pomorskie		
Kod pocztowy	Pocztą	Miejscowość
80-810	Gdańsk	Gdańsk
Ulica	Nr domu	Nr Lokalu
Okopowa	21/27	----
Telefon	Fax	E-mail
(58) 32 68 330		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

IV. DANE PEŁNOMOCNIKA/REPREZENTANTA/OSOBY DO KONTAKTU

Nazwisko/Nazwa pełna	Pierwsze imię/Nazwa skrócona	Rola
XXXXXXXXXX	XXXXXXX	Dyrektor Departamentu Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich
Nazwisko/Nazwa pełna	Pierwsze imię/Nazwa skrócona	Rola
----	----	----

V. ADRES KORESPONDENCYJNY WNIOSKODAWCY/BENEFICJENTA/ PEŁNOMOCNIKA* j.w.

Województwo	Powiat	Gmina
Kod pocztowy	Pocztą	Miejscowość
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Telefon	Fax	E-mail

*wypełnić jeżeli adres korespondencyjny wnioskodawcy/beneficjenta jest inny niż w pkt III oraz w przypadku, gdy jest ustanowiony pełnomocnik

VI. TYPOWANIE/ZLECENIE KONTROLI

Sposób	Data
losowo	04.12.2018
Przyczyna	
TYPOWANIE SYSTEMOWE	

VII. POWIADOMIENIE O KONTROLI

Powiadomiono o kontroli	Data	Sposób powiadomienia
Tak ☒ Nie ☐	11.02.2019	Telefonicznie. mail
Osoba powiadomiona	Osoba powiadamiająca	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

Podpis pod...	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Str...
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	/
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

VIII. PRZEPROWADZENIE KONTROLI

Tak ☒	Nie ☐	Data i godzina rozpoczęcia kontroli 12.02.2019; 10.00	Data i godzina zakończenia kontroli 15.02.2019; <i>P: 15</i>	Okresy przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych brak
		Data sporządzenia Informacji 15.02.2019	Miejsce sporządzenia Informacji Gdańsk	
Przyczyny nieprzeprowadzenia kontroli				
Inspektorzy terenowi realizujący kontrolę				
Imię	1.	2.	3.	4.
Nazwisko	XXXXXX	XXXXX	----	----
Numer upoważnienia	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX	----	----
	RiM/DBRiKT/06/19	RiM/DBRiKT/03/19	----	----

IX. OSOBY OBECNE PRZY KONTROLI

Imię XXXXXX	Nazwisko XXXXXXXXXX	Rodzaj dokumentu tożsamości dowód osobisty	Numer dokumentu tożsamości ----
Imię ----	Nazwisko ----	Rodzaj dokumentu tożsamości ----	Numer dokumentu tożsamości ----

X. USTALENIA KOŃCOWE

Stwierdzone kody w odniesieniu do operacji PT1/RiM
Uwagi inspektorów terenowych

XI. BEZPOŚREDNIE PRZEKAZANIE INFORMACJI POKONTROLNEJ PODMIOTOWI KONTROLOWANEMU

Informację pokontrolną przekazano bezpośrednio po kontroli podmiotowi kontrolowanemu	Tak ☒	Nie ☐
Data otrzymania informacji pokontrolnej 15.02.2019	Podpis podmiotu kontrolowanego <i>A</i> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Adnotacje o odmowie podpisania informacji pokontrolnej przez podmiot kontrolowany		
Kopię informacji pokontrolnej należy przesyłać drogą pocztową	Tak ☐	Nie ☒

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 10 lipca 2015 r. o wspieraniu zrównoważonego rozwoju sektora rybackiego z udziałem Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego (Dz. U. poz. 1358 oraz z 2016 r. poz. 1203). Rozporządzenie Ministra Gospodarki Morskiej i Żegludki Śródlądowej z dnia 21 września 2016 r. w sprawie szczegółowego sposobu, trybu oraz terminów przeprowadzania kontroli realizacji strategii rozwoju lokalnego oraz w odniesieniu do operacji w ramach Programu Operacyjnego „Rybnictwo i Morze” oraz wzoru upoważnienia do wykonywania czynności w ramach tych kontroli (Dz. U. poz. 1645 z 7 października 2016 r.).

Pouczenie:

1. Podmiot kontrolowany może zgłosić zastrzeżenia do treści informacji pokontrolnej.
2. Jeżeli podmiot kontrolowany nie zgłasza zastrzeżeń do informacji pokontrolnej, podpisuje dwa egzemplarze otrzymanej informacji pokontrolnej i jeden z nich przekazuje podmiotowi kontrolującemu, w terminie 14 dni od dnia otrzymania tej informacji.
3. Zastrzeżenia z ich uzasadnieniem do treści informacji pokontrolnej wraz z dwoma niepodpisanymi egzemplarzami informacji pokontrolnej podmiot kontrolowany przekazuje podmiotowi kontrolującemu w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania.
4. W przypadku przekroczenia terminu określonego w ust. 3, podmiot kontrolujący odmawia rozpatrzenia zgłoszonych zastrzeżeń, informując o tym, na piśmie, podmiot kontrolowany.
5. Rozpatrując zgłoszone zastrzeżenia, kontrolujący mogą podjąć dodatkowe czynności kontrolne w celu ustalenia zasadności zastrzeżeń.
6. W przypadku stwierdzenia zasadności zgłoszonych zastrzeżeń, kontrolujący zmieniają lub uzupełniają tę część informacji pokontrolnej, której dotyczyły zastrzeżenia, i przekazują podmiotowi kontrolowanemu do podpisu zmienioną lub uzupełnioną informację pokontrolną w dwóch egzemplarzach.
7. W przypadku nieuwzględnienia zgłoszonych zastrzeżeń, w całości lub w części, kontrolujący przekazują informację w tym zakresie, wraz z uzasadnieniem, podmiotowi kontrolowanemu i ponownie przekazują podmiotowi kontrolowanemu do podpisu informację pokontrolną w dwóch egzemplarzach.
8. Podmiot kontrolowany w terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji pokontrolnej, o której mowa w ust. 6 albo 7, przekazuje podmiotowi kontrolującemu:
 - 1) podpisany egzemplarz informacji pokontrolnej albo
 - 2) jeden egzemplarz niepodpisanej informacji pokontrolnej - w przypadku odmowy jej podpisania.
9. W przypadku odmowy podpisania informacji pokontrolnej podmiot kontrolowany może przekazać podmiotowi kontrolującemu wraz z egzemplarzem informacji, o której mowa w ust. 8 pkt 2, uzasadnienie odmowy podpisania tej informacji.
10. Odmowa podpisania informacji pokontrolnej lub nieprzekazanie podpisanej informacji pokontrolnej w terminie, o którym mowa w ust. 2, nie wstrzymuje wykonania zaleceń pokontrolnych.

XII. ZAŁĄCZNIKI

LP	Nazwa załącznika
1	Formularz kontroli operacji – 2 karty
2	Opis znaczenia kodów pokontrolnych – 1 karta
3	Zestawienie rzeczowo-finansowe operacji – 2 karty
4	Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki na realizację operacji – 1 karta
5	Wydruki z kont księgowych – „Zestawienie obrotów i sald za okresy (tu daty) wraz z zestawieniem „Koszty wynagrodzeń – PT Ryby 2016– 21 kart
6	Przykłady prac osób zaangażowanych w realizację operacji – 33 karty
7	Uchwała Nr 1380/293/17 Zarządu Województwa Pomorskiego z dnia 19.12.2017 r. w sprawie udzielenia Pani XXXXXXXXXXXXXXXX – Dyrektor DPROW pełnomocnictwa szczególnego do wykonywania zadań związanych z realizacją Pomocy technicznej PO „Rybnictwo i Morze” 2014-2020 – 2 karty
8	Kopia Zarządzenia nr 45/16 Marszałka Województwa Pomorskiego z dnia 14.12.2016 r. w sprawie wprowadzenia regulaminu wynagradzania pracowników Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego; kopię Zarządzenia nr 40/17 Marszałka Województwa Pomorskiego z dnia 09.11.2017 r. w sprawie zmian regulaminu wynagradzania pracowników Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego – 27 kart

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Podpis podmiotu kontrolującego	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Str...
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	/
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	