

INFORMACJA POKONTROLNA
NR 11/4.1/b/P/76/2015 z dnia 18/08/2015

(nr SW/ nr środek /b/ etap¹ / nr prot./rok)

**PROGRAM OPERACYJNY ZRÓWNOWAŻONY ROZWÓJ SEKTORA RYBOŁÓWSTWA I NADBRZEŻNYCH
 OBSZARÓW RYBACKICH 2007 - 2013**

ZNAK SPRAWY	DATA WYDRUKU
SW11-6173-SW1102540/13 DPROW-R.052.176.2015	18/08/2015

WYKONAWCA KONTROLI

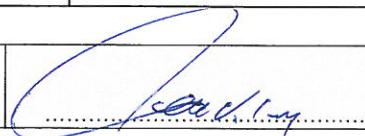
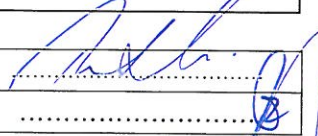

SW	Samorząd Województwa Pomorskiego
----	---

KONTROLA NA ETAPIE:

Priorytet: 4	I. Kontrola na zlecenie	<input type="checkbox"/>
Środek: 4.1	Kontrola na podstawie typowania metody analizy	<input type="checkbox"/>
§ 1 pkt 1 lit. a-d, pkt 1 lit. e, pkt 2: § 1 pkt 1 lit. a	II. Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu	<input type="checkbox"/>
Nazwa operacji: Budowa przystani wodnej wraz z zagospodarowaniem terenu przy jeziorze Jasień oraz zagospodarowanie parku wiejskiego w elementy małej infrastruktury turystycznej	Umowa o dofinansowanie	<input type="checkbox"/>
	Wniosek beneficjenta o płatność pośrednią/ końcową	<input checked="" type="checkbox"/>
	Etap związania celem	<input type="checkbox"/>
	Inne jakie? wypełnienie założeń OSZiK	<input checked="" type="checkbox"/>
	(np. rekontrolna; kontrola projektu szkoleniowego)	

I. Dane osobowe/adresowe

Jednostka kontrolowana			
1.	Imię i nazwisko/ nazwa Beneficjenta / wnioskodawcy	Gmina Czarna Dąbrówka	
Siedziba, kontakt			
2.	Lokalizacja operacji	Miejscowość: Jasień ob. geod. nr 0008, działka nr 12, 25, 3/4, 65, 244/6 kod – pocztowy: 77-116 poczta: Czarna Dąbrówka gmina: Czarna Dąbrówka powiat: bytowski województwo Pomorskie	
3.	Adres zamieszkania/siedziba Beneficjenta (wypełniać w przypadku gdy adres jest inny niż w punkcie powyższym)	Miejscowość: Czarna Dąbrówka ul./nr domu Gdańska 5 kod – pocztowy: 77-116 poczta: Czarna Dąbrówka gmina: czarna Dąbrówka powiat: bytowski województwo Pomorskie	
4.	Telefon	Numer kierunkowy: 59	numer telefonu: 82 12 643
	FAKS	Numer kierunkowy: 59	numer faksu: 82 12 644
	Adres poczty elektronicznej	gmina@czarnadabrowka.pl	
Osoba upoważniona do reprezentacji (Pełnomocnik/Osoba reprezentująca)			
5.	Imię	Nazwisko	Stanowisko / funkcja
	Jan	Klasa	Wójt
Osoby upoważnione do wykonywania czynności kontrolnych			
6.	Imię	Nazwisko	Stanowisko
	Marcin	Kozłowski	Starszy specjalista
	Izabela	Kulesza	Starszy specjalista

PARAFA OSOBY OBECNEJ PRZY KONTROLI		PARAFA KIEROWNIKA ZESPOŁU	
		PARAFA PRACOWNIKA DS. KONTROLI	

¹ D – Wniosek o dofinansowanie, U – Umowa o dofinansowanie, P – Wniosek beneficjenta o płatność, C – Związanie celem, S – Szkolenia, promocja.
 Kontrola przeprowadzona w oparciu o zapisy ustawy z dnia 3 kwietnia 2009 r. o wspieraniu zrównoważonego rozwoju sektora rybackiego z udziałem Europejskiego Funduszu Rybackiego (Dz. U. Nr 72 poz. 619. z późn. zm), rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 4 września 2009 r. w sprawie szczegółowego sposobu przeprowadzania przez instytucję zarządzającą kontrolą w odniesieniu do instytucji pośredniczących oraz operacji realizowanych w ramach programu operacyjnego „Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013” (Dz. U. Nr 147 poz. 1191. z późn. zm.).

II. Powiadomienie o kontroli			
Data	Sposób powiadomienia		Osoba powiadomiona
	List polecony	<input type="checkbox"/>	
27.07.2015, 07.08.2015	Telefon nr 59 82 12 643	<input checked="" type="checkbox"/>	Agnieszka Ciszewska
27.07.2015, 07.08.2015	Inne jakie e-mail: agnieszka.ciszewska@czarnadabrowka.pl	<input checked="" type="checkbox"/>	Agnieszka Ciszewska

III Wynik kontroli

Data otrzymania zlecenia/typowania do kontroli² 21/07/2015

Osoba obecna przy kontroli	Rodzaj dokumentu tożsamości	Nr dokumentu tożsamości
Jan Klasa	Dowód osobisty	AXA641884

	TAK	NIE	ND
Czy przeprowadzono kontrolę?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jeżeli NIE podać przyczyny:
.....

Czy sprawdzono wszystkie punkty zlecenia z komórki zlecającej kontrolę?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

Jeżeli NIE podać przyczyny:
.....

Czy sprawdzono wszystkie punkty z Załącznika do Informacji pokontrolnej (dotyczy wniosków o płatność, umowy o dofinansowanie oraz kontroli realizowanych w okresie związania celem)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Jeżeli NIE podać przyczyny:
.....

Czy inwestycja została rozpoczęta zgodnie z założeniami programowymi ³ ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

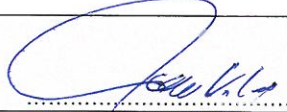
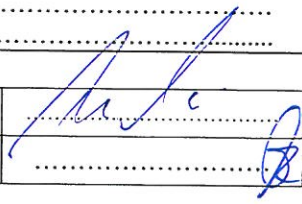
Jeżeli NIE podać przyczyny:
.....

Czy osoba obecna przy kontroli podpisała Informację pokontrolną?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Jeżeli NIE podać przyczyny:
.....

Załączniki:

1.	Z-1k lit. a.
2.	Oświadczenie beneficjenta.
3.	Dokumentacja zdjęciowa.
4.	Zgodność operacji z zestawieniem rzeczowo-finansowym.
5.	Dokumentacja finansowo-księgową
6.
7.

PARAFA OSOBY OBECNEJ PRZY KONTROLI		PARAFA KONTROLERA	
		PARAFA KONTROLERA	

² Data typowania do kontroli jest to data otrzymania informacji o przeprowadzonej weryfikacji merytorycznej wniosku w komórce zlecającej kontrolę, który został wytypowany do kontroli. W przypadku kontroli w okresie związania celem, jest to data otrzymania raportu z typowania
³ Zgodnie z § 16 ust. 2 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 15 października 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty i zwracania pomocy finansowej na realizację środków objętych osią priorytetową 4 – Zrównoważony rozwój obszarów zależnych od rybactwa zawartą w programie operacyjnym „Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013” (Dz. U. Nr 177, poz. 1371 z póź. zm.)

Uwagi dotyczące kontroli

1.	Uwagi Kontrolujących – bez uwag. W przypadku wydania przez Instytucję Pośredniczącą (podmiot kontrolujący) zaleceń pokontrolnych termin realizacji tych zaleceń zostanie wskazany w piśmie przekazującym zalecenia.
2.	Uwagi osoby obecnej przy kontroli.....

IV. Podpisanie Informacji pokontrolnej⁴

1.	Data i czas trwania kontroli			
	18.08.2015, godzina 11.40-14.30			
2.	Zespół kontrolny			
	18.08.2015	<i>[Signature]</i>	18.08.2015	<i>[Signature]</i> STARSZY SPECJALISTA
	Sporządzono dnia	Podpis	Sporządzono dnia	Podpis
3.	Beneficjent/Pełnomocnik/Osoba reprezentująca			
	18.08.2015	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i> WÓJT
	Podpisanie informacji dnia	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	Podpis
	18.08.2015	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i> WÓJT
	Otrzymano dnia	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	Jan Klasa Podpis

PARAFA OSOBY OBECNEJ PRZY KONTROLI	<i>[Signature]</i>	PARAFA KONTROLERA	<i>[Signature]</i>
		PARAFA KONTROLERA	

⁴ Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 4 września 2009 r. w sprawie szczegółowego sposobu przeprowadzania przez instytucję zarządzającą kontroli w odniesieniu do instytucji pośredniczących oraz operacji realizowanych w ramach programu operacyjnego „Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013” (Dz. U. Nr 147 poz. 1191 z późn. zm.) Podmiot kontrolowany ma możliwość:

- przekazania jednostce kontrolującej podpisanej informacji pokontrolnej w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania.
- zgłoszenia na piśmie zastrzeżeń do ustaleń zawartych w informacji pokontrolnej. Zgłoszenia należy dokonać przed podpisaniem informacji pokontrolnej, w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania
- odmawiając podpisania informacji pokontrolnej złożyć w terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji podmiot kontrolowany przygotowuje pisemne uzasadnienie odmowy podpisania informacji pokontrolnej i przekazuje je jednostce kontrolującej wraz z jednym egzemplarzem niepodpisanej informacji pokontrolnej.

[Signature]

[Signature]

[Signature]

V Zatwierdzenie Informacji pokontrolnej ⁵		
		TAK NIE
1.	Czy <i>Informację pokontrolną</i> sporządzono poprawnie?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jeżeli NIE podać przyczyny		
.....		
.....		
2.	Wyjaśnienia zespołu kontrolnego	
.....		
.....		
.....		
Podpisy zespołu kontrolnego		
.....		
Imię i nazwisko		Imię i nazwisko
TAK NIE		
3.	Informację pokontrolną zatwierdzam	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jeżeli NIE podać przyczyny		
.....		
.....		
Podpis osoby zatwierdzającej Informację pokontrolną		
Data/...../20.....	
Podpis i pieczęć	

⁵ Części V informacji pokontrolnej pozostaje pusta w egzemplarzu beneficjenta.

ZAŁĄCZNIK DO INFORMACJI POKONTROLNEJ I-1k

NR 11/4.1/b/P/76/2015 z dnia 18/08/2015

Znak sprawy

SW11-6173-SW1102540/13; DPROW-R.052.176.2015

Zał. Z-1k lit. a

Program Operacyjny *Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013*

Priorytet 4 – Zrównoważony rozwój obszarów zależnych od rybactwa

Środek 4.1 – Rozwój obszarów zależnych od rybactwa

Pomoc na realizację operacji, o których mowa w § 1 pkt 1 lit. a Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 15 października 2009 r. (Dz. U. nr 177 poz. 1371 z późn. zm.) - Wzmocnienie konkurencyjności i utrzymanie atrakcyjności obszarów zależnych od rybactwa

Etap – Wniosek o płatność pośrednią/ końcową/ Umowa o dofinansowanie¹:

Lp.	Sprawdzeniu podlega	Dane z wniosku	Zgodność ze stanem w terenie			Uwagi
			Tak	Nie	N/D	
1.	Czy miejsce lokalizacji operacji jest zgodne z miejscem wskazanym we wniosku o dofinansowanie?	Miejscowość: Jasień ob.geod. nr 0008, działka nr 12, 25, 3/4, 65, 244/6 kod – pocztowy: 77-116 poczta: Czarna Dąbrówka gmina: Czarna Dąbrówka powiat: bytowski województwo Pomorskie	X			Zweryfikowano na podstawie oświadczenie beneficjenta – załącznik nr 2 do Informacji pokontrolnej

¹ Niepotrzebne skreślić

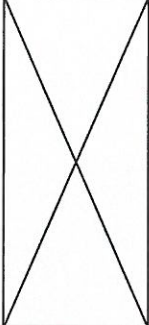
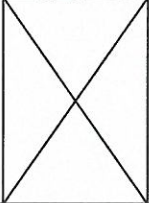




2.	Czy zakończono realizację operacji zgodnie z terminem zawartym w zestawieniu rzeczowo – finansowym realizacji operacji załączonym do wniosku beneficjenta o płatność?	Etap I: 06.2014 – 05.2015	X			Z uwagi na brak informacji w zestawieniu rzeczowo – finansowym z realizacji operacji załączonym do wniosku o płatność, w kolumnie „Dane z wniosku” wpisano informację wynikającą z załącznika nr 1 do Aneksu nr 2 z dnia 14.04.2015r. do umowy o dofinansowanie nr 00912-6173-SW1102540/13/14 z dnia 17.07.2014 r. Wniosek o płatność końcową do SWP złożono dnia 21.05.2015 r.
3.	Czy zrealizowana operacja jest zgodna z zestawieniem rzeczowo – finansowym realizacji operacji?	X	X			Zgodnie z załącznikiem nr 4 do Informacji pokontrolnej.
4.	Czy Beneficjent stosuje odrębną ewidencję księgową dla wszystkich transakcji związanych z operacją oraz prowadzi dokumentację finansowo – księgową?	X	X			Zgodnie z załącznikiem nr 5 do Informacji pokontrolnej.
5.	Czy miejsce przeznaczone na świadczenie usługi dostępu do Internetu zostało właściwie zaadaptowane i wyposażone?				X	
6.	Czy budowa, przebudowa, remont lub odbudowa obiektów małej architektury służących wykonywaniu działalności związanej z transportem publicznym poprawiła funkcjonowanie tego transportu?				X	
7.	Czy została wykonana rewitalizacja miejscowości w wyniku realizacji operacji polegającej w szczególności na remoncie chodników, parkingów, placów, ścieżek rowerowych, terenów zielonych, parków, budynków i obiektów publicznych pełniących funkcje społeczno-kulturalne, sportowe i rekreacyjne lub ich wyposażeniu?	pkt 1.5.a.3 wod	X			Zweryfikowano na podstawie oświadczenie beneficjenta – załącznik nr 2 do Informacji pokontrolnej
8.	Czy dokonano remontu, odbudowy, przebudowy lub wyposażenia obiektów wpisanych do rejestru zabytków lub objętych wojewódzką ewidencją zabytków?				X	
9.	Czy zostały zorganizowane koła zainteresowań dla dzieci i młodzieży?				X	
10.	Czy w ramach operacji została zrealizowana budowa, remont lub przebudowa małej infrastruktury turystycznej, w szczególności przystani, kąpielisk, punktów widokowych, miejsc wypoczynkowych, tras turystycznych, łowisk dla wędkarzy i punktów informacji	pkt 1.5.a.6 wod	X			Zweryfikowano na podstawie oświadczenie beneficjenta – załącznik nr 2 do Informacji

	turystycznej, wraz ze ścieżkami i drogami dojazdowymi do miejsc objętych inwestycją?						pokontrolnej.
11.	Czy w ramach operacji zostały dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych obiekty turystyczne, rekreacyjno-sportowe lub obiekty w których jako podstawowa jest prowadzona działalność kulturalna w rozumieniu ustawy z dnia 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej (Dz. U. z 2001 r. Nr 13, poz. 123, z późn. zm. ²)?					X	
12.	Czy w ramach operacji miało miejsce utworzenie lub rozwój muzeów, izb regionalnych, izb pamięci lub skansenów mających na celu zachowanie lub prezentowanie lokalnego rzemiosła, historii, sztuki i obyczajów, w szczególności związanych z tradycjami rybackimi?					X	
13.	Czy operacja miała wpływ na popularyzację rybactwa związaną z obszarem objętym LSROR?					X	
14.	Czy operacja została zrealizowana z zapewnieniem należytych gwarancji technicznych?		X				Zweryfikowano na podstawie oświadczenie beneficjenta – załącznik nr 2 do Informacji pokontrolnej.
15.	Czy beneficjent stosuje odrębną ewidencję księgową dla wszystkich transakcji związanych z operacją oraz prowadzi dokumentację finansowo – księgową, zgodnie z ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2009 r. Nr 152, poz. 1223, z późn. zm.), w sposób umożliwiający przeprowadzenie kontroli?		X				Zgodnie z załącznikiem nr 4 do Informacji pokontrolnej.
16.	Czy promocja obszaru objętego LSROR realizowana w ramach operacji została właściwie zrealizowana?					X	
17.	Czy beneficjent nie zaprzestał prowadzenia działalności przed upływem 5 lat od dnia podpisania umowy o dofinansowanie operacji na nabytym gruncie, w budynku lub w budowli lub w miejscu, którego dotyczy prawo do dysponowania gruntem, budynkiem lub budowlą?	X				X	Zweryfikowano na podstawie oświadczenie beneficjenta – załącznik nr 2 do Informacji pokontrolnej.

² Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2002 r. Nr 41, poz. 364, z 2003 r. Nr 96, poz. 874, Nr 162, poz. 1568 i Nr 213, poz. 2081, z 2004 r. Nr 11, poz. 96 i Nr 261, poz. 2598, z 2005 r. Nr 131, poz. 1091 i Nr 132, poz. 1111, z 2006 r. Nr 227, poz. 1658, z 2009 r. Nr 62, poz. 504 oraz z 2011 r. Nr 207, poz. 1230.

18.	Czy przeprowadzono promocję operacji, zgodnie z rozporządzeniem Komisji (WE) 498/2007 z dnia 26 marca 2007 r.?		X		Zweryfikowano na podstawie oświadczenie beneficjenta – załącznik nr 2 do Informacji pokontrolnej oraz dokumentacji fotograficznej – załącznik nr 3 do Informacji pokontrolnej.
19.	Czy operacja ma charakter niezarobkowy?		X		Zweryfikowano na podstawie oświadczenie beneficjenta – załącznik nr 2 do Informacji pokontrolnej.

Uwagi:

.....
 Nie dotyczy.

Podpis osób wypełniających załącznik

Maria Korbak

STARSZY SPECJALISTA

Izabela Kulesza

Data 18/08/2015

W O J T

Podpis osoby obecnej przy kontroli

Jan Zielenka



Handwritten signature



Czarna Dąbrówka, dnia 18.08.2015 r.

Oświadczenie

Oświadczam że:

1. miejsce lokalizacji operacji jest zgodne z miejscem wskazanym we wniosku o dofinansowanie
2. zrealizowana operacja jest zgodna z zestawieniem rzeczowo – finansowym realizacji operacji
3. stosujemy odrębną ewidencję księgową dla wszystkich transakcji związanych z operacją oraz prowadzimy dokumentację finansowo – księgową zgodnie z ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości
4. została wykonana rewitalizacja miejscowości w wyniku realizacji operacji polegającej w szczególności na remoncie chodników, parkingów, placów, terenów zielonych, parków, i obiektów publicznych pełniących funkcje społeczno-kulturalne, sportowe i rekreacyjne
5. w ramach operacji została zrealizowana budowa, małej infrastruktury turystycznej, w szczególności kąpielisk, miejsc wypoczynkowych, wraz ze ścieżkami do miejsc objętych inwestycją.
6. operacja została zrealizowana z zapewnieniem należytych gwarancji technicznych.
7. beneficjent nie zaprzestał prowadzenia działalności przed upływem 5 lat od dnia podpisania umowy o dofinansowanie operacji
8. przeprowadzono promocję operacji, zgodnie z rozporządzeniem Komisji (WE) 498/2007 z dnia 26 marca 2007 r.
9. operacja ma charakter niezarobkowy.

WÓJT
[Signature]
Jan Kłosa

Załącznik nr 4 do Informacji pokontrolnej nr 11/4.1/b/P/76/2015 z dnia 18/08/2015

I Stosowanie odrębnej ewidencji księgowej dla wszystkich transakcji związanych z operacją zweryfikowano na podstawie:

1. Oświadczenia beneficjenta m.in. w sprawie stosowania odrębnej ewidencji księgowej dla wszystkich transakcji związanych z operacją - załącznik nr 2 do Informacji pokontrolnej.
2. Dokumentacji zdjęciowej - załącznik nr 3 do Informacji pokontrolnej (folder dokumentacja finansowa).
3. Zarządzenie Nr 4/2013 Wójta Gminy Czarna Dąbrówka z dnia 2 stycznia 2013 r. w sprawie przyjęcia Zasad (polityki) rachunkowości w Urzędzie Gminy Czarna Dąbrówka
4. Zapisów na koncie: 080; 130; 011.

II. Prowadzenie dokumentacji finansowo-księgowej zweryfikowano na podstawie:

1. Oświadczenia beneficjenta m.in. w sprawie prowadzenia dokumentacji finansowo-księgowej (załącznik nr 2 do Informacji pokontrolnej);
2. Dokumentacji zdjęciowej -załącznik nr 3 do Informacji pokontrolnej, folder dokumentacja finansowa, między innymi:
 1. Faktura VAT F/03K/15/000001 z dnia 05.03.2015
 2. UMOWA nr GI.272.23.1.2014.AJ z dnia 01.10.2014
 3. Protokół końcowy odbioru robót z dnia 20.03.2015 r.
 4. Faktura VAT 00003/03/2015 z dnia 20.03.2015
 5. UMOWA nr GI.272.23.2.2014.AJ z dnia 01.10.2014
 6. Nota księgowa nr 13/2015 z dnia 25.03.2015

Podpisy osób tworzących załącznik:

Marek Korbański

STARSZY SPECJALISTA
Izabela Kulesza

Data 18/08/2015

Podpis osoby obecnej przy kontroli

WÓJT
Jan Klasi

[Signature]

[Signature]

[Signature]

Załącznik nr 5 do Informacji pokontrolnej nr 11/4.1/b/P/76/2015 z dnia 18/08/2015

Zgodność operacji z zestawieniem rzeczowo-finansowym operacji zweryfikowano na podstawie:

- oświadczenia beneficjenta w sprawie zgodności z zestawieniem rzeczowo-finansowym (załącznik nr 2 do Informacji pokontrolnej),
- oględzin w miejscu realizacji operacji,
- dokumentacji fotograficznej (załącznik nr 3 do Informacji pokontrolnej, folder zestawienie rzeczowo-fin.) m.in.:

1. Budowa przystani wodnej wraz z zagospodarowaniem terenu przy jeziorze Jasień:

a. Kosze gabinowe i murki oporowe

- 1) Kosze z siatki stalowej
- 2) Ściany z kamienia

b. Nawierzchnie utwardzone

- 1) Krawężniki betonowe
- 2) Nawierzchnia z kostki betonowej szarej

c. Place przy jeziorze

- 1) Obrzeża betonowe
- 2) Nawierzchnie z kostki brukowej

d. Place w parku wiejskim

- 1) Obrzeża betonowe
- 2) Nawierzchnie z kostki brukowej

e. Istniejące schody

- 1) Nawierzchnie z kostki betonowej szarej
- 2) Poręcze ochronne sztywne z pochwytem i przeciągiem na słupkach

f. Krawężniki przy drodze

g. Pobocze z płyt ażurowych

h. Pomost pływający modułowy

- i. Wiata grillowa z grillem, ławami, stołami
- j. Głazy kamienne
- k. Brama informacyjna drewniana
- l. Wyposażenie terenu
 - 1) Toaleta przenośna
 - 2) Kosze na śmieci
 - 3) Stoły betonowo-drewniane.
 - 4) Ławki betonowo-drewniane
 - 5) Ławka okrągła
 - 6) Zjeżdżalnia
 - 7) Stojak na rowery
 - 8) Lampy hybrydowe
- m. Roboty wykończeniowe
 - 1) Trawniki
 - 2) Drzewa i krzewy
- n. Zadaszenie istniejącej sceny
 - 1) Nawierzchnie z kostki betonowej
 - 2) Konstrukcja drewniana wiaty
 - 3) Wiązary deskowe
 - 4) Dachówka ceramiczno-metalowa

Podpisy osób tworzących załącznik

Marcin Kulesza

STARSZY SPECJALISTA
Izabela Kulesza

Data 18/08/2015

Podpis osoby obecnej przy kontroli

WÓJT
Jan Klasa
Jan Klasa

Adm.

Izabela Kulesza

**UPOWAŻNIENIE NR DO-ZO.087.606.2015
DO WYKONYWANIA CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

**SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
POMORSKIEGO**



Na podstawie art. 26 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 3 kwietnia 2009 r. o wspieraniu zrównoważonego rozwoju sektora rybackiego z udziałem Europejskiego Funduszu Rybackiego (Dz. U. Nr 72, poz. 619, z późn. zm.), upoważniam Panią/Pana

Izabelę Kulesza, Starszego specjalistę w Referacie kontroli PO RYBY oraz Marcina Kozłowskiego, Starszego specjalistę w Referacie kontroli PO RYBY
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, komórka organizacyjna)

do przeprowadzenia, na podstawie art. 24 ust. 1 i 4 ww. ustawy, kontroli w:
Gmina Czarna Dąbrówka, ul. Gdańska 5, 77-116 Czarna Dąbrówka
(nazwa i adres kontrolowanego podmiotu)

Zakres kontroli:

Weryfikacja zobowiązań zawartych w umowie o dofinansowanie operacji nr 00912-6173-SW1102540/13/14 z dnia 17.07.2014 r.

Upoważnienie jest ważne od dnia wystawienia do dnia 18/08/2015

**DYREKTORA
DEPARTAMENTU PROGRAMÓW
ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH**
(pieczęć i podpis osoby udzielającej upoważnienia)

Gdańsk, 14.08.2015 r.

(miejsowość i data)