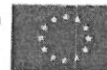


**AGENCJA RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA/ SW**

 Unia Europejska  
 Europejski Fundusz  
 Morski i Rybacki

**INFORMACJA POKONTROLNA**
**R-01/465**

Numer dokumentu

Znak sprawy

Numer identyfikacyjny

RiM4.4/SW11/22/20

 SW11-6523.4-SW1110024/18,  
 DPROW-K.052.163.2020

065059690

**I. DANE OGÓLNE**
**Program Operacyjny „Rybnictwo i Morze”**

 Działanie/Poddziałanie/Typ operacji: **Działanie 4.2. Realizacja lokalnych strategii rozwoju**

Przedmiot kontroli

**Weryfikacja danych:**

- a) **zawartych we wniosku o dofinansowanie/wniosku o płatność,\***  
 b) **dotyczących poprawności realizacji operacji,\***  
 c) **zobowiązań podmiotu kontrolowanego wynikających z podpisanej umowy przyznania pomocy\***

\* niepotrzebne skreślić

Operacja/Gospodarstwo rozproszone

Tak

Nie



 Kontrola etapu: **wniosek o płatność końcową**

Wykonawca kontroli:

**Pomorski UM**
**II. DANE WNIOSKODAWCY/BENEFICJENTA**

Nazwisko/ pełna nazwa

**Rybacka Lokalna Grupa Działania „POJEZIERZE  
 BYTOWSKIE”**

Pierwsze imię/ nazwa skrócona

PESEL

REGON

NIP

Inny

220922396

8421742909

**III. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBA BENEFICJENTA/WNIOSKODAWCY**

Województwo

**Pomorskie**

Powiat

**Bytowski**

Gmina

**Czarna Dąbrówka**

Kod pocztowy

**77-116**

Poczta

**Czarna Dąbrówka**

Miejscowość

**Łupawsko**

Ulica

-

Nr domu

**12**

Nr Lokalu

Telefon

**59-822-12-50**

Fax

-

E-mail

**biuro@rlgd-pb.pl**
**IV. DANE PEŁNOMOCNIKA/REPREZENTANTA/ OSOBY DO KONTAKTU**

Nazwisko/Nazwa pełna

**Krauze**

Pierwsze imię/Nazwa skrócona

**Tomasz**

Rola

**Dyrektor Biura**

Nazwisko/Nazwa pełna

Pierwsze imię/Nazwa skrócona

Rola

Nazwisko/Nazwa pełna

Pierwsze imię/Nazwa skrócona

Rola

**V. ADRES KORESPONDENCYJNY WNIOSKODAWCY/BENEFICJENTA/ PEŁNOMOCNIKA\***

Województwo

Powiat

Gmina

Kod pocztowy

Poczta

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: **analiza ryzyka**

 Data: **2020-02-10**

 Przyczyna: **obowiązkowe**

 Str.  
 1/3

**VII. POWIADOMIENIE O KONTROLI**

powiadomiono o kontroli		Data: <b>04/09/2020</b>	Sposób powiadomienia: <b>e-mail; telefonicznie</b>
Tak <b>X</b>	Nie <input type="checkbox"/>		
Osoba powiadomiona: <b>Tomasz Krauze</b>		Osoba powiadamiająca: <b>Marta Gajewska-Kaźmierkiewicz</b>	

**VIII. PRZEPROWADZENIE KONTROLI**

Tak <b>X</b>	Nie <input type="checkbox"/>	Data i godzina rozpoczęcia kontroli <b>11/09/2020, godz. 9.40</b>	Data i godzina zakończenia kontroli <b>11/09/2020, godz. 14.00</b>	Okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych
		Data sporządzenia Informacji <b>18/09/2020</b>	Miejsce sporządzenia Informacji <b>Gdańsk</b>	
Przyczyny nieprzeprowadzenia kontroli- nd				
Inspektorzy terenowi realizujący kontrolę				
		1.	2.	
Imię		<b>Maria</b>	<b>Marta</b>	
Nazwisko		<b>Ody</b>	<b>Gajewska-Kaźmierkiewicz</b>	
Numer upoważnienia		<b>DO-ZO.087.170.2020</b>	<b>DO-ZO.087.168.2020</b>	
Stanowisko służbowe		<b>Starszy Inspektor</b>	<b>Kierownik Referatu</b>	

**IX. OSOBY OBECNE PRZY KONTROLI**

Imię <b>Tomasz</b>	Nazwisko <b>Krauze</b>	Potwierdzono z dokumentem tożsamości*	
		Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Imię	Nazwisko	Potwierdzono z dokumentem tożsamości*	
		Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>

\*W przypadku zaznaczenia pola „nie” podać przyczynę w punkcie X. (Uwagi inspektorów terenowych)

**X. USTALENIA KOŃCOWE**

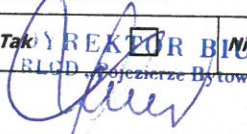
Stwierdzone kody pokontrolne w odniesieniu do gospodarstwa/operacji: **GR 1**. Nie stwierdzono nieprawidłowości w wyniku kontroli

Uwagi inspektorów terenowych

Zgodnie z załącznikiem nr 2 do informacji pokontrolnej „Dodatkowe uwagi inspektorów terenowych – P13/465”

Zgodnie z pismem Departamentu Rybołówstwa Ministerstwa Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej nr DR.K.7411.3.2020.RP (PW-126911) z dnia 2020-06-04 odstąpiono od stemplowania każdego zweryfikowanego dokumentu oraz odstąpiono od wykorzystania tablic przy sporządzaniu dokumentacji fotograficznej.

**XI. PRZEKAZANIE-INFORMACJI POKONTROLNEJ PODMIOTOWI KONTROLOWANEMU**

Informację pokontrolną przekazano bezpośrednio po kontroli podmiotowi kontrolowanemu	Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	<b>X</b>
Data otrzymania informacji pokontrolnej	Podpis podmiotu kontrolowanego  <b>Tomasz Krauze</b>		
Adnotacje dotyczące przekazania			
Informację pokontrolną należy przesać drogą pocztową	Tak	<b>X</b>	Nie <input type="checkbox"/>

Str.  
2/3

**Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 10 lipca 2015 r. o wspieraniu zrównoważonego rozwoju sektora rybackiego z udziałem Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1267 tj.).
2. Rozporządzenie Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi 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 „Rybnactwo i Morze” oraz wzoru upoważnienia do wykonywania czynności w ramach tych kontroli (Dz. U. poz. 1645).

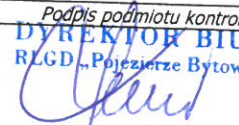


**Pouczenie:**

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 niepodpiszonymi 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.
11. Jeżeli koniec terminu przypada na dzień ustawowo wolny od pracy lub na sobotę, termin upływa następnego dnia, który nie jest dniem wolnym od pracy ani sobotą.



**XII. ZAŁĄCZNIKI**

LP	Nazwa załącznika
1	Lista kontrolna weryfikacji operacji Programu Operacyjnego „Rybnactwo i Morze” na lata 2014-2020 – K-02/465
2	Dodatkowe uwagi inspektorów terenowych – P13/465
3	Dokumentacja fotograficzna
4	Zestawienie rzeczowo-finansowe z realizacji operacji
5	Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty
6	Kody pokontrolne – ogólne (P-16/465)
7	RODO (P-15/465)
8	
9	

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 kontrolowanego <b>DYREKTOR BIURA</b> <b>RLGD „Pojezierze Bytowskie”</b>  <b>Tomasz Krauze</b>	Podpisy inspektorów terenowych <b>WERSZKA REFERATU</b> INSPEKTOR  <b>Małgorzata Ody</b>	 <b>Marta Gajewska-Kazmierkiewicz</b>	Str. 3/3
--	--	---	-------------

## ZAŁĄCZNIK NR 1 DO INFORMACJI POKONTROLNEJ NR RIM4.4/SW11/22/20 Z DNIA 18/09/2020

Znak sprawy: SW11-6523.4-SW1110024/18; DPROW-K.052.163.2020		K-02/465					
		<b>LISTA KONTROLNA WERYFIKACJI OPERACJI PROGRAMU OPERACYJNEGO „RYBACTWO I MORZE” NA LATA 2014-2020</b>					
Nr Informacji pokontrolnej		RiM4.2/SW11/22/20		Z dnia	18/09/2020		
Działanie		<b>4.2</b>					
Lp.	Przedmiot weryfikacji	Ocena zgodności ze stanem faktycznym i wymaganiami formalnymi				Kody pokontrolne	Nr fotografii/Uwagi
		TAK	NIE	NW	ND		
1.	Zgodność zakresu rzeczowo wykazanego w zestawieniu rzeczowo-finansowym ze stanem faktycznym	X					Zgodnie z załącznikiem nr 2
2.	Zgodność lokalizacji operacji	X					Zgodnie z załącznikiem nr 2
3.	Umowy zawarte z innymi podmiotami związane z realizacją operacji dotyczą zakresu określonego w umowie o dofinansowanie operacji	X					Zgodnie z załącznikiem nr 2
4.	Rozpoczęcie realizacji operacji zgodnie z terminem zawartym w umowie	X					Nie dotyczy
5.	Zakończenie realizacji operacji zgodnie z terminem zawartym w umowie	X					Zgodnie z załącznikiem nr 2
6.	Zamontowanie oraz uruchomienie nabytych maszyn, urządzeń, infrastruktury technicznej	X					Zgodnie z załącznikiem nr 2
7.	Zakupione w ramach operacji inwestycje będące środkami trwałymi zostały wpisane do ewidencji środków trwałych i do czasu kontroli nie zostały z niej wykreślone	X					Zgodnie z załącznikiem nr 2
8.	Zatrudnienie osób związanych z realizacją operacji zostało przeprowadzone prawidłowo	X					Zgodnie z załącznikiem nr 2
9.	Posiadanie dotyczących okresu realizacji operacji oryginałów/kopii faktur VAT i rachunków wymienionych w „Wykazie faktur i innych dokumentów.....”, załączonym do wniosku o płatność oraz dokumentacji potwierdzającej dokonanie ich zapłaty	X					Zgodnie z załącznikiem nr 2
10.	Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z zakresem zrealizowanej operacji	X					Zgodnie z załącznikiem nr 2
11.	Prowadzenie wyodrębnionej ewidencji księgowej oraz dokumentacji finansowo-księgowej środków finansowych zgodnie z przepisami o rachunkowości, w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych lub korzystanie z odpowiedniego kodu księgowego dla wszystkich transakcji związanych z operacją.	X					Zgodnie z załącznikiem nr 2
12.	Niefinansowanie kosztów kwalifikowalnych operacji z udziałem innych środków publicznych.	X					Zgodnie z załącznikiem nr 2
13.	Prowadzenie działalności związanej z przyznaną pomocą finansową w miejscu realizacji operacji (określonej we wniosku lub umowie) i nie przeniesienie miejsca realizacji operacji.	X					Zgodnie z załącznikiem nr 2
14.	Wykorzystywanie zrealizowanego zakresu rzeczowego operacji do prowadzenia działalności, której służyła realizacja operacji, lub której prowadzenie stanowiło warunek przyznania pomocy finansowej.	X					Zgodnie z załącznikiem nr 2
15.	Nieprzeniesienie prawa własności rzeczy nabytych w ramach realizacji operacji oraz niezmiennianie sposobu ich wykorzystania.	X					Zgodnie z załącznikiem nr 2
16.	Prowadzenie działań informacyjno-promocyjnych informujących o celu realizowanej operacji oraz finansowaniu jej z EFMR.	X					Zgodnie z załącznikiem nr 2
17.	Osiągnięcie i zachowanie celu operacji.	X					Zgodnie z załącznikiem nr 2
18.	Prowadzenie przez beneficjenta rejestru Vat				X		Zgodnie z załącznikiem nr 2
19.	Brak zmian w rejestrze Vat w odniesieniu do pozycji zestawienia rzeczowo-finansowego zawierających podatek Vat, jako koszt kwalifikowany				X		Zgodnie z załącznikiem nr 2
20.	Nie stwierdzono innych uchybień				X		Nie dotyczy
<b>UWAGI INSPEKTORÓW TERENOWYCH</b>							
1	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do informacji pokontrolnej „Dodatkowe uwagi inspektorów terenowych – P13/465”						
Podpis podmiotu kontrolowanego				Podpisy inspektorów terenowych			
							
Tomasz Krauze				Marta Odyja		Marta Gajewska-Kazmierkiewicz	