

INFORMACJA POKONTROLNA

11/4.1/b/C/31/2018 z dnia 02.08.2018 r.

(nr SW/ nr środek /b/ etap¹/ nr prot./rok)PROGRAM OPERACYJNY ZRÓWNOWAŻONY ROZWOJ SEKTORA RYBOŁÓWSTWA I NADBRZEŻNYCH
OBSZARÓW RYBACKICH 2007 - 2013

ZNAK SPRAWY

DATA WYDRUKU

SW11-6173-SW1101313/12, DPROW-K.052.171.2018

03.09.2018 r.

WYKONAWCA KONTROLI

SW

Samorząd Województwa Pomorskiego

KONTROLA NA ETAPIE:

Priorytet: 4

I. Kontrola na zlecenie

Środek: 4.1

Kontrola na podstawie typowania metody analizy ryzyka

§ 1 pkt 1 lit. a-d, pkt 1 lit. e, pkt 2: § 1 pkt 1 lit. a

II. Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu

Nazwa operacji:

Umowa o dofinansowanie Rewitalizacja miejscowości poprzez budowę świetlicy
wiejskiej w Jęcznikach MałychWniosek beneficjenta o płatność pośrednią/końcową Etap związania celem Inne jakie?.....

(np. rekontrolna; kontrola projektu szkoleniowego)

I. Dane osobowe/adresowe

Jednostka kontrolowana

1. Imię i nazwisko/ nazwa
Beneficjenta / wnioskodawcy Gmina Człuchów

Siedziba, kontakt

2. Lokalizacja operacji miejscowość Jęczniki Małe, ul/ nr domu/ lokalu/ działki 300/29
kod - pocztowy 77-300, poczta Jęczniki Małe
gmina Człuchów, powiat człuchowski
województwo pomorskie3. Adres zamieszkania/siedziba
Beneficjenta miejscowość Człuchów ul/ nr domu/ lokalu Szczecińska 33
(wypełniać w przypadku gdy adres jest inny kod-pocztowy 77-300 poczta Człuchów
niż w punkcie powyższym) gmina Człuchów powiat człuchowski
województwo pomorskie4. Telefon Numer kierunkowy: numer telefonu:
..... 59 834 10 01FAKS Numer kierunkowy: numer faksu:
..... 59 834 24 24

Adres poczty elektronicznej p.gibczynski@ugczluchow.pl

Osoba upoważniona do reprezentacji (Pełnomocnik/Osoba reprezentująca)

5. Imię Nazwisko Stanowisko / funkcja
Adam Marciniak Wójt

Osoby upoważnione do wykonywania czynności kontrolnych

6. Imię Nazwisko Stanowisko
Borys Olechnowicz Starszy Specjalista
Adam Szczepański InspektorPARAFA OSOBY
OBECNEJ PRZY
KONTROLIWÓJT
Adam Marciniak

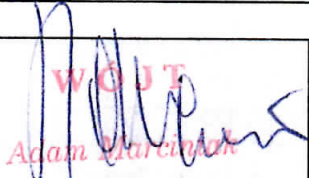
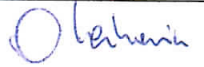
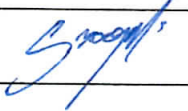
PARAFA KIEROWNIKA ZESPOŁU

PARAFA PRACOWNIKA DS. KONTROLI

Olechnowicz
Szczepański

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"/>	
24/07/2018	Telefon nr 059 834 10 01	<input checked="" type="checkbox"/>	Anna Wiśniewska
24/07/2018	Inne jakie e-mail	<input checked="" type="checkbox"/>	
III Wynik kontroli			
Data otrzymania zlecenia/typowania do kontroli ² 08.06.2018 r.			
Osoba obecna przy kontroli	Rodzaj dokumentu tożsamości	Nr dokumentu tożsamości	
Adam Marciniak	Dowód osobisty	CDM 351516	
		TAK	NIE ND
Czy przeprowadzono kontrolę?		<input checked="" 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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Jeżeli NIE podać przyczyny:			
.....			
Czy inwestycja została rozpoczęta zgodnie z założeniami programowymi ³ ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Jeżeli NIE podać przyczyny:			
.....			
Czy osoba obecna przy kontroli podpisała Informację pokontrolną?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Jeżeli NIE podać przyczyny:			
Informacja pokontrolna została sporządzona w siedzibie UMWP i została przesłana do beneficjenta pocztą celem podpisania.			
Załączniki:			
1.	Zał. ZC-1k.		
2.	Załącznik do Informacji pokontrolnej		
3.	Dokumentacja zdjęciowa.		
4.			
5.			


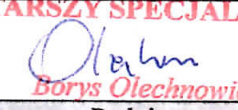
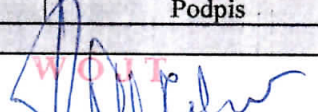
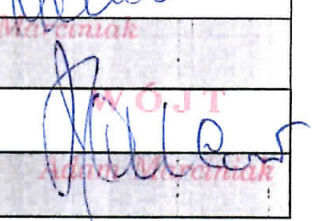
PARAFA OSOBY OBECNEJ PRZY KONTROLI		PARAFA KONTROLERA	
		PARAFA KONTROLERA	

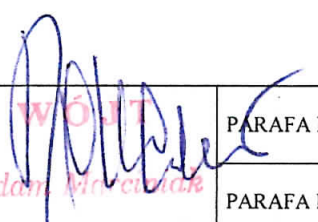
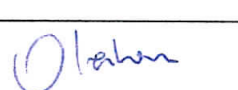
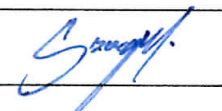
² Data typowania do kontroli jest to data otrzymania informacji o przeprowadzonej weryfikacji merytorycznej wniosku w komórce zlecającej kontrolę, który został wytypowany do kontroli. W przypadku kontroli w okresie związania celem, jest to data otrzymania raportu z typowania

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 – nie dotyczy. 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			
	01.08.2018 r., godzina 10:40 – 14:00			
2.	Zespół kontrolny			
	03.09.2018 r.	 INSPEKTOR Adam Szczepański	03.09.2018 r.	 STARSZY SPECJALISTA Borys Olechnowicz
	Sporządzono dnia	Podpis	Sporządzono dnia	Podpis
3.	Beneficjent/Pełnomocnik/Osoba reprezentująca			
	10.08.2018 r.			 WOLIT Adam Malczuk
	Podpisanie informacji dnia			Podpis
	05.08.2018 r.			 WOLIT Adam Malczuk
	Otrzymano dnia			Podpis

PARAFA OSOBY OBECNEJ PRZY KONTROLI	 WOLIT Adam Malczuk	PARAFA KONTROLERA	
		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 egzemplrzem niepodpisanej informacji pokontrolnej.

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	Imię i nazwisko
		TAK	NIE
3.	Informację pokontrolną zatwierdzam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeżeli NIE podać przyczyny			
.....			
.....			
Podpis osoby zatwierdzającej <i>Informację pokontrolną</i>			
	Data/...../20.....	
	Podpis i pieczęć	

⁵ Części V informacji pokontrolnej pozostaje pusta w egzemplarzu beneficjenta.

ZAŁĄCZNIK DO INFORMACJI POKONTROLNEJ I-1k

11/4.1/b/C/31/2018 z dnia 03.09.2018 r

Znak sprawy:
SW11-6173-SW1101313/12
DPROW-K.052.171.2018

Zał. ZC-1k

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

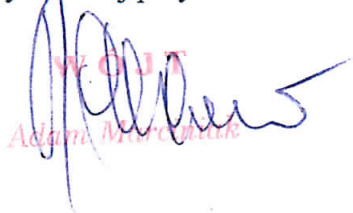
Pomoc na realizację operacji, o których mowa w § 1 pkt 1 lit. a Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 15 października 2009 r. (Dz. U. nr 177 poz. 1371 z późn. zm.) – wzmocnienie konkurencyjności i utrzymania atrakcyjności obszarów zależnych od rybactwa.

Etap – związanie z celem

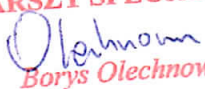
Lp	Sprawdzeniu podlega	Dane z wniosku	Zgodność ze stanem w terenie			Uwagi
			Tak	Nie	N/D	
1.	Czy beneficjent przechowuje całość dokumentacji związanej z realizacją operacji?	X	X			Zgodnie z załącznikiem nr 2
2.	Czy dokumenty finansowo-księgowo są zgodne z zakresem realizacji operacji?	ND	X			Zgodnie z załącznikiem nr 2
3.	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?	ND		X		Zgodnie z załącznikiem nr 2
4.	Czy zakres operacji jest zgodny z zestawieniem rzeczowo – finansowym realizacji operacji/ wnioskiem o płatność?	X		X		Zgodnie z załącznikiem nr 2
5.	Czy beneficjent nie przeniósł prawa własności lub posiadania rzeczy nabytych w ramach realizacji operacji oraz czy nie zmienił sposobu ich wykorzystania?	ND	X			Zgodnie z załącznikiem nr 2
6.	Czy beneficjent wykorzystuje zgodnie z przeznaczeniem nabyte dobra, wybudowane, przebudowane, wyremontowane lub zmodernizowane budynki lub budowle na które została przyznana pomoc?	ND	X			Zgodnie z załącznikiem nr 2
7.	Czy osiągnięto i zachowuje się cel operacji?	ND	X			Zgodnie z załącznikiem nr 2
8.	Czy operacja ma charakter niezarobkowy? (jeśli dotyczy)	ND	X			Zgodnie z załącznikiem nr 2
9.	Czy podatek VAT nadal stanowi koszt kwalifikowalny? (jeśli dotyczy).	ND			X	ND

Uwagi: Nie dotyczy.

Podpis osoby obecnej przy kontroli:


 W. O. J. T.
 Adam Mironowicz

Podpis osoby (-ób) wypełniającej (-ych) załącznik:

STARSZY SPECJALISTA

 Borys Olechnowicz

INSPEKTOR

 Adam Szczepański

Data: 03.09.2018 r.

Załącznik nr 2 do Informacji pokontrolnej nr 11/4.1/b/C/31/2018 z dnia 03.09.2018 r.

AD. 1 Zał. ZC-1k - Przechowywanie dokumentacji związanej z realizacją operacji.

Zweryfikowano na podstawie dokumentów stanowiących dokumentację zdjęciową - zał. nr 3.

AD. 2 Zał. ZC-1k - Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z zakresem realizacji operacji.

Zweryfikowano na podstawie dokumentów stanowiących dokumentację zdjęciową - zał. nr 3:

1. Faktura VAT nr 84/03/2012 (mapa do celów projektowych)
2. Umowa nr 6/IN/2012 z dnia 28.02.2012 r. (geodezja)
3. Faktura VAT nr 4/2012 (opracowanie projektu)
4. Umowa nr 5A/IN/2012 z dnia 26.03.2012 r. (projekt)
5. Protokół przekazania dokumentacji technicznej z dnia 26.04.2012 r.
6. Faktura VAT nr 337/2013 (budowa świetlicy)
7. Umowa nr 2/IN/2013 z dnia 20.03.2013 r.
8. Protokół odbioru technicznego robót z dnia 13.09.2013 r.
9. Faktura VAT nr FS/254/2013 (stół, krzesło)
10. Umowa nr 3R/IN/2013 z dnia 10.09.2013 r.
11. Protokół odbioru wyposażenia
12. Faktura VAT nr FY K/360/13 (zestaw kuchenny)
13. Umowa nr 4R/IN/2013 z dnia 18.09.2013 r.
14. Protokół odbioru mebli kuchennych
15. Oględziny miejsca realizacji operacji

AD. 3 Zał. ZC-1k - Stosowanie odrębnej ewidencji księgowej dla wszystkich transakcji związanych z operacją oraz prowadzenie dokumentacji finansowo-księgowej.

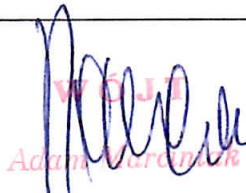
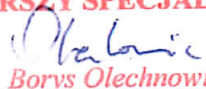

Zweryfikowano na podstawie dokumentów stanowiących dokumentację zdjęciową - zał. nr 3:

1. Zarządzenie nr 117/12 Wójta Gminy Człuchów z dnia 10.08.2012 r. w sprawie dokumentacji przyjętych zasad rachunkowości wraz z zakładowym planem kont.
2. Dokument OT 170/2013
3. Wydruk z wydzielonych kont: 011, 013, 080
4. Faktury opisane w AD. 2 Zał. ZC-1k.

Uwaga:

Podczas czynności kontrolnych Beneficjent nie przedstawił dokumentów składających się na kwotę bilansu otwarcia konta 080-43. Oraz nie przedstawił do wglądu faktur zaksięgowanych na ww. koncie, nie przedstawionych do refundacji na etapie wniosku o płatność.

Zespół kontrolny nie może potwierdzić czy powyższe dokumenty dotyczą operacji.

Podpis osoby obecnej przy kontroli	 WÓJCIK Adam Wójcik	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	STARSZY SPECJALISTA  Borys Olechnowicz
			INSPEKTOR  Adam Szczepański

AD. 4 Zał. ZC-1k - Zgodność operacji z zestawieniem rzeczowo-finansowym realizacji operacji/ wnioskiem o płatność.

- I. Zweryfikowano na podstawie dokumentów stanowiących dok. zdjęciową - zał. nr 3:
1. Faktury opisane w punkcie AD. 2 Zał. ZC-1k
 2. Protokoły odbioru wymienione w punkcie AD.2 Zał. ZC-1k.
 3. Umowy wymienione w punkcie AD.2 Zał. ZC-1k.
 4. Projekty budowlane (branża architektoniczna, wod-kan, sanitarna)
 5. Zgłoszenie przyłącza do ZGK wraz z projektem.
 6. Specyfikacja mebli.
 7. Decyzja nr 182.2012 z dnia 15.06.2012 r.
 8. Decyzja pozwolenie na użytkowanie z dnia 31.12.2013 r.
 9. Oględziny miejsca realizacji projektu.
- II. Wykonanie zakresu rzeczowego na podstawie oględzin miejsca realizacji operacji w odniesieniu do kosztorysu powykonawczego oraz projektu budowlanego.
Oględziny miejsca realizacji operacji potwierdziły wykonanie zakresu rzeczowego zgodnie z ww. dokumentem, z wyjątkiem elementów ujętych w poniższych uwagach.
- III. Elementy niemożliwe do pełnego zweryfikowania w trakcie oględzin miejsca realizacji operacji uznaje się za wykonane na podstawie ww. dokumentów.

UWAGA:

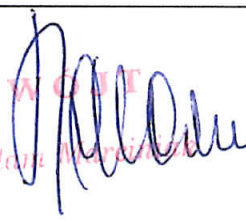


Podczas czynności kontrolnych stwierdzono wykonanie 4 studzienek kanalizacyjnych zgodnie z projektem budowlanym. Wg projektu budowlanego jedynie 3 z 4 studzienek zlokalizowane są na działce wpisanej do umowy o dofinansowanie (300/29), pozostała studzienka jest zlokalizowana w działce drogowej - 300/5. Beneficjent przedstawił zgłoszenie do Zakładu Gospodarki Komunalnej przy Urzędzie Gminy Człuchów wraz z projektem, który potwierdza wykonanie przyłącza kanalizacyjnego od nowo wykonanej studzienki na działce 300/5 do istniejących dwóch studzienek.

Według kosztorysu powykonawczego należało wykonać 6 sztuk ww. studzienek.

AD. 5 Zał. ZC-1k - Nieprzeniesienie prawa własności lub posiadania rzeczy nabytych w ramach realizacji operacji oraz niezmiennienie sposobu ich wykorzystania.

Zweryfikowano na podstawie dokumentów stanowiących dokumentację zdjęciową Załącznik nr 3:

1. Wydruki z konta 011
2. Karta środka trwałego
3. Archiwum środka trwałego
4. Oględziny miejsca realizacji projektu

Podpis osoby obecnej przy kontroli	 Adam Szczepanski	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	STARSZY SPECJALISTA  Borys Olechnowicz INSPEKTOR  Adam Szczepanski
------------------------------------	---	--	---

AD. 6 Zał. ZC-1k - Wykorzystanie zgodnie z przeznaczeniem nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana pomoc.

Zweryfikowano na podstawie dokumentów stanowiących dokumentację zdjęciową Załącznik nr 3:

1. Oględziny miejsca realizacji projektu.
2. Plakaty dot. świetlicy.
3. Samorządowy biuletyn informacyjny

AD. 7 Zał. ZC-1k - Osiągnięcie i zachowanie celu operacji.

Osiągnięcie celu, tj. wzmocnienie konkurencyjności i utrzymanie atrakcyjności obszaru zależnego od rybactwa poprzez rewitalizację miejscowości Jęczniki Małe, zweryfikowano na podstawie dokumentów stanowiących dokumentację zdjęciową Załącznik nr 3:

1. Oględziny miejsca realizacji projektu.
2. Samorządowy biuletyn informacyjny

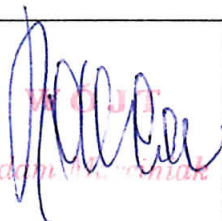


AD. 8 Zał. ZC-1k - Charakter niezarobkowy operacji.

Zweryfikowano na podstawie dokumentów stanowiących dokumentację zdjęciową Załącznik nr 3:

1. Oględziny miejsca realizacji projektu
2. Samorządowy biuletyn informacyjny

AD. 9 Zał. ZC-1k - Kwalifikowalność podatku VAT.

Podatek VAT stanowi koszt niekwalifikowalny.

Podpis osoby obecnej przy kontroli	 Wójt Adam Szczępański	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	STARSZY SPECJALISTA  Borys Olechnowicz
			INSPEKTOR  Adam Szczępański

**UPOWAŻNIENIE NR DO-ZO.087.455.2018
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

Borys Olechnowicz, Starszy specjalista w Referacie kontroli DPROW
Adam Szczepański, inspektor w Referacie kontroli DPROW,

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, komórka organizacyjna)

do przeprowadzenia, na podstawie art. 24 ust. 1 i 4 ww. ustawy, kontroli w:
Gmina Człuchów, ul. Szczecińska 33, 77-300 Człuchów

(nazwa i adres kontrolowanego podmiotu)

Zakres kontroli:

Weryfikację informacji zawartych we wniosku beneficjenta o płatność/
zobowiązań zawartych w umowie o dofinansowanie nr
00441-6173-SW1101313/12/13 z dnia 15.02.2013 r.

Upoważnienie jest ważne od dnia wystawienia do dnia 02/08/2018

DEPARTAMENTU PRACOWNI
ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH
(pieczęć i podpis osoby udzielającej upoważnienia)

Gdańsk, dnia 31.07.2018 r

(miejsowość i data)



Program Operacyjny
„Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i
należących do niego obszarów rybackich 2007-2013”

Samorząd Województwa Pomorskiego
ul. Okopowa 21/27
80-810 Gdańsk

P-1k

Gdańsk, dnia 25.07.2018r.

Znak sprawy
SW11-6173-SW1101313/12/13:
DPROW-K.052.171.2018

Pan
Adam Marciniak
Wójt Gminy Człuchów
Ul. Szczecińska 33
77-300 Człuchów

Uprzejmie informuję, iż w dniu 01 sierpnia 2018 r. zostanie u Państwa przeprowadzona kontrola w miejscu realizacji operacji pn. „Rewitalizacja miejscowości poprzez budowę świetlicy wiejskiej w Jęcznikach Małych” w ramach środka 4.1. Rozwój obszarów zależnych od rybactwa.

Zakres kontroli w miejscu realizacji operacji obejmuje weryfikację informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie/ wniosku beneficjenta o płatność/ zobowiązań zawartych w umowie o dofinansowanie operacji nr 00441-6173-SW1101313/12/13 z dnia 15.02.2013 r.

Kontrola w miejscu realizacji operacji zostanie przeprowadzana przez upoważnionych przedstawicieli SW.

Podczas kontroli w miejscu realizacji operacji wymagana jest obecność Beneficjenta lub Pełnomocnika lub Osoby reprezentującej lub Osoby posiadającej pisemne pełnomocnictwo do reprezentowania Pana podczas kontroli.

Z przeprowadzonej kontroli w miejscu realizacji operacji sporządzona będzie *Informacja pokontrolna*. Proszę o zapewnienie dostępu do wszystkich rzeczy, miejsc i dokumentów związanych z realizacją operacji.

W wyjątkowych przypadkach możliwa jest zmiana terminu kontroli w miejscu realizacji operacji. W tym celu prosimy o kontakt telefoniczny w godz. 7.25 – 15.25 pod nr telefonu: 58 32 68 397 najpóźniej w dniu poprzedzającym termin przeprowadzenia tej kontroli.

Z poważaniem

REPUBLIKA POLSKA
WOJEWÓDZTWO POMORSKIE
URZĄD WOJEWÓDZKI
Gdańsk
Prezesa Urzędu Wojewódzkiego
Prezesa Urzędu Wojewódzkiego

KP-010-80V/6/z
24.07.18

25/07/2018