

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR13/313,322,323/0063/10 z dnia 25.05.2010r.
(nr UM/nr działania/ nr rap./rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY

UM13-6922-UM1300092/09

NR IDENTYFIKACYJNY PRODUCENTA

0 6 2 4 0 1 0 3 0

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

| | | | | |
|---|----------------------------------|--|--------------------------|---|
| 1 | Przeprowadzający kontrolę | Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego | Data otrzymania zlecenia | 13/05/2010 dd/mm/rrrr |
| 2 | Działanie: 313,322,323 | Przyczyna kontroli: 1. Wizytacja w miejscu 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania 3. Kontrola wynikająca z IUP/rekontrola 4. Inne: Kontrola: 1. Wniosku o przyznanie pomocy 2. Wniosku o płatność 3. W etapie ex-post | | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3 | Przedmiot czynności kontrolnych: | Weryfikacja elementów zawartych w liście kontrolnej zgodnie z KP-611-167 ARiMR/3/z | | |

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

| | | | | | |
|---|--|------------------------|--|----------|-------------------|
| 1 | wa podmiotu kontrolowanego | Gmina Połaniec | | | |
| | | NIP | 8 6 6 1 5 8 0 2 2 8 | REGON | 8 3 0 4 0 9 7 1 0 |
| 2 | Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹ | Województwo | Świętokrzyskie | | |
| | | Powiat/gmina | Staszowski | Połaniec | |
| | | Miejscowość/kod | Maśnik, Łęg, Tursko Małe | 28-230 | |
| | | Ulica/nr domu/lokalu | Nr dz. 163/2 - obręb 6, nr dz. 176 - obręb 5, nr dz. 55/5 - obręb 10, nr dz. 91/2 i 96 - obręb 14. | | |
| 3 | Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² <i>(wypełniać w przypadku, gdy różny od powyższego)</i> | Województwo | Świętokrzyskie | | |
| | | Powiat/gmina | Staszowski | Połaniec | |
| | | Miejscowość/kod | Połaniec | 28-230 | |
| | | Ulica i nr domu/lokalu | Ruszczańska 27 | | |
| | | Tel. | 015 86-50-305 | Fax. | 015 86-50-328 |
| | | E-mail | sekretariat@umig.polaniec.pl | | |

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

| | | | | |
|---|-----------------|-------------------|--------------------|-----------------------|
| 1 | Imię i Nazwisko | Aneta Matusiewicz | Stanowisko/funkcja | Kierownik Referatu ZF |
| 2 | Imię i Nazwisko | | Stanowisko/funkcja | |

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 (Dz.U. Nr 101, poz. 926 z zm.).

Kierownik Oddziału Kontroli
Wojciech Fudala

Wojciech Fudala
Eksternista

Z up. BURMISTRZA

Aneta Matusiewicz
 mgr Aneta Matusiewicz
 KIEROWNIK REPERT. DS. POZYSKIWANIA
 ZEWNĘTRZNYCH ŚRODKÓW FINANSOWYCH

Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych

GMINA POŁANIEC
 powiat STASZÓW
 woj. świętokrzyskie

BIURO PROW

ODDZIAŁ KONTROLI

¹ wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli

² wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych.

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

| | | | | | |
|---|----------------------|------------------------|---|--|-------------------------------------|
| 1. Powiadomienie o kontroli TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | Sposób powiadomienia | Data 21.05.2010 | Osoba powiadamiana Aneta Matusiewicz | Osoba powiadamiająca Monika Gaj | |
| | 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"/> | Data kontroli | Jeśli NIE podać przyczynę: |
| | 24-25.05.2010r. | |

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

| | | | | |
|--|--------------------------------|-------------|---|--|
| 1. Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych | Imię | Nazwisko | Nr upoważnienia i data jego wystawienia | |
| | Kierownik zespołu kontrolnego: | Wojciech | Fudala | Upoważnienie nr 12 z dnia 31.12.2009r. |
| | Członek zespołu: | Monika | Gaj | Upoważnienie nr 14 z dnia 31.12.2009r. |
| 2. Podmiot kontrolowany | Imię | Nazwisko | Rodzaj i nr dokumentu tożsamości | |
| | Aneta | Matusiewicz | Dowód Osobisty AAT160099 | |
| | | | | |

VII. UWAGI

Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:

W dniach 24-25.05.2010 zostały przeprowadzone czynności kontrolne projektu „Poprawa jakości życia na obszarach wiejskich poprzez zaspokojenie potrzeb społecznych i kulturalnych mieszkańców wsi: Maśnik, Łęg, Tursko Małe na terenie Gminy Połaniec – budowa infrastruktury społeczno – kulturalnej, rekreacyjnej i sportowej, tj. boiska, place zabaw, dom wiejski oraz małej infrastruktury turystycznej, w szczególności miejsc wypoczynkowych i biwakowych”, w trakcie których potwierdzono wykonanie robót oraz zakup, montaż i uruchomienie wyposażenia.

Dokumenty przechowywane są prawidłowo a przedłożone do wniosku kopie dokumentów są tożsame z oryginałami.

Na tym raport zakończono.

Kierownik Oddziału Kontroli
Biura PROW

Wojciech Fudala
Monika Gaj

| | | |
|--------------------------------|--|---|
| Podpis podmiotu kontrolowanego | Złp. BURMISTRZA <i>Aneta Matusiewicz</i> KIEROWNIK REF. DS. POZYSKIWANIA ZEWNETRZNYCH ŚRODKÓW FINANSOWYCH | Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych |
|--------------------------------|--|---|

GMINA POŁANIEC
powiat STASZÓW
woj. świętokrzyskie

BIURO PROW
ODDZIAŁ KONTROLI

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH

| | |
|-----|--|
| 1. | Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (K-02/313;322;323/167) |
| 2. | Upoważnienie |
| 3. | Zdjęcia na nośniku DVD (1 płyta) |
| 4. | Dzienniki budów – kopie. (4 szt.) |
| 5. | |
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |
| 9. | |
| 10. | |

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. z 2007r., Nr 64, poz. 427 z późn. zm.) 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 (Dz. U. Nr 168 poz. 1181).

Uwagi:

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 (Dz. U. Nr 168 poz. 1181), 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 | 24.05.2010r godz. 10:30-14:00 | | 25.05.2010r godz. 13.00 |
| | data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych | | data i godzina zakończenia czynności kontrolnych |
| Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych | okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych | | |
| Data i miejsce sporządzenia Raportu | 25/05/2010 | Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego Oddziału Kontroli | |
| Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych | dd/mm/rrrr | | Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych |
| | Imię | Nazwisko | Podpis |
| | Wojciech | Fudala | |
| | Monika | Gaj | |
| Podmiot kontrolowany | 25.05.2010 | | Z up. BURMISTRZA |
| | data podpisania Raportu | | mgr Aneta Matulewicz KIEROWNIK REF. DS. POZYSKIWANIA ZEWNETRZNYCH ŚRODKÓW FINANSOWYCH |
| | 25.05.2010 | | Z up. BURMISTRZA |
| data otrzymania Raportu | | mgr Aneta Matulewicz KIEROWNIK REF. DS. POZYSKIWANIA ZEWNETRZNYCH ŚRODKÓW FINANSOWYCH | |

GMINA POŁANIEC
powiat STASZÓW
woj. świętokrzyskie
BIURO PROW
ODDZIAŁ KONTROLI