

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR13/321/0062/10 z dnia 24.05.2010r.
(nr UM/nr działania/ nr rap./rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY

UM13-6921-UM1300087/09

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	14/05/2010 <i>dd/mm/rrrr</i>
2	Działanie: 321	Przyczyna kontroli: 1. Wizytacja w miejscu <input type="checkbox"/> 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input checked="" type="checkbox"/> 3. Kontrola wynikająca z IUP/rekontrola <input type="checkbox"/> 4. Inne: <input type="checkbox"/> Kontrola: 1. Wniosku o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. Wniosku o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. W etapie ex-post <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	Adres 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	Wg załącznik nr 2	28-230
		Ulica/nr domu/lokalu		
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	
		Teł.	015 86-50-305	Fax 015 86-50-328
		E-mail	sekretariat@umig.polaniec.pl	

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

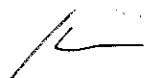
1	Imię i Nazwisko	Jacek Tarnowski	Stanowisko/funkcja	Burmistrz
2	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja	

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 Kontrol
 Biura PROW

Wojciech Budala

Podpis podmiotu kontrolowanego



Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych

Monika Gaj

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 24.05.2010r.	Jeśli NIE podać przyczynę:
---	--------------------------------------	----------------------------

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	
	Jacek	Tarnowski	Dowód Osobisty ANU 297210	

VII. UWAGI

Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:
W dniu 24.05.2010r. przeprowadzono kontrolę projektu „Zakup specjalistycznego pojazdu dla zbiórki i transportu odpadów komunalnych” w ramach PROW 2007-2013. Podczas kontroli stwierdzono, że zakupiony samochód z wyposażeniem jest zgodny z parametrami opisanymi w protokole przekazania pojazdu komunalnego typu SK-5 – załącznik do wniosku.
Kontrola nie wnosi zastrzeżeń co do wykonania zadania.
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

BURMISTRZ

Jacek Tarnowski

Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych

GMINA POŁANIEC
powiat STASZÓW
woj. świętokrzyskie

BIURO PROW
ODDZIAŁ KONTROLI

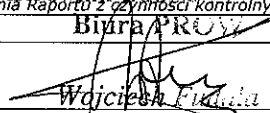
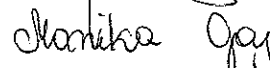
VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (K-02/321/167)
2.	Wykaz miejscowości.
3.	Oświadczenie Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec.
4.	Kopia Dowodu Rejestracyjnego pojazdu.
5.	Kopia Karty Pojazdu.
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		24.05.2010r godz. 14.00	
	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	24/05/2010		Urząd Miasta i Gminy Połaniec.	
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Podpis	
	Wojciech	Fudala		
	Monika	Gaj		
Podmiot kontrolowany	24.05.2010		BURMISTRZ	
	data podpisania Raportu		podpis	
	24.05.2010		BURMISTRZ	
	data otrzymania Raportu		podpis	
			Jacek Tarnowski	

GMINA POŁANIEC
powiat STASZÓW
woj. świętokrzyskie

BIURO PROW
ODDZIAŁ KONTROLI