

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

R-01/167

NR 16/413/0090/14

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY UM16-6930-UM1641088/12 WPROW.III.3494.66.14	NR IDENTYFIKACYJNY								
	0	6	2	4	8	1	4	9	0

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

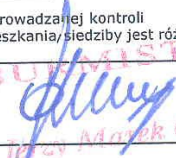
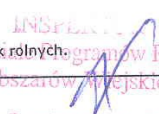
Nazwa działania:	413 Wdrażanie LSR dla działania „małe projekty”	Data otrzymania zlecenia	17/02/2014 dd/mm/rrrr										
Rodzaj kontroli	<table border="0"> <tr> <td>1. Wizytacja w miejscu na zlecenie</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Kontrola zadania w trakcie realizacji</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Rekontrola</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Inne czynności kontrolne</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Wizytacja w miejscu na zlecenie	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>	3. Kontrola zadania w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>	4. Rekontrola	<input type="checkbox"/>	5. Inne czynności kontrolne	<input type="checkbox"/>
1. Wizytacja w miejscu na zlecenie	<input checked="" type="checkbox"/>												
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>												
3. Kontrola zadania w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>												
4. Rekontrola	<input type="checkbox"/>												
5. Inne czynności kontrolne	<input type="checkbox"/>												
Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:	<table border="0"> <tr> <td>1. Wniosek o przyznanie pomocy</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Wniosek o płatność</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Etap ex-post</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Wniosek o przyznanie pomocy	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Wniosek o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>	3. Etap ex-post	<input type="checkbox"/>				
1. Wniosek o przyznanie pomocy	<input checked="" type="checkbox"/>												
2. Wniosek o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>												
3. Etap ex-post	<input type="checkbox"/>												
2. Przeprowadzając kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego												

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Pyrzyce	
NIP	8 5 3 1 4 5 6 9 9 0	REGON 8 1 1 6 8 5 7 1 1
2. Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek <sup>1</sup>	Województwo	Zachodniopomorskie
	Powiat/gmina	pyrzycki Pyrzyce
	Miejscowość/kod	Brzezin 74 - 200 Pyrzyce
	Ulica/nr domu/lokalu/działki	działka geodezyjna nr 140/3, obręb Brzezin
	Tel.	- Fax. -
	E-mail	-
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego <sup>2</sup> (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	Zachodniopomorskie
	Powiat/gmina	pyrzycki Pyrzyce
	Miejscowość/kod	Pyrzyce 74 - 200
	Ulica i nr domu/lokalu	Plac Ratuszowy 1
	Tel.	91 39 70 310 Fax. 91 39 70 314
	E-mail	sekretariat@pyrzyce.um.gov.pl

<sup>1</sup> wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli

<sup>2</sup> Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	
	Marek Olech		Dariusz Sobon INSPEKTOR

w Wydziale Programów Rozwoju  
3.2 Obszarów Wiejskich  
Strona 1 z 3  
Marek Kaczynski

**III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)**

1.	Imię i Nazwisko	Jerzy Marek Olech	Stanowisko/funkcja	Burmistrz
----	-----------------	-------------------	--------------------	-----------

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 (DzU z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.).

**IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH**

1.	Powiadomienie o kontroli  TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamlająca	
		Telefon				<input checked="" type="checkbox"/>
		List polecony				<input type="checkbox"/>
		Inne .....				<input type="checkbox"/>
		11.03.2014 r.	Jerzy Marek Olech Burmistrz Pyrzyc	Dariusz Soboń Inspektor		

**V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

1.	Kontrola została zrealizowana?  TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Jeśli NIE podać przyczynę:  ND
----	--	--------------------------------------

**VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH**

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Dariusz	Soboń	5/14 z dn. 07.01.2014 r.
	Członek zespołu:	Marek	Kaczyński	8/14 z dn. 07.01.2014 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Jerzy Marek	Olech	Dowód osobisty:
		Anna	Podzińska - Hołownia	Dowód osobisty:

**VII. UWAGI**

Uwagi kontrolujących:

Brak uwag.

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	 Dariusz Soboń
			 INSPEKTOR

INSPEKTOR  
w Wydziale Programów Rozwoju  
Obszarów WiejskichWydziele Programów Rozwoju  
KP-611-167-ARIMR/12  
Wersja zatwierdzona  
Marek Kaczyński

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Załącznik nr 1 Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych w ramach PROW 2007-2013.
2.	Załącznik nr 2 Dokumentacja fotograficzna pozostaje w dyspozycji podmiotu kontrolującego.
3.	Załącznik nr 3 Zestawienie faktur zweryfikowanych i opieczętowanych w dn. 13.03.2014 .
4.	Załącznik nr 4 Zestawienie elementów zweryfikowanych w dn. 13.03.2013 r.
5.	Załącznik nr 5 Dokumentacja potwierdzająca prowadzenie wyodrębnionej księgowości
6.	Załącznik nr 6 Kopia dokumentu OT oraz wydruk z konta środków trwałych z dn. 13.03.2014 r.

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 (DzU nr 64, poz. 427 ze 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 (DzU nr 168, poz. 1181 ze zm.).

Pouczenie:

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 (DzU nr 168, poz. 1181 ze zm.), 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	13.03.2014 r., godz. 08:30	13.03.2014 r., godz. 11:00	
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych	data i godzina zakończenia czynności kontrolnych	
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	ND		
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	13.03.2014 r.	Pyrzyce	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Dariusz	Soboń	INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich Dariusz Soboń
Podmiot kontrolowany	Marek	Kaczyński	INSPEKTOR w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich Marek Kaczyński
	13.03.2014 r.		BURMISTRZ Jerzy Marek Olech
	data podpisania Raportu		podpis
	13.03.2014 r.		BURMISTRZ Jerzy Marek Olech
	data otrzymania Raportu		podpis