

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 16/413/0091/14
(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY	NR IDENTYFIKACYJNY									
UM16-6930-UM1641087/12 WPROW.III.3494.71.14	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;">0</td> <td style="width: 20px;">6</td> <td style="width: 20px;">2</td> <td style="width: 20px;">4</td> <td style="width: 20px;">8</td> <td style="width: 20px;">1</td> <td style="width: 20px;">4</td> <td style="width: 20px;">9</td> <td style="width: 20px;">0</td> </tr> </table>	0	6	2	4	8	1	4	9	0
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	21/02/2014 <small>dd/mm/rrrr</small>
1	Rodzaj kontroli		
	<ul style="list-style-type: none"> 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"/> 		
2	Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:		
	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wniosek o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. Wniosek o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. Etap ex-post <input type="checkbox"/> 		
	Przeprowadzający 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/działek¹	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Województwo</td> <td colspan="3">Zachodniopomorskie</td> </tr> <tr> <td>Powiat/gmina</td> <td>pyrzycki</td> <td colspan="2">Pyrzyce</td> </tr> <tr> <td>Miejscowość/kod</td> <td>Mechowo</td> <td colspan="2">74 - 200 Pyrzyce</td> </tr> <tr> <td>Ulica/nr domu/lokalu/działki</td> <td colspan="3">działka geodezyjna nr 129/3, obręb Mechowo</td> </tr> <tr> <td>Tel.</td> <td>-</td> <td>Fax.</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>E-mail</td> <td colspan="3">-</td> </tr> </table>		Województwo	Zachodniopomorskie			Powiat/gmina	pyrzycki	Pyrzyce		Miejscowość/kod	Mechowo	74 - 200 Pyrzyce		Ulica/nr domu/lokalu/działki	działka geodezyjna nr 129/3, obręb Mechowo			Tel.	-	Fax.	-	E-mail	-		
Województwo	Zachodniopomorskie																										
Powiat/gmina	pyrzycki	Pyrzyce																									
Miejscowość/kod	Mechowo	74 - 200 Pyrzyce																									
Ulica/nr domu/lokalu/działki	działka geodezyjna nr 129/3, obręb Mechowo																										
Tel.	-	Fax.	-																								
E-mail	-																										
3	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego² (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Województwo</td> <td colspan="3">Zachodniopomorskie</td> </tr> <tr> <td>Powiat/gmina</td> <td>pyrzycki</td> <td colspan="2">Pyrzyce</td> </tr> <tr> <td>Miejscowość/kod</td> <td>Pyrzyce</td> <td colspan="2">74 - 200</td> </tr> <tr> <td>Ulica i nr domu/lokalu</td> <td colspan="3">Plac Ratuszowy 1</td> </tr> <tr> <td>Tel.</td> <td>91 39 70 310</td> <td>Fax.</td> <td>91 39 70 314</td> </tr> <tr> <td>E-mail</td> <td colspan="3">sekretariat@pyrzyce.um.gov.pl</td> </tr> </table>		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		
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																										

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...

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Marek Olech</i>	Podpisy kontrolujących
		<i>Marek Kaczyński</i>

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 Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu.
4.	Załącznik nr 4 Dokumentacja potwierdzająca prowadzenie wyodrębnionej księgowości



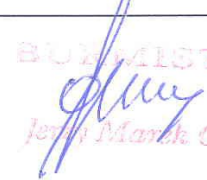
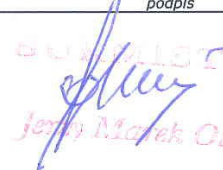
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (DzU nr 64, poz. 427 ze zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra 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	
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	ND		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	13.03.2014 r.	Pyrzyce	
kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Dariusz	Soboń	 w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich Dariusz Soboń
	Marek	Kaczyński	 INSPE w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich Marek Kaczyński
Podmiot kontrolowany	13.03.2014 r.		 Burmistrz Jestli Marek Olech
	data podpisania Raportu		podpis
	13.03.2014 r.		 Burmistrz Jestli Marek Olech
data otrzymania Raportu		podpis	