

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 13/413/0211/14**

R-01/167

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY	NR IDENTYFIKACYJNY
UM13-6930-UM1342210/13	0 6 2 1 8 2 8 2 3

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	413: Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju w zakresie małych projektów	Data otrzymania zlecenia	17/06/2014 dd/mm/rrrr
Rodzaj kontroli			
1. Wizytacja w miejscu na zlecenie 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania 3. Kontrola zadania w trakcie realizacji 4. Rekontrola 5. Inne czynności kontrolne		☒ ☐ ☐ ☐ ☐	
Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:			
1. Wniosek o przyznanie pomocy 2. Wniosek o płatność 3. Etap ex-post		☐ ☒ ☐	
2 Przeprowadzający kontrolę	Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego – Biuro PROW		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1 Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Imielno		
NIP	6 5 6 2 2 9 0 4 0 8	REGON	2 9 1 0 1 0 1 1 6
2 Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	świętokrzyskie	
Powiat/gmina	jędrzejowski	Imielno	
Miejscowość/kod	Mierzwin	28-313	
Ulica/nr domu /lokalu/działki	działka nr 172, obręb nr 12 Mierzwin		
Tel.	ND	Fax	ND
E-mail	ND		
Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	świętokrzyskie	
Powiat/gmina	jędrzejowski	Imielno	
Miejscowość/kod	Imielno	28-313	
Ulica i nr domu/lokalu	Cmentarna 7		
Tel.	41 385 12 10	Fax	41 385 12 25
E-mail	gmina@imielno.pl		

GMINA IMIELNO

ul. Cmentarna 7 28-313 Imielno
woj. świętokrzyskie
NIP 6562290408; REGON 291010116

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 kontrolnych

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>[Podpis]</i>	Podpisy kontrolujących	<i>[Podpisy]</i> Wojciech Fudala Specjalista ds. kontroli Monika Gaj
--------------------------------	-----------------	------------------------	---

III. OSOBA UPOWAŻNIIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1.	Imię i Nazwisko	Włodzimierz Węglowski	Stanowisko/funkcja
			INSPEKTOR DS. PUMUSZY UG

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	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
	TAK ☐ NIE ☒	Telefon ☐	ND	ND	ND
		List polecony ☐			
		Inne ☐			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Kontrola została zrealizowana?
	TAK ☒ NIE ☐
	Jeśli NIE podać przyczynę: ND

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH			
1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Wojciech	Fudala
	Członek zespołu:	Monika	Gaj
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko
		Włodzimierz	Węglowski
			Nr upoważnienia i data jego wystawienia
			Upoważnienie nr 36 z dnia 31.12.2013r.
			Upoważnienie nr 39 z dnia 31.12.2013r.
			Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
			Dowód osobisty:

VII. UWAGI	
Uwagi kontrolujących:	
W dniu 23.06.2014r. przeprowadzono czynności kontrolne projektu „Uzupełnienie kompleksu rekreacyjno – wypoczynkowego w Mierzwinie poprzez budowę miejsc postojowych na samochody osobowe” w ramach działania 413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” objętego PROW na lata 2007-2013 w zakresie małych projektów, w trakcie których stwierdzono zgodność z wymienionymi elementami w załączniku nr 1 „Lista kontrolna”.	
W trakcie czynności kontrolnych została sporządzona dokumentacja fotograficzna, która jest przechowywana w zasobach Świętokrzyskiego Biura Rozwoju Regionalnego – Biuro PROW.	
Dokumenty przechowywane są prawidłowo a przedłożone do wniosku kopie dokumentów są tożsame z oryginałami.	
Na tym raport zakończono.	

GMINA IMIELNO
ul. Cmentarna 7 28-313 Imielno
woj. świętokrzyskie
NIP 6562290408; REGON 291010116

Kierownik Oddziału Kontroli
Biura PROW

Podpis podmiotu kontrolowanego	Włodzimierz Węglowski	Podpisy kontrolujących	Wojciech Fudala Monika Gaj
--------------------------------	-----------------------	------------------------	-------------------------------

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (K-03/W/167)
2.	Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty
3.	Kserokopia kosztorysu oraz kserokopia szkicu usytuowania parkingu
4.	<i>upoważnienie</i>
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 (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	23.06.2014 r. godz. 9:00 <i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>	23.06.2014 r. godz. 13:00 <i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	ND <i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i>	
Data i miejsce sporządzenia Raportu	23/06/2014 <i>dd/mm/rrrr</i>	ul. Cmentarna 7, 28-313 Imielno <i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>
Kontrolujący	Imię	Nazwisko
	Wojciech	Fudala
	Monika	Gaj
	Podpis Kierownik Oddziału Kontroli <i>[Podpis]</i> Wojciech Fudala SBRR - BIURO PROW ODDZIAŁ KONTROLI Specjalista ds. kontroli <i>[Podpis]</i> Monika Gaj	
Podmiot kontrolowany	data podpisania Raportu 23.06.2014. GMINA IMIELNO ul. Cmentarna 7 28-313 Imielno woj. świętokrzyskie NIP 6562290408; REGON 291010116 data otrzymania Raportu 23.06.2014. podpis <i>[Podpis]</i>	