

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 13/321/0271/11 z dnia 10.10.2011 r.
(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

R-01/167

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY UM13-6921-UM1300017/09	NR IDENTYFIKACYJNY									
	0	6	2	5	1	5	7	4	5	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1	Przeprowadzający kontrolę	Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego	Data otrzymania zlecenia	07/10/2011 <i>dd/mm/rrrr</i>
2	Działanie: 321	Przyczyna kontroli: 1. Wizytacja zlecona na podstawie § 1 ust. 1 i 1a rozporządzenia <i>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)</i> <input checked="" type="checkbox"/> 2. Wizytacja zlecona na podstawie § 1. ust. 3 ww. rozporządzenia <input type="checkbox"/> 3. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input checked="" type="checkbox"/> 4. Wizytacja wynikająca z rozpatrywania podejrzenia wystąpienia nieprawidłowości/rekontrola <input type="checkbox"/> 5. Wizytacja z tytułu wezwania do usunięcia naruszenia prawa/odwołania <input type="checkbox"/> 6. Inne: <input type="checkbox"/> Kontrola: 1. Wniosku o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. Wniosku o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. Etap ex-post <input type="checkbox"/>		
3	przedmiot czynności kontrolnych:	Weryfikacja elementów zawartych w liście kontrolnej –zgodnie z KP-611-167 ARiMR/5/z		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Stąporków			
	NIP	6 5 8 1 8 7 2 0 8 6	REGON	2 9 1 0 0 9 9 0 0	
2	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	świętokrzyskie		
		Powiat/gmina	konecki	Stąporków	
		Miejscowość/kod	Hucisko	26-220	
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	wg wykazu działek – załącznik nr 4		
		Tel.	ND	Fax	ND
		E-mail	ND		
3	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo	świętokrzyskie		
		Powiat/gmina	konecki	Stąporków	
		Miejscowość/kod	Stąporków	26-220	
		Ulica i nr domu/lokalu	ul. Piłsudskiego 132a		
		Tel.	(41) 374-11-22	Fax	(41) 374-18-60
		E-mail	sekretariat@staporkow.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	BURMISTRZ <i>mgr Dorota Łukomska</i>	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	Specjalista ds. kontroli <i>Kijanka</i> Paweł Kijanka Specjalista ds. kontroli <i>Joanna Podsiadło</i> Joanna Podsiadło
--------------------------------	----------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

1.	Imię i Nazwisko	Dorota Łukomska	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.).

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Powiadomienie o kontroli TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca	
		Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>	07.10.2011	Małgorzata Łysiak-Kowalczyk	Paweł Kijanka
		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:
		10.10.2011	ND

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:	Paweł	Kijanka	Upoważnienie nr 19 z dnia 31.12.2010r.
		Członek zespołu:	Joanna	Podsiadło	Upoważnienie nr 21z dnia 31.12.2010r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości	
		Dorota	Łukomska	DO AAU 131548	

VII. UWAGI

Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:

W dniu 10.10.2011 r. przeprowadzono kontrolę projektu „Budowa sieci wodociągowej w Janowie i kanalizacji sanitarnej w Hucisku – Gmina Stąporków” w ramach działania 321 Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej objętego PROW na lata 2007-2013
W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono zgodność z wymienionymi elementami w załączniku nr 1 „Lista kontrolna”.
Dokumenty przechowywane są prawidłowo i przedłożone do wniosku kopie niezbędnych dokumentów są tożsame z oryginałami.
Na tym raport zakończono.

Podpis podmiotu kontrolowanego	BURMISTRZ mgr Dorota Łukomska	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Specjalista ds. kontroli Paweł Kijanka Specjalista ds. kontroli Joanna Podsiadło
--------------------------------	---------------------------------------------	---------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych program rozwoju obszarów wiejskich na lata 2007-2013 (K-02/321/167)
2.	Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu (P7/196)
3.	Kosztorys powykonawczy
4.	Wykaz działek
5.	DZIENNIK BUDOWY
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. 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 z późn. zm.).

zanie:

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	10.10.2011 r. godz. 12:15		10.10.2011 r. godz. 15:15
	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	10/10/2011	Urząd Miasta i Gminy w Stąporkowie	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Podpis
	Paweł	Kijanka	Specjalista ds. kontroli Paweł Kijanka
	Joanna	Podsiadło	Specjalista ds. kontroli Joanna Podsiadło
Podmiot kontrolowany	10.10.2011		BURMISTRZ mgr Dorota Łukomska
	data podpisania Raportu		podpis
	10.10.2011		BURMISTRZ mgr Dorota Łukomska
	data otrzymania Raportu		podpis