RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR13/321/0022/10 z dnia 22.02.2010
(nr UM/nr działania/ nr rap./rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY	NR IDENTYFIKACYJNY PRODUCENTA
UM13-6921-UM1300017/09	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	17/02/2010 dd/mm/rrrr
2	Działanie: 321	Przyczyna kontroli: 1. Wizytacja w miejscu ☐ 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania ☒ 3. Kontrola wynikająca z IUP/rekontrola ☐ 4. Inne: ☐		
		Kontrola: 1. Wniosku o przyznanie pomocy ☐ 2. Wniosku o płatność ☒ 3. W etapie ex-post ☐		
3	Przedmiot czynności kontrolnych:	**Weryfikacja elementów zawartych w liście kontrolnej – płatność ~~końcowa,~~ zgodnie z KP-611-167 ARiMR/3/z** pośrednie J. Pabiedz		

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 02
2	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek[1]	Województwo: świętokrzyskie Powiat/gmina: konecki / Stąporków Miejscowość/kod: Janów / 26-220 Ulica/nr domu/lokalu: Wykaz działek zał. Nr 3	
3	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego[2] *(wypełniać w przypadku, gdy różny od powyższego)*	Województwo: świętokrzyskie Powiat/gmina: konecki / Stąporków Miejscowość/kod: Stąporków / 26-220 Ulica i nr domu/lokalu: Piłsudskiego 132A Tel.: 041 374-12-41 Fax: 041 374-18-60 E-mail: sekretariat@staporkow.pl	

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

1	Imię i Nazwisko	Dorota Łukomska	Stanowisko/funkcja	Burmistrz Miasta i Gminy Stąporków
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.).

Specjalista ds. kontroli

Podpis podmiotu kontrolowanego	BURMISTRZ mgr Dorota Łukomska	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	BIURO PROW ODDZIAŁ KONTROLI Joanna Podsiadło

[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 ☒ NIE ☐	Sposób powiadomienia		Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
	Telefon	☒	18.02.2010	Łysiak-Kowalczyk Małgorzata	Joanna Podsiadło
	List polecony	☐			
	Inne	☐			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1. Kontrola została zrealizowana? TAK ☒ NIE ☐	Data kontroli	Jeśli NIE podać przyczynę:
	22.02.2010	

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:	Joanna	Podsiadło	Upoważnienie nr 15 z dnia 31.12.2009r.
	Członek zespołu:	Paweł	Kijanka	Upoważnienie nr 13 z dnia 31.12.2009r.
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 22.02.2010 zostały przeprowadzone czynności kontrolne projektu „ Budowa sieci wodociągowej w Janowie i kanalizacji sanitarnej w Hucisku – Gmina Stąporków", w trakcie których potwierdzono wykonanie sieci wodociągowej.

Dokumenty przechowywane są prawidłowo i przedłożone do wniosku kopie niezbędnych dokumentów są tożsame z oryginałami.

Na tym raport zakończono.

Specjalista ds. kontroli

Podpis podmiotu kontrolowanego	BURMISTRZ mgr Dorota Łukomska	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	PROW Joanna Podsiadło KONTROLI

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013
2.	Miejsce realizacji operacji – wykaz działek
3.	Protokół odbioru końcowego
4.	Przedmiar z kosztorysu powykonawczego
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 (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).*

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 (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	22.02.2010r godz. 9.00 *data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych*		22.02.2010r godz. 14.00 *data i godzina zakończenia czynności kontrolnych*
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	- *okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych*		
Data miejsce sporządzenia Raportu	22/02/2010 *dd/mm/rrrr*	Urząd Gminy Stąporków *Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych*	
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Podpis
	Joanna	Podsiadło	Specjalista ds. kontroli Joanna Podsiadło
	Paweł	Kijanka	BIURO PROW ODDZIAŁ KONTROLI BURMISTRZ mgr Dorota Łukomska
Podmiot kontrolowany	22.02.10r. *data podpisania Raportu*		*podpis*
	22.02.10r. *data otrzymania Raportu*		BURMISTRZ *podpis* mgr Dorota Łukomska

Znak sprawy:	UM13-6921-UM1300017/09	K-02/321/167

LISTA KONTROLNA DO
RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia	Data wydruku
13/321/0022/10	22.02.2010	2010-02-22

Oś	3	wniosek o płatność
Działanie	Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			UWAGI
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI							
1.	Zgodność lokalizacji operacji			X			
2.	Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacji operacji						
	I. Koszty inwestycyjne						
	1) Zasuwy sieciowe DN 80 mm	Kpl.	6	X			
	2) Hydranty na sieci DN 80 mm	Kpl.	1	X			
	3) Studnia wodomierzowo-przyłączeniowa SW-1, DN=1,60 m	Stud.	1	X			
	4) Zasuwy sieciowe DN 80m	Kpl.	1	X			
	5) Oznakowanie trasy sieci wodociągowej i armatury na słupkach betonowych i tabliczkach znacznikowych	Kpl.	27	X			
	6) Zasuwy sieciowe DN 150mm	Kpl.	6	X			
	7) Hydranty na sieci DN 80 mm	Kpl.	4	X			
	8) Studnie wodociągowe-rewizyjne S-1 i S-2, DN=1,20 m	Stud.	2	X			
	9) Oznakowanie trasy sieci wodociągowej i armatury na słupkach betonowych i tabliczkach znacznikowych	Kpl.	10	X			
	10) Zasuwy sieciowe DN 80mm	Kpl.	1	X			

Podpis osoby obecnej przy kontroli	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
BURMISTRZ	Specjalista ds. kontroli	
mgr Dorota Łukomska	Joanna Podsiadło	

BIURO PROW
ODDZIAŁ KONTROLI

	11)	Hydranty na sieci DN 80 mm	Kpl.	2	X			
	12)	Zasuwy sieciowe DN 150mm	Kpl.	8	X			
	13)	Hydranty na sieci DN 80 mm	Kpl.	9	X			**7 szt. nadziemnych 2 szt. podziemnych**
	14)	Studnie wodociągowe-rewizyjne S-3 i S-4, DN=1,20 m	Stud.	2	X			
	15)	Zasuwy sieciowe DN 80mm	Kpl.	10	X			
	16)	Hydranty na sieci DN 80 mm	Kpl.	2	X			
	17)	Kontener z zestawem hydroforowym -ZH	Kontener	1	X			
	18)	Instalacja zimnej i ciepłej wody użytkowej z umywalką	Szt.	3	X			
	19)	Zbiornik na ścieki	Szt.	1	X			
	20)	Zbiornik wyrównawczy wody z komorą zasuw	Szt.	1	X			
	21)	Zjazd z drogi publicznej do pompowni	ha	0,006	X			**Wykonano. Brak możliwości pomiarów**
	22)	Plac dojazdowo-manewrowy pompowni	ha	0,017	X			**Wykonano. Brak możliwości pomiarów**
	23)	Ogrodzenie terenu pompowni	M	877,5	X			**Wykonano. Brak możliwości pomiarów**
	II.	Koszty ogólne						
	1)	Nadzór inwestorki	Kpl.	1	X			
3.	Nabyte maszyny, urządzenia, infrastruktura techniczna, w tym wyposażenie zostały zamontowane oraz uruchomione				X			
4.	Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z zakresem wykonanych prac				X			
5.	Uzyskanie wymaganych odrębnymi przepisami oraz postanowieniami umowy: opinii, zaświadczeń, uzgodnień, pozwoleń lub decyzji związanych z realizacją operacji				X			
6.	Zgodność realizacji operacji z zakresem umów z wykonawcami				X			

II. WERYFIKACJA ZOBOWIĄZAŃ BENEFICJENTA					
1.	Realizacja operacji została rozpoczęta zgodnie z zasadami programowymi	X			
2.	Nieprzeniesienie, bez zgody Samorządu Województwa, posiadania lub prawa własności nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków i budowli, na które została przyznana i wypłacona pomoc	X			

Podpis osoby obecnej przy kontroli	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
BURMISTRZ mgr Dorota Łukomska	BIURO ODDZIAŁ	Specjalista ds. Joanna Poa