

SG. 1710. 8. 2015

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH NR 04/413/0247/15 (nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok) PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013										R-01/167											
ZNAK SPRAWY				NR IDENTYFIKACYJNY																	
UM04-6930-UM0440241/14				0	6	4	5	7	8	9	2	3									
<b>I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)</b>																					
Nazwa działania:		Leader				Data otrzymania zlecenia			08/07/2015												
Nazwa operacji:		Wykonanie placu zabaw w miejscowości Kruszyna																			
Rodzaj czynności kontrolnych:		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wizytacja w miejscu <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/></li> <li>3. Kontrola ex post w wyniku typowania <input type="checkbox"/></li> <li>4. Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/></li> <li>5. Kontrola uzupełniająca <input type="checkbox"/></li> <li>6. Wizytacja uzupełniająca <input type="checkbox"/></li> </ol>																			
Czynności kontrolne dotyczą etapu:		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/></li> <li>2. obsługi Wniosku o płatność <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>3. ex-post <input type="checkbox"/></li> </ol>																			
2. Przeprowadzający kontrolę		Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego																			
<b>II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO</b>																					
1. Nazwa podmiotu kontrolowanego		Gmina Sulechów																			
NIP		9	2	7	1	0	0	0	4	4	2	Regon	0	0	0	5	2	6	7	6	5
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego		Województwo: lubuskie Powiat/gmina: zielonogórski Sulechów Miejscowość/kod: Sulechów 66-100 Ulica/nr domu/lokalu/działki: Plac Ratuszowy Tel.: 68 385 11 00 Fax: 68 385 46 86 E-mail: um@sulechow.pl																			
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)		Województwo: - Powiat/gmina: - Miejscowość/kod: - Ulica i nr domu/lokalu: -																			

Podpis podmiotu kontrolowanego	<b>BURMISTRZ</b> <i>Ignacy Odważny</i>	Podpisy kontrolujących	<i>Jolanta Nimiś</i> <i>Barbara Lubin-Teterel</i>
--------------------------------	---	------------------------	--

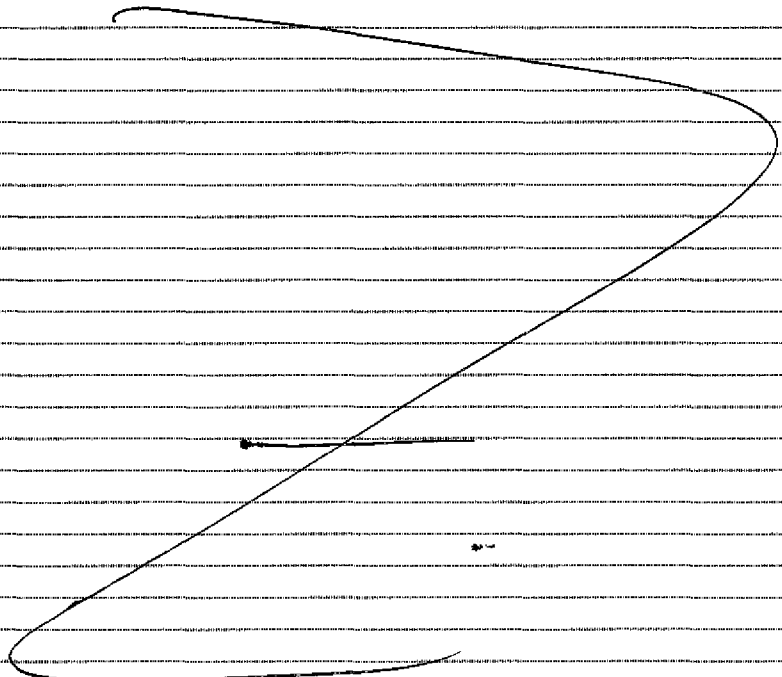
III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1. Imię i Nazwisko	Ignacy Odważny	Stanowisko/funkcja	Burmistrz
2. Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja	

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 (DzU z 2002 r., nr101, 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  20-07-2015	Osoba powiadamiana  Marek Maćkowiak	Osoba powiadamiająca  Barbara Lubin - Tatarek
	Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>			
	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"/>	Jeśli NIE podać przyczynę:

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH				
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia	
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Jolanta	Mimier	DFW/03/2015 z dnia 02-01-2015
	Członek zespołu:	Barbara	Lubin-Tatarek	DFW/04/2015 z dnia 02-01-2015
2. Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości	
	Ignacy	Odważny	dowód osobisty	

VII. UWAGI	
Uwagi kontrolujących:	
	

Podpis podmiotu kontrolowanego	<b>BURMISTRZ</b> <i>Ignacy Odważny</i>	Podpisy kontrolujących	<i>Jolanta Mimier</i> <i>Barbara Lubin-Tatarek</i>
--------------------------------	---	------------------------	---

**VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

1.	Załącznik nr 1 - lista kontrolna K-03/W/167.
2.	Załącznik nr 2 - kserokopia zestawienia rzeczowo - finansowego (znajduje się w siedzibie SW).
3.	Załącznik nr 3 - dokumentacja fotograficzna (znajduje się w siedzibie SW).
4.	Załącznik nr 4 - kserokopia opisu operacji (znajduje się w siedzibie SW).
5.	Załącznik nr 5 - oświadczenie o własności działki (znajduje się w siedzibie SW).
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. 2013, poz. 173) 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 58, 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	22-07-2015 godz.		22-07-2015
	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	22-07-2015	w siedzibie Beneficjenta	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Jolanta	Mimier	Jolanta Mimier
	Barbara	Lubin- Tatarek	Barbara Lubin-Tatarek
Podmiot kontrolowany	22.07.15r.		Ignacy Odważny
	data podpisania Raportu		podpis
	22.07.15r.		BURMISTRZ
	data otrzymania Raportu		podpis

Ignacy Odważny

*Zapewnia - 1*

Znak sprawy:	UM04-6930-UM0440241/14	K-03/W/167
--------------	------------------------	------------

	<b>LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013</b>
	<b>WIZYTACJA W MIEJSCU</b>

Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia
04/413/0247/15	22-07-2015

Oś	IV Leader	Wniosek o płatność
Działanie	Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	

**I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.**


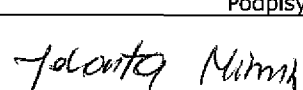
1.	Zgodność lokalizacji operacji.		działka nr 11/7 obręb nr 0014 Kruszyna				X			Zweryfikowano na podstawie zgłoszenia robót budowlanych z dnia 10.06.2014r., oraz oświadczenia o własności działki (załącznik nr 5).
----	--------------------------------	--	--	--	--	--	---	--	--	--

**Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.**

<b>I. Koszty kwalifikowane z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych</b>										
<b>A. Wykonanie placu zabaw w miejscowości Kruszyna</b>										
2.	1.	Prace przygotowawcze	kpl.	1	X					Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo - finansowego (załącznik nr 2), umowy nr GK.7021.3.4.2014.RR z dnia 01.07.2014 r., opisu operacji (załącznik nr 4), protokołu odbioru robót z dnia 29.08.2014. (kserokopia znajduje się we WoP) oraz wizji lokalnej terenie - dokumentacja fotograficzna (załącznik nr 3),
	2.	Dostawa i montaż 2 ławek, 2 metalowych koszy na śmieci, stojaka na min. 5 rowerów oraz regulamin	kpl.	1	X					
	3.	Ogrodzenie	kpl.	1	X					
	4.	Dostawa i montaż urządzeń placu zabaw	kpl.	1	X					
<b>II. Wartość wkładu niepieniężnego</b>										
	1.	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>II. Koszty ogólne</b>										
	1.	Mapa projektowa/sytuacyjna	kpl.	1	x					Zweryfikowano na podstawie umowy nr BZ.272.1.2014 z dnia 08.01.2014r.

**Uwagi kontrolujących:**

---

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
 <b>BURMISTRZ</b> Ignacy Odważny	 Jolanta Nijmka	