

SG. 17.10.10.2013

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH  
NR 04/413/0261/2013**

**R-01/167**

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

**PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

**ZNAK SPRAWY**

UM04-6930-UM0440067/13

**NR IDENTYFIKACYJNY**

0 6 2 6 8 6 1 5 3

**I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)**

Nazwa działania:	Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju	Data otrzymania zlecenia	20/11/2013r. <i>dd/mm/rrrr</i>
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		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:			
1. Wniosek o przyznanie pomocy 2. Wniosek o płatność 3. Etap ex-post		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego		

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

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/siedziba/lokalizacja operacji/działek <sup>1</sup>	Województwo	lubuskie	
	Powiat/gmina	zielonogórski	Sulechów
	Miejscowość/kod	Kalsk	66-100
	Ulica/nr domu/lokalu/działki	działka nr 138/2 obręb ewidencyjny 9 Kalsk	
	Tel.	Fax	
	E-mail		
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego <sup>2</sup> (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	lubuskie	
	Powiat/gmina	zielonogórski	Sulechów
	Miejscowość/kod	Sulechów	66-100
	Ulica i nr domu/lokalu	Plac Ratuszowy 6	
	Tel.	68 385-11-00	Fax 68 385-46-86
	E-mail	um@sulechow.pl	

<sup>1</sup> wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli

<sup>2</sup> Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych.

Podpis podmiotu kontrolowanego	<b>ZASTĘPCA BURMISTRZA</b> <i>M. Andrasiak</i>	Podpisy kontrolujących	<i>D. B...</i> <i>B...</i>
--------------------------------	---	------------------------	-------------------------------

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

1. Imię i Nazwisko	Mirosław Andrasiak	Stanowisko/funkcja	Z-ca Burmistrza
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., nr 101, 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	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
	Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>			
	List polecony	<input type="checkbox"/>	29-11-2013	Marek Maćkowiak	Barbara Lubin - Tatarek
	Inne .....	<input type="checkbox"/>			

**V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

1. Kontrola została zrealizowana?	Jeśli NIE podać przyczynę:
TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	

**VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH**

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Dawid	Bandosz	DFW/01/2013 z dnia 02-01-2013
	Członek zespołu:	Barbara	Lubin-Tatarek	DFW/04/2013 z dnia 02-01-2013
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Mirosław	Andrasiak	dowód osobisty nr .

**VII. UWAGI**

Uwagi kontrolujących:

*(Large handwritten scribble covering the entire section)*

Podpis podmiotu kontrolowanego	<b>ZASTĘPCA BURMISTRZA</b> <i>(Signature)</i>	Podpisy kontrolujących	<i>(Signatures)</i> Barbara Lubin-Tatarek
--------------------------------	--	------------------------	--

*Mirosław Andrasiak*

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 - kserokopia przedmiaru robót (znajduje się w siedzibie SW).
4.	Załącznik nr 4 - dokumentacja fotograficzna (znajduje się w siedzibie SW).
5.	Załącznik nr 5 - oświadczenie o własności działki (znajduje się w siedzibie SW).
6.	
7.	
8.	

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.

*Jżeli 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	02-12-2013 godz. 9:00		02-12-2013 11:00
	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	02-12-2013		w siedzibie beneficjenta
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Dawid	Bandosz	
	Barbara	Lubin-Tatarek	
Podmiot kontrolowany	02.12.2013		ZASTĘPCA BURMISTRZA
	data podpisania Raportu		
	02.12.2013		ZASTĘPCA BURMISTRZA
	data otrzymania Raportu		

**Mirosław Andrasiak**

*Zastępca nr 1*

Znak sprawy:	UM04-6930-UM0440067/13	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	Data wydruku
04/413/0261/13	02-12-2013r.	02-12-2013r.

Oś	JAKOŚĆ ŻYCIA NA OBSZARACH WIEJSKICH I RÓŻNICOWANIE GOSPODARKI WIEJSKIEJ	Wniosek o płatność
Działanie	Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			UWAGI
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
<b>I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI</b>							
1.	Zgodność lokalizacji operacji		działka nr 138/2 obręb ewidencyjny 9 Kalsk	X			Zweryfikowano na podstawie oświadczenia o własności działki (załącznik nr 5).
<b>Zgodność zakresu rzeczowo-finansowego z realizacji operacji</b>							
<b>I. Koszty kwalifikowane z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych:</b>							
<b>A. Wykonanie ogrodzenia placu zabaw w Kalsku</b>							
2.	1.	Zagospodarowanie i montaż ogrodzenia	komplet	1	X		Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo - finansowego (załącznik nr 2), projektu (kserokopia znajduje się we WoPP), przedmiaru robót (załącznik nr 3) oraz wizji w terenie - dokumentacja fotograficzna (załącznik nr 4).
<b>III Koszty ogólne</b>							
1.		-	-	-	-	-	-

**UWAGI PRACOWNIKÓW ODPOWIEDZIALNYCH ZA REALIZACJĘ CZYNNOSCI KONTROLNYCH**

*[Large handwritten signature]*

Podpis osoby obecnej przy kontroli	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
<b>ZASTĘPCA BURMISTRZA</b>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

*Miroslaw Andrasiak*