

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 08/313,322,323/14/12 z dnia 16 luty/2012

R-01/167

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY	08-1110-2-2012	NR IDENTYFIKACYJNY									
DOW.III.60521-3-78/09 UM08-6922-UM0800078/09		0	6	2	3	5	6	4	3	4	


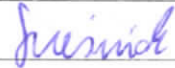
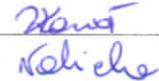
I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego	Data otrzymania zlecenia	03/02/2012 <i>dd/mm/rrrr</i>
2	Działanie: 413-313,322,323 „Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju” dla operacji, które odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach działania „Odnowa i rozwój wsi”	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 z późn. zm)</i> 2. Wizytacja zlecona na podstawie § 1. ust. 3 ww. rozporządzenia 3. Kontrola na miejscu w wyniku typowania 4. Wizytacja wynikająca z rozpatrywania podejrzenia wystąpienia nieprawidłowości/rekontrola 5. Wizytacja z tytułu wezwania do usunięcia naruszenia prawa/odwołania 6. Inne: Kontrola: 1. Wniosku o przyznanie pomocy 2. Wniosku o płatność 3. Etap ex-post		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	przedmiot czynności kontrolnych:	Weryfikacja informacji zawartych w przedstawionych przez beneficjenta dokumentach realizowanej operacji, sprawdzenie stanu faktycznego.		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Prudnik																				
	NIP	7	5	5	1	9	1	1	3	6	2	REGON	5	3	1	4	1	3	1	8	8	
2	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek	Województwo	Opolskie																			
	Powiat/gmina	prudnicki										Prudnik										
	Miejscowość/kod	Moszczanka										48-200										
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Nr obrębu 0113, działka nr 872																				
	Tel.	ND										Fax	ND									
	E-mail	ND																				
3	Siedziba i adres niotu kontrolowanego ¹ <i>(wypełniać w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo	Opolskie																			
	Powiat/gmina	prudnicki										Prudnik										
	Miejscowość/kod	Prudnik										48-200										
	Ulica i nr domu/lokalu	Kościuszki 3																				
	Tel.	77/406 62 02										Fax	77/406 62 28									
	E-mail	um@prudnik.pl																				

¹ Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych.

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	 
--------------------------------	---	--	--

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)				
1.	Imię i Nazwisko	Franciszek Fejdych	Stanowisko/funkcja	Burmistrz
2.	Imię i Nazwisko	Marzena Białecka	Stanowisko/funkcja	Inspektor
3.	Imię i Nazwisko	Bernarda Zub	Stanowisko/funkcja	Inspektor
4.	Imię i Nazwisko	Renata Heda	Stanowisko/funkcja	Naczelnik
5.	Imię i Nazwisko	Ryszard Zwojewski	Stanowisko/funkcja	Kierownik

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. 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH					
1.	Powiadomienie o kontroli TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia Telefon <input checked="" type="checkbox"/> List polecony <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/>	Data 13.02.2012 r.	Osoba powiadamiana Marzena Białecka	Osoba powiadamiająca Iwona Koziół


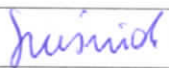


V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH			
1.	Kontrola została zrealizowana? TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Data kontroli 15-16.02.2012 r.	Jeśli NIE podać przyczynę: ND

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:	Piotr	Szcześniok	4/2012 z dnia 03.01.2012 r.
	Członek zespołu:	Iwona	Koziół	3/2012 z dnia 03.01.2012 r.
	Członek zespołu:	Elżbieta	Nakiela	19/2012 z dnia 02.02.2012 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Franciszek	Fejdych	Dowód osobisty AKI 102375
		Marzena	Białecka	Dowód osobisty AUH 143216
		Bernarda	Zub	Dowód osobisty ALS 665992
		Renata	Heda	Dowód osobisty AMS 122010
		Ryszard	Zwojewski	Dowód osobisty AHP 404149

VII. UWAGI

Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:

Z uwagi na zalegający w miejscu realizacji operacji śnieg uniemożliwiający kontrolę wszystkich elementów operacji nie zwerifikowano następujących pozycji kosztorysowych: 1-19, 97-99, 254-255. Poinformowano podmiot kontrolowany o konieczności przeprowadzenia kolejnej kontroli mającej na celu weryfikację zakresu, który nie został sprawdzony. Kolejne czynności kontrolne odbędą się niezwłocznie po ustaniu przyczyn uniemożliwiających kompleksową weryfikację operacji.

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
			
			

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1	Lista kontrolna.
2	Upoważnienie dla Bernardy Zub, Renaty Heda, Marzeny Białeckiej i Ryszarda Zwojewskiego.
3	Weryfikacja faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej załączonych do Wniosku o Płatność.
4	Wydruk z systemu finansowo-księgowego konta 130-4-2161, 130-03, 130-4-040, 080-040, 080-2161.
5	Kserokopia przyjęcia środka trwałego – OT nr 19/2010, protokół przekazania środka trwałego – PT oraz wydruk z systemu komputerowego kartoteki środków trwałych zdjętych z ewidencji, wydruk z konta 011, kserokopia zgody Urzędu Marszałkowskiego na przekazanie obiektu w administrowanie, kserokopia zarządzenia nr 0152/29/2010 Burmistrza Prudnika.
6	Weryfikacja pozycji kosztorysowych – ślad rewizyjny.
7	Kserokopia dziennika budowy 90/2010.
8	Kserokopia dziennika budowy 90/2010 tom 2.
9	Kserokopia dziennika budowy 90/2010 tom 3.
10	Dokumentacja fotograficzna (płyta CD).
11	Kserokopia pozwolenia na użytkowanie.

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.).

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 z późn. 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	15.02.2012 r., 10:00		16.02.2012 r., 14:00
	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	16/02/2012	Prudnik	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Podpis
	Piotr	Szcześniok	INSPEKTOR <i>Szcześniok</i> Piotr Szcześniok
	Iwona	Kozioł	PODINSPEKTOR <i>Kozioł</i> Iwona Kozioł
	Elżbieta	Nakiela	SPECJALISTA <i>Nakiela</i> Elżbieta Nakiela
Podmiot kontrolowany	16.02.2012		BURMISTRZ <i>Fejdych</i> mgr inż. Franciszek Fejdych
	data podpisania Raportu		podpis
	16.02.2012		BURMISTRZ <i>Fejdych</i> mgr inż. Franciszek Fejdych
	data otrzymania Raportu		podpis