

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 08/321/31/2014

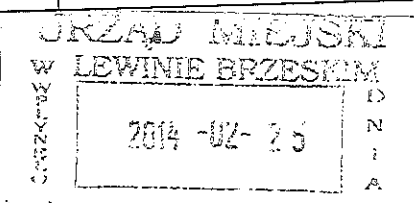
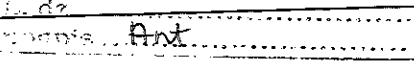
R-01/167

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY	NR IDENTYFIKACYJNY							
	0	6	3	0	2	1	3	2
DOW.042.6.40.2012								
UM08-6921-UM0800040/12								

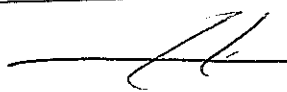
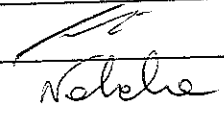
I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	321 „Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej”	Data otrzymania zlecenia	19/02/2014 dd/mm/rrrr
Rodzaj kontroli	<ol style="list-style-type: none"> Wizytacja w miejscu na zlecenie Kontrola na miejscu w wyniku typowania Kontrola zadania w trakcie realizacji Rekontrola Inne czynności kontrolne 		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:	<ol style="list-style-type: none"> Wniosek o przyznanie pomocy Wniosek o płatność Etap ex-post 		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego Departament Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Lewin Brzeski		
	NIP	7 4 7 0 5 0 1 9 0 9	REGON	5 3 1 4 1 2 7 6 3
2	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	opolskie	
		Powiat/gmina	brzeski / Lewin Brzeski	
		Miejscowość/kod	Łosiów / 49-330	
			Skorogoszcz / 49-345	
			Przecza / 49-345	
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	Łosiów, dz. nr 298, 1/62, obręb nr 0126, Skorogoszcz, dz. nr 191/2, obręb nr 0116, Przecza, dz. nr 55, obręb nr 0114	
		Tel.	ND	Fax ND
		E-mail	ND	
3	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	polskie	
		Powiat/gmina	brzeski / Lewin Brzeski	
		Miejscowość/kod	Lewin Brzeski / 49-340	
		Ulica i nr domu/lokalu	Rynek 1	
		Tel.	77 424 66 00	Fax 77 424 66 38
		E-mail	lb@lewin-brzeski.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		Podpisy kontrolujących	
--------------------------------	---	------------------------	---

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

1.	Imię i Nazwisko	Artur Kotara	Stanowisko/funkcja	Burmistrz
2.	Imię i Nazwisko	Marcin Kulesza	Stanowisko/funkcja	Kierownik wydziału UG

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 CZYNNOSCIACH KONTROLNYCH

1.	Powiadomienie o kontroli	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
	TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Telefon <input checked="" type="checkbox"/> List polecony <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/>	24/02/2014	Marcin Kulesza	Michał Zimecki

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOSCI KONTROLNYCH

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

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOSCIACH KONTROLNYCH

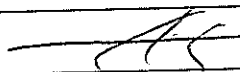
1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Michał	Zimecki	4/2014 z dnia 02.01.2014r.
	Członek zespołu:	Elżbieta	Nakiela	7/2014 z dnia 02.01.2014r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Marcin	Kulesza	Dowód osobisty nr AWE 810340

VII. UWAGI

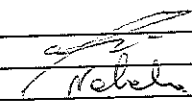
Uwagi kontrolujących:

ND

Podpis podmiotu kontrolowanego



Podpisy kontrolujących



VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

- | | |
|---|--|
| 1 | Lista kontrolna. |
| 2 | Upoważnienie dla Pana Marcina Kuleszy. |
| 3 | Dokumentacja fotograficzna - płyta CD. |

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.

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	25/02/2014 r., 09:00		25/02/2014 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	25/02/2014		Lewin Brzeski
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Michał	Zimecki	STARSZY SPECJALISTA <i>Michał Zimecki</i>
Podmiot kontrolowany	Elżbieta	Nakiela	SPECJALISTA <i>Elżbieta Nakiela</i>
	25.02.2014r.		Kierownik Wydziału <i>mgr inż. Marcin Kulesza</i>
data podpisania Raportu		podpis	
25.02.2014r.		Kierownik Wydziału <i>mgr inż. Marcin Kulesza</i>	
data otrzymania Raportu		podpis	