

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

NR 08 / 413 / 3 / 2013

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

R-01/167

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY								
DOW.042.4.45.2011 UM08-6930-UM0830045/11		0	6	3	0	2	1	3	2	4

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” dla operacji, które odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach działania „Odnowa i rozwój wsi”	Data otrzymania zlecenia	08/01/2013 dd/mm/rrrr
Rodzaj kontroli	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wizytacja w miejscu na zlecenie <input checked="" type="checkbox"/> 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/> 3. Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/> 4. Rekontrola <input type="checkbox"/> 5. Inne czynności kontrolne <input type="checkbox"/> 		
Kontrola dotyczy n.w. etapu obsługi wniosku:	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wniosek o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. Wniosek o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. Etap ex-post <input type="checkbox"/> 		
2 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	Skorogoszcz														49-345				
	Ulica/nr domu/lokalu/działki	Nr obrębu 0116, nr działki 191/3																		
	Tel.	ND							Fax			ND								
	E-mail	ND																		
3 Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo	Opolskie																		
	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 kontroli² 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 Lewina Brzeskiego
2.	Imię i Nazwisko	Anna Foryś	Stanowisko/funkcja	Pracownik urzędu
3.	Imię i Nazwisko	Marcin Kulesza	Stanowisko/funkcja	Pracownik urzędu

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	09.01.2013r.	Anna Foryś	Elżbieta Nakiela
		List polecony			
		Inne			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

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

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Kierownik zespołu kontrolnego:	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
1.		Michał	Zimecki	281/2012 z dnia 27.12.2012
	Członek zespołu:	Elżbieta	Nakiela	283/2012 z dnia 27.12.2012
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Artur	Kotara	Dowód osobisty nr AVI 013687
		Anna	Foryś	Dowód osobisty nr AGJ 669020
		Marcin	Kulesza	Dowód osobisty nr ACC 716444
		ND	ND	ND

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:	
ND	

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	
--------------------------------	---	------------------------	---

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1	Lista kontrolna dla wizytacji w miejscu.
2	Upoważnienie dla Pani Anny Foryś.
3	Upoważnienie dla Pana Marcina Kuleszy.
4	Kserokopia dziennika budowy tom I.
5	Kserokopia dziennika budowy tom II.
6	Kserokopia metryki projektu i pozwolenia na budowę.
7	Dokumentacja fotograficzna (płyta CD).

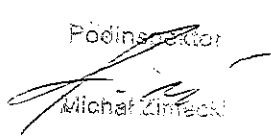





Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (DzU nr 64, poz. 427 ze zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra 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	10.01.2013 r., godz. 9:30		10.01.2013 r., godz. 13:00
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Priorytety w wykonywaniu czynności kontrolnych	ND		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	10.01.2013r.		Lewin Brzeski
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Michał	Zimecki	Podinspektor  Michał Zimecki
	Elżbieta	Nakiela	SPECJALISTA  Elżbieta Nakiela
Podmiot kontrolowany			 Burmistrz inż. Artur Kotara
	data podpisania Raportu		podpis
			 Burmistrz inż. Artur Kotara
data otrzymania Raportu		podpis	