

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 01/4.1/413/0166/11 z dnia 10 marca 2011r.
 (nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

R-01/167

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY	NR IDENTYFIKACYJNY
UM01-6930-UM0130018/10	0 6 3 0 2 9 7 1 3

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego	Data otrzymania zlecenia	31.01.2011r. dd/mm/rrrr
2. Działanie: 413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju	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)</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 ☐		
3. Przedmiot czynności kontrolnych:	Wizytacja w miejscu w ramach projektu pn. <i>Remont świetlicy wiejskiej w Goliszowie.</i>		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Chojnów		
	NIP	6 9 4 0 0 1 0 0 0 3	REGON 3 9 0 6 4 7 4 5 2
2. Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	dolnośląskie	
	Powiat/gmina	legnicki Chojnów	
	Miejscowość/kod	Goliszów 59-225 Chojnów	
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Goliszów, działka nr 524, obręb 0006	
	Tel.	-	Fax -
	E-mail	-	
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	dolnośląskie	
	Powiat/gmina	legnicki Chojnów	
	Miejscowość/kod	Chojnów 59-225	
	Ulica i nr domu/lokalu	Fabryczna 1	
	Tel.	76 8188 502	Fax 76 8187 587
	E-mail	inwestycje@gmina-chojnow.pl	

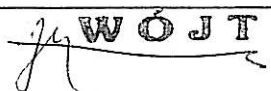
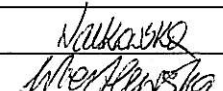
III. OSOBA UPOWAŻNIENIA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)

1. Imię i Nazwisko	-	Stanowisko/funkcja	-
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 (Dz.U. Nr 101, poz. 926 z zm.).

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 pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
--------------------------------	---	--	---

Mieczysław Kasprzak

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1. Powiadomienie o kontroli TAK ☒ NIE ☐	Sposób powiadomienia		Data 08.03.2011r.	Osoba powiadamiana Pan Mieczysław Kasprzak Wójt Gminy	Osoba powiadamiająca Joanna Walkowska
	Telefon	☒			
	List polecony	☒			
	Inne faks	☒			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1. Kontrola została zrealizowana? TAK ☒ NIE ☐	Data kontroli	Jeśli NIE podać przyczynę:
	10.03.2011r.	-

VI. 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:	Joanna	Walkowska	Nr 2 z dnia 12.01.2011r.
	Członek zespołu:	Katarzyna	Wiertelwska	Nr 4 z dnia 12.01.2011r.
2. Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości	
	Mieczysław	Kasprzak	Dowód osobisty nr: AC6 686971	

7. UWAGI

Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:

Dnia 10 marca 2011r. w Gminie Chojnów na podstawie zlecenia znak sprawy DEFS-O.III.0293-15/11 L.dz. 2649/01/2011 przeprowadzono czynności kontrolne w ramach działania 413 *Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju* w zakresie operacji odpowiadających warunkom przyznania pomocy w ramach działania Odnowa i rozwój wsi objętego PROW 2007-2013 projekt pn. *Remont świetlicy wiejskiej w Goliszowie*. Czynności kontrolne zostały przeprowadzone zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dziennik Ustaw z 2007r. Nr 168 poz. 1181 z późn. zm.).

Podczas kontroli w Urzędzie Gminy Chojnów sprawdzono zgodność dokumentów finansowo-księgowych z deklarowanymi przez Beneficjenta we Wniosku o Płatność. Następnie w trakcie wizji lokalnej na miejscu realizacji przedmiotowej inwestycji w miejscowości Goliszów sprawdzono zakres operacji ujęty w zestawieniu rzeczowo-finansowym oraz w Kosztorysie powykonawczym przedłożonym wraz z Wnioskiem o Płatność w dniu 20 grudnia 2010r. L.Dz. 7133/12/2010.

Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych tj. sprawdzeniu dokumentacji dotyczącej przedmiotowej inwestycji w siedzibie Beneficjenta oraz wizji lokalnej w miejscu realizacji operacji stwierdzono, iż zakres ujęty w w/w zestawieniu rzeczowo-finansowym oraz w Kosztorysie powykonawczym z realizacji operacji jest zgodny ze stanem faktycznym i odpowiada zasadom przyznania pomocy określonym w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 08 lipca 2008r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach działania „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz. U. nr 138, poz. 868 z późn. zm.).

Podpis podmiotu kontrolowanego	WÓJT <i>Mieczysław Kasprzak</i>	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	<i>Walkowska</i> <i>Wiertelwska</i>
--------------------------------	---	---	--

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013.
2.	Lista dokumentów, które podlegały weryfikacji w trakcie czynności kontrolnych.
3.	<i>Npakiściwne</i>
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

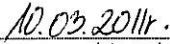
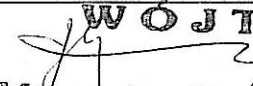
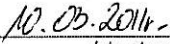
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie Art. 30 ust. 1 Ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz.U. Nr 64 poz. 427 z późn. zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra 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.).

F. Złazie:

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), 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	10.03.2011r. godz. 09:30		10.03.2011r. godz. 12:00	
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych	
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	-			
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych			
Data i miejsce sporządzenia Raportu	10.03.2011r.		Gmina Chojnów	
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Podpis	
	Joanna	Wolkowska		
	Katarzyna	Wiertelwska		
Podmiot kontrolowany				
	data podpisania Raportu		podpis	
				
	data otrzymania Raportu		podpis	

Mieczysław Kasprzak