

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH NR 01/321/0156/11 z dnia 10 marca 2011 <i>(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)</i> PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013								R-01/167														
ZNAK SPRAWY UM01-6921-UM0100031/09				NR IDENTYFIKACYJNY 063029713																		
I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)																						
1	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego	Data otrzymania zlecenia	25.01.2011. <i>dd/mm/rrrr</i>																		
2	Działanie: 321 Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej	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 ☐																				
przedmiot czynności kontrolnych: Budowa sieci wodno-kanalizacyjnej dla wsi Pawlikowice etap II																						
II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO																						
1	Nazwa podmiotu kontrolowanego	GINA 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	Pawlikowice Dobroszów										59-225 Chojnów									
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	Lokalizacja operacji - Załącznik Nr 1 do Raportu																			
		Tel.											Fax									
		E-mail																				
3	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo	dolnośląskie																			
		Powiat/gmina	legnicki										Chojnów									
		Miejscowość/kod	Chojnów										59-225									
		Ulica i nr domu/lokalu	Ul. Fabryczna 1																			
		Tel.	768188502										Fax	768187587								
		E-mail	inwestycje@gmina-chojnow.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	 WÓJT Mieczysław Kasprzak	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	 Wiesława Witekowska
--------------------------------	---	---	--------------------------------

III. OSOBA UPOWAŻNIONA 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.).

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Powiadomienie o kontroli TAK ☒ NIE ☐	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
		Telefon	☒	Wójt Gminy Mieczysław Kasprzak	Katarzyna Wiertelwska
		List polecony	☒		
		Inne faks	☒		
			08.02.2011		

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

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

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

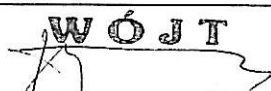
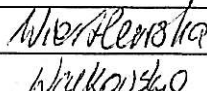
1.	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Katarzyna	Wiertelwska	Nr 4 z dnia 12.01.2011r.
	Członek zespołu:	Joanna	Wałkowska	Nr 2 z dnia 12.01.2011r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Mieczysław	Kasprzak	DO: ACF 686971

VII. UWAGI

Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:

Dnia 10 marca 2011r. 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 oraz Art. 27 ust. 1. Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 1975/2006 z dnia 7 grudnia 2006r. ustanawiającego szczegółowe zasady stosowania rozporządzenia Rady (WE) nr 1698/2005 w zakresie wprowadzenia procedur kontroli, jak również wzajemnej zgodności w odniesieniu do środków wsparcia rozwoju obszarów wiejskich (z późn. zm.), na podstawie zlecenia - pismo znak: DEF SO-III.0293-342/10 z dnia 25 stycznia 2011r. przeprowadzono w Gminie Chojnów wizytację dotyczącą projektu pn. „Budowa sieci wodno-kanalizacyjnej dla wsi Pawlikowice etap II”.

Czynności kontrolne w dniu 10 marca 2011r. rozpoczęto od sprawdzenia dokumentacji dotyczącej przedmiotowej operacji. Następnie w miejscu realizacji inwestycji, w oparciu o zakres rzeczowy wymieniony w Zestawieniu rzeczowo-finansowym, stanowiącym załącznik do Wniosku o Płatność Znak UM01-6921-UM0100031/09 z dnia 19.11.2010r. weryfikacji poddano prace wykonane przy budowie sieci wodno-kanalizacyjnej we wsi Pawlikowice.

Podpis podmiotu kontrolowanego	 Mieczysław Kasprzak	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	 Katarzyna Wiertelwska
--------------------------------	--	---	--

Na podstawie przeprowadzonych w dniu 10 marca 2011r. czynności kontrolnych tj. sprawdzeniu dokumentacji dotyczącej przedmiotowej operacji, następnie kontroli w terenie stwierdzono, iż zakres prac wymienionych w Zestawieniu rzeczowo-finansowym z realizacji operacji, stanowiącym załącznik do Wniosku o Płatność Znak UM01-6921-UM0100031/09 jest zgodny ze stanem faktycznym i odpowiada zasadom przyznania pomocy określonym w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 1 kwietnia 2008 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania oraz wypłaty pomocy finansowej w ramach działania „Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz. U. Nr 60 poz. 373 oraz Dz. U. z 2009 r., Nr 201 poz.1544 oraz Dz. U z 2010 r., Nr 164 poz. 1113, z późn. zm.).

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lokalizacja operacji
2.	Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013.
3.	Wykaz faktur dokumentujących poniesione koszty
4.	<i>Upoważnienie dla p. Rejzowskiego z dn. 10.03.2011r.</i>
5.	

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), 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. 9.30		10.03.2011r. godz. 12.45	
	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.		Siedziba Gminy Chojnów	
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
osoby odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Podpis	
	Katarzyna	Wiertelwska	Wiertelwska	
	Joanna	Walcowska	Walcowska	
Podmiot kontrolowany	10.03.2011		WOJT	
	data podpisania Raportu		Mieczysław Kasprzak	
	10.03.2011		WOJT	
	data otrzymania Raportu		podpis	