

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH NR 01/413/1666/14 <i>(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)</i>		R-01/167
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013		
ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY
UM01-6930-UM0142586/13		0 6 2 6 5 1 2 6 5

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju”	Data otrzymania zlecenia	04.07.2014r. <small>dd/mm/rrrr</small>
Rodzaj kontroli			
1.	<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 nw. 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 Dolnośląskiego
------------------------------	---

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	GMINA JAWORZYNA ŚLĄSKA			
	NIP	8 8 4 2 3 6 5 2 0 3	REGON 8 9 0 7 1 8 3 5 0	
2. Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	dolnośląskie		
	Powiat/gmina	Świdnicki	Jaworzyna Śląska	
	Miejscowość/kod	Jaworzyna Śląska	58-140	
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	ul./nr działki ul. Wolności 9 m.-		
	Tel.	-	Fax	-
	E-mail	-		
	3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo	dolnośląskie	
Powiat/gmina		Świdnicki	Jaworzyna Śląska	
Miejscowość/kod		Jaworzyna Śląska	58-140	
Ulica i nr domu/lokalu		ul. Wolności 9		
Tel.		074/ 858 82 30	Fax	074/ 858 82 53
E-mail		urząd@jaworzyna.net		

III. OSOBA UPOWAŻNIANA 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 (DzU z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze 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 rolniczych

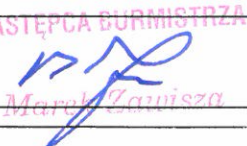
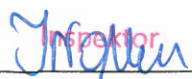

Podpis podmiotu kontrolowanego	 ZASTĘPCA BURMISTRZA Marek Zawilsza	Podpisy kontrolujących	 Krystian Wlodek
--------------------------------	---	------------------------	--

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH					
1. Powiadomienie o kontroli TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia	Data 08.07.2014	Osoba powiadamiana Pani Katarzyna Szukała	Osoba powiadamiająca Pani Iwona Nowak	
	Telefon				<input checked="" type="checkbox"/>
	List				<input type="checkbox"/>
	Fax				<input type="checkbox"/>

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

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH				
1. Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia	
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Iwona	Nowak	Upoważnienie nr 9 z dnia 12.12.2013r.
	Członek zespołu:	Krystian	Włodek	Upoważnienie nr 7 z dnia 12.12.2013r.
2. Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości	
	MAREK	ZAWISZA	Dowód osobisty nr: 475 410 174	
			Dowód osobisty nr:	

VII. UWAGI
<p>Uwagi kontrolujących:</p> <p>Dnia 09 lipca 2014r. 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: DOW-O.III.042.341.2014 z dnia 02.07.2014r. przeprowadzono w Gminie Jaworzyna Śląska wizytację dotyczącą operacji pn. „Wypromowanie oferty wypoczynkowo – turystycznej Gminy Jaworzyna Śląska poprzez zakup niezbędnego asortymentu usług”.</p> <p>Czynności kontrolne w dniu 09 lipca 2014r. rozpoczęto od sprawdzenia dokumentacji dotyczącej przedmiotowej operacji. Następnie w oparciu o zakres rzeczowy wymieniony w Zestawieniu rzeczowo-finansowym, stanowiącym Część 6 Wniosku o płatność Nr UM01-6930-UM0142586/13, weryfikacji poddano zakup usług i materiałów promujących Gminę Jaworzyna Śląska. Koszty realizacji operacji zweryfikowano w oparciu o zał. Nr 3 do Raportu.</p> <p>Weryfikacji poddano również kwestie zawarte w „Liście elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu”, stanowiącej zał. Nr 2 do Raportu z czynności kontrolnych.</p> <p>Na podstawie przeprowadzonych w dniu 09 lipca 2014r. czynności kontrolnych tj. sprawdzeniu dokumentacji dotyczącej przedmiotowej operacji oraz weryfikacji rzeczowej stwierdzono, iż zakres rzeczowy wymieniony w Zestawieniu rzeczowo-finansowym z realizacji operacji, stanowiącym Część 6 Wniosku o płatność UM01-6930-UM0142586/13 jest zgodny ze stanem faktycznym i odpowiada zasadom przyznania pomocy określonym w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 14 lutego 2008 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach działania 413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007 – 2013 (Dz.U. nr 138, poz. 868 z późn. zm.)</p>

Podpis podmiotu kontrolowanego	ZASTĘPCA BURMISTRZA 	Podpisy kontrolujących	 Inspektor Iwona Nowak
			 Specjalista Krystian Włodek

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 elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu.
3.	Lista dokumentów, które podlegały weryfikacji w trakcie czynności kontrolnych.
4.	Dokumentacja fotograficzna.
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 (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	09.07.2014r. godz. 12.30		09.07.2014r. godz. 15.00
	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	09.07.2014r.	Siedziba Beneficjenta	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Iwona	Nowak	 Inspektor Iwona Nowak Specjalista
	Krystian	Włodek	 Krzysztof Włodek ZASTĘPCA BURMISTRZA
Podmiot kontrolowany	09.07.2014r.		 Mariusz Zawisza ZASTĘPCA BURMISTRZA
	data podpisania Raportu		
	09.07.2014r.		podpis
		Mariusz Zawisza	
		ZASTĘPCA BURMISTRZA	
		podpis	
		Mariusz Zawisza	
		ZASTĘPCA BURMISTRZA	
		podpis	
		Mariusz Zawisza	
		ZASTĘPCA BURMISTRZA	