

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**  
**NR 01/413/0935/13**  
*(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)*  
**PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

**R-01/167**

<b>ZNAK SPRAWY</b>	<b>NR IDENTYFIKACYJNY</b>
UM01-6930-UM0141216/12	0 6 2 6 5 1 2 6 5

**I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)**

Nazwa działania:	413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju w zakresie małych projektów	Data otrzymania zlecenia	11.02.2013r. <small>dd/mm/rrrr</small>
<b>Rodzaj kontroli</b>			
1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Wizytacja w miejscu na zlecenie <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/></li> <li>3. Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/></li> <li>4. Rekontrola <input type="checkbox"/></li> <li>5. Inne czynności kontrolne <input type="checkbox"/></li> </ul>		
<b>Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:</b>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Wniosek o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/></li> <li>2. Wniosek o płatność <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>3. Etap ex-post <input type="checkbox"/></li> </ul>		
2. Przeprowadzający kontrolę	<b>Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego</b>		

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego	<b>Gmina Jaworzyna Śląska</b>																			
	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 <sup>1</sup>	Województwo	dolnośląskie																		
		Powiat/gmina	świdnicki						Jaworzyna Śląska												
		Miejscowość/kod	zgodnie z § 3 pkt. 2 umowy nr 00734-6930-UM0141216/12						58-140												
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	zgodnie z § 3 pkt. 2 umowy nr 00734-6930-UM0141216/12																		
		Tel.	-						Fax						-						
		E-mail	-																		
3.	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego <sup>2</sup> <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	Wolności 9																		
		Tel.	74 85 88 230						Fax						74 85 88 253						
		E-mail	urząd@jaworzyna.net																		


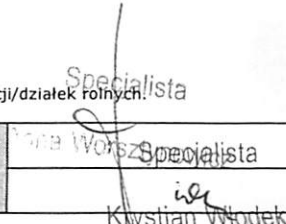
**III. OSOBA UPOWAŻNIANA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)**

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.).

<sup>1</sup> wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli

<sup>2</sup> Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych

Podpis podmiotu kontrolowanego <div style="text-align: center;">   <b>ZASTĘPCA BURMISTRZA</b>  <b>Marek Zawisza</b> </div>	Podpisy kontrolujących <div style="text-align: center;">   <b>Specjalista</b>  <b>Krystian Włodek</b> </div>
--	--

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	<input checked="" type="checkbox"/>			
		List	<input checked="" type="checkbox"/>			
		Fax	<input checked="" type="checkbox"/>			
				13.03.2013	Marek Zawisza z-ca Burmistrza	Daria Lewandowska

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:	Anna	Worsztynowicz	Upoważnienie nr 5 z dnia 12.12.2012r.
	Członek zespołu:	Krzysztof	Włodek	Upoważnienie nr 7 z dnia 12.12.2012r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		<i>Marek</i>	<i>Zawisza</i>	Dowód osobisty nr: <i>115 90174</i>
				Dowód osobisty nr: <i>1</i>

#### VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:  
Dnia 15 marca 2013r. 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.042.648.2012 z dnia 11.02.2013r. przeprowadzono w gminie Jaworzyna Śląska wizytację dotyczącą projektu pn. „Rewitalizacja sołectw – Bolesławice, Czechy, Nowice, Piotrkowice Świdnickie, Stary Jaworów cz.I”.

Czynności kontrolne w dniu 15 marca 2013r. 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-UM0141216/12, weryfikacji poddano: zakup materiałów budowlanych do remontu obiektu sportowego w Bolesławicach oraz do remontu świetlicy wiejskiej w Czechach, zakupione, zamontowane okna w świetlicy wiejskiej w Nowicach, wykonanie oświetlenia drogowego „Koziań” w Nowicach, wykonanie remontu pomieszczenia gospodarczego w świetlicy wiejskiej w Piotrowicach Świdnickich oraz zakupioną patelnię elektryczną do świetlicy wiejskiej w Starym Jaworowie.

Weryfikacji poddano również kwestie zawarte w „Liście elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu”, stanowiącej zał. Nr 2 do Raportu z czynności kontrolnych.

Na podstawie przeprowadzonych w dniu 15 marca 2013r. 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 Nr UM01-6930-UM0141216/12 jest zgodny ze stanem faktycznym i odpowiada zasadom przyznania pomocy określonym w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 8 lipca 2008 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania oraz wypłaty 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	ZASTĘPCA BURMISTRZA <i>Marek Zawisza</i>	Podpisy kontrolujących	Specjalista
			Anna Worsztynowicz Specjalista <i>Włodek</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 elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu
3.	Lista dokumentów, które podlegały weryfikacji w trakcie czynności kontrolnych.
4.	Dokumentacja fotograficzna
5.	Uprawoźnienie z dn. 14.03.2013 (SMA.)
6.	Projekt leśnodroży - łopie
7.	Dzielnik leśnodroży - łopie
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:**

„godnie 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	15.03.2013r. godz. 10:40		15.03.2013r. godz. 12:30
	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	15.03.2013r.	Siedziba Beneficjenta	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Anna	Worsztynowicz	Anna Worsztynowicz
	Krystian	Włodek	Specjalista Krystian Włodek
Podmiot kontrolowany	15.03.2013		ZASTĘPCA BURMISTRZA
	data podpisania Raportu		podpis Marek Zawisza
	15.03.2013r.		ZASTĘPCA BURMISTRZA
data otrzymania Raportu		podpis Marek Zawisza	