

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**  
**NR 01/413/1017/13**  
*(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-UM0141059/11	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	16.04.2013r. <i>dd/mm/rrrr</i>										
Rodzaj kontroli	<table border="0"> <tr> <td>1. Wizytacja w miejscu na zlecenie</td> <td align="right"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td> <td align="right"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Kontrola zadania w trakcie realizacji</td> <td align="right"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Rekontrola</td> <td align="right"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Inne czynności kontrolne</td> <td align="right"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			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"/>
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:	<table border="0"> <tr> <td>1. Wniosek o przyznanie pomocy</td> <td align="right"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Wniosek o płatność</td> <td align="right"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Etap ex-post</td> <td align="right"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Wniosek o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>	2. Wniosek o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>	3. Etap ex-post	<input type="checkbox"/>				
1. Wniosek o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>												
2. Wniosek o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>												
3. Etap ex-post	<input type="checkbox"/>												
Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego												

**. 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 <sup>1</sup>	Województwo	dolnośląskie																		
	Powiat/gmina	świdnicki							Jaworzyna Śląska											
	Miejscowość/kod	Pastuchów							58-140 Jaworzyna Śląska											
	Ulica/nr domu/lokalu/działki	Wyzwolenia, dz. nr 179, obręb 0008 Pastuchów 22m.																		
	Tel.	-							Fax			-								
	E-mail	-																		
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego <sup>2</sup> (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	dolnośląskie																		
	Powiat/gmina	świdnicki							Jaworzyna Śląska											
	Miejscowość/kod	Jaworzyna Śląska							58-140											
	Ulica i nr domu/lokalu	Wolności 9																		
	Tel.	/74/ 858 82 30							Fax			/74/ 858 82 53								
	E-mail	urząd@jaworzyna.net																		

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

1. Imię i Nazwisko	<i>Katarzyna Szulca</i>	Stanowisko/funkcja	<i>inspektor</i>
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:

**ZASTĘPCA BURMISTRZA**

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Marek Zawłaza</i>	Podpisy kontrolujących	<i>[Podpis]</i> Specjalista
--------------------------------	----------------------	------------------------	--------------------------------

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH					
1. Powiadomienie o kontroli  TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia		Data  18.04.2013	Osoba powiadamiana  Grzegorz Grzegorzewicz	Osoba powiadamiająca  Iwona Nowak
	Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>			
	List	<input checked="" type="checkbox"/>			
	Fax	<input checked="" 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:	Dorota	Janas-Koniuszek	Upoważnienie nr 6 z dnia 12.12.2012r.	
	Członek zespołu:	Dominika	Andrzejewska	Upoważnienie nr 8 z dnia 12.12.2012r.	
2. Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko		Rodzaj i nr dokumentu tożsamości	
	Marek	Zawisza		Dowód osobisty nr: AJS410174	
					Dowód osobisty nr:
VII. UWAGI					
Uwagi kontrolujących:					
<p>Dnia 24 kwietnia 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 grudnia 2006r. ustanawiającego szczególwe 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.042.164.2013 z dnia 15.04.2013r. przeprowadzono w Gminie Jaworzyna Śląska wizytację dotyczącą projektu pn. „Wyposażenie świetlicy w Pastuchowie”.</p> <p>Czynności kontrolne w dniu 24 kwietnia 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-UM0141059/11, weryfikacji poddano wyposażenie świetlicy w Pastuchowie.</p> <p><b>W trakcie wizytacji stwierdzono, iż sala świetlicy w Pastuchowie jest wyposażona w sprzęt zgodny z zestawieniem rzeczowo-finansowym stanowiącym załącznik do Umowy nr 00861-6930-UM0141059/11. Ze sprzętu korzystają między innymi uczniowie przyległej szkoły podstawowej w ramach zajęć wychowania fizycznego, zgodnie z regulaminem sali gimnastycznej – załącznik nr 6, mieszkańcy wsi oraz inne osoby zgodnie z regulaminem świetlicy wiejskiej – załącznik nr 7.</b></p> <p>Na podstawie przeprowadzonych w dniu 24 kwietnia 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-UM0140856/11 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.).</p>					

ZASTĘPCA DURMISTRZA			
Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Marek Zawisza</i>	Podpisy kontrolujących	<i>[Podpis]</i>
			Specjalista

**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.	Upoważnienie dla Pani Katarzyny Szukały z dnia 24.04.2013r.
6.	Regulamin Sali Gimnastycznej
7.	Regulamin Świetlicy Wiejskiej
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.).

Uwaga:

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.

Jezeli 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	24.04.2013r., godz.12:30		24.04.2013r., godz. 14:30
	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	25.04.2013r.	Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Dorota	Janas-Koniuszek	
	Dominika	Andrzejewska	
Podmiot kontrolowany	30.04.2013r.		
	data podpisania Raportu		ZASTĘPCA BURMISTRZA Dominika Andrzejewska
	30.04.2013r.		
	data otrzymania Raportu		ZASTĘPCA BURMISTRZA Marek Zawisza