

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH  
NR 01/4.1/413/1570/14**

**R-01/167**

*(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)*

**PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

<b>ZNAK SPRAWY</b>		<b>NR IDENTYFIKACYJNY</b>								
UM01-6930-UM0130324/12		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	17.04.2014r. <i>dd/mm/rrrr</i>
<b>Rodzaj kontroli</b>			
1.	1. Wizytacja w miejscu na zlecenie 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania 3. Kontrola zadania w trakcie realizacji 4. Rekontrola 5. Inne czynności kontrolne	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	<b>Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:</b>		
	1. Wniosek o przyznanie pomocy 2. Wniosek o płatność 3. Etap ex-post	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <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 <sup>1</sup>	Województwo	Dolnośląskie																			
		Powiat/gmina	Świdnicki							Jaworzyna Śląska												
		Miejscowość/kod	Nowice							58-140 Jaworzyna Śląska												
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	ul./nr.dz. dz.14/, 14/3, 259 obręb 0005 - Nowice																			
		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 Jaworzyna Śląska												
		Ulica i nr domu/lokalu	Wolności 9																			
		Tel.	74 85 88 230							Fax	74 85 88 253											
		E-mail	urzad@jaworzyna.net																			

**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 (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	Z up. BURMISTRZA <i>Marek Zawisza</i> Zastępca Burmistrza	Podpisy kontrolujących	Specjalista Nowak <i>Krzysztof Włoddek</i>
--------------------------------	---	------------------------	---

**IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH**

1. Powiadomienie o kontroli  TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia	Data  27.05.2014	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:	Krzystian	Włodek	Upoważnienie nr 7 z dnia 12.12.2013r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		MAREK	ZAWISZA	Dowód osobisty nr: AYS 410174
				Dowód osobisty nr:

**VII. UWAGI**

Uwagi kontrolujących:

Dnia 28 maja 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.042.83.2014 z dnia 16.04.2014r. przeprowadzono w Gminie Jaworzyna Śląska wizytację dotyczącą projektu pn. „Budowa obiektu wielofunkcyjnego w Nowicach”.

Czynności kontrolne w dniu 28 maja 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-UM0130324/12, weryfikacji poddano projekt pn. „Budowa obiektu wielofunkcyjnego w Nowicach”.

Koszty realizacji operacji zweryfikowano w oparciu o zał. Nr 3 do Raportu. 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 28 maja 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-UM0130324/12 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 póź. zm.)

Z up. BURMISTRZA

Podpis podmiotu kontrolowanego

Marek Zawisza  
Zastępca Burmistrza

Podpisy kontrolujących

Iwona Nowak  
Specjalista

Krzystian Włodek

**VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOSCI 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.	Dziennik Budowy Nr. 648/2012
6.	Projekt budowlany
7.	OT pomyślenie środka trwałości.
8.	Decyzja Nr 827/2012 z dn. 20.07.2012r.
9.	Decyzja Nr 511/13 z dn. 31.12.2013r.
10.	

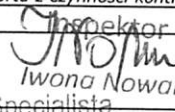

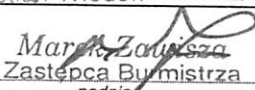
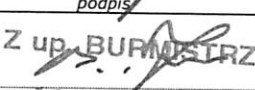
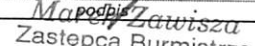
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (DzU nr 64, poz. 427 ze zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra 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	28.05.2014r. godz. 12.00		28.05.2014r. godz. 15.00
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	-		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	28.05.2014r.		Siedziba Beneficjenta
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Iwona	Nowak	 Iwona Nowak Specjalista
	Krystian	Włodek	 Z up. BURMISTRZA
Podmiot kontrolowany	28.05.2014r.		 Marek Zawisza Zastępca Burmistrza podpis
	data podpisania Raportu		
	28.05.2014r.		 Z up. BURMISTRZA
data otrzymania Raportu		 Marek Zawisza Zastępca Burmistrza	