

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

NR 12/413/0050/15

(nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

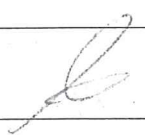
ZNAK SPRAWY UM12-6930-UM1240302/13	NR IDENTYFIKACYJNY								
	0	6	3	0	9	1	6	8	0

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	413 Wdrażanie Lokalnych Strategii rozwoju „Małe Projekty”	Data otrzymania zlecenia	16.01.2015	
			<i>dd/mm/rrrr</i>	
Nazwa operacji:	„Modernizacja boiska do piłki nożnej w Kłobucku poprzez budowę oświetlenia”			
1	Rodzaj czynności kontrolnych:			
	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wizytacja w miejscu <input type="checkbox"/> 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/> 3. Kontrola ex post w wyniku typowania <input type="checkbox"/> 4. Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/> 5. Kontrola uzupełniająca <input type="checkbox"/> 6. Wizytacja uzupełniająca <input type="checkbox"/> 			
2	Czynności kontrolne dotyczą etapu:			
	<ul style="list-style-type: none"> 1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. obsługi Wniosku o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. ex-post <input type="checkbox"/> 			
2	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Kłobuck																				
	NIP	5	7	4	2	0	5	5	3	0	6	REGON	1	5	1	3	9	8	2	7	3	
2	Adres siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	śląskie																			
		Powiat/gmina	Kłobucki													Kłobuck						
		Miejscowość/kod	Kłobuck													42-100						
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	ul. 11 Listopada 6																			
		Tel.	34 31 00 150										Faks	34 317 26 61								
		E-mail	sekretariat@gminaklobuck.pl																			
3	Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	-																			
		Powiat/gmina	-													-						
		Miejscowość/kod	-													-						
		Ulica i nr domu/lokalu	-																			

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	
--------------------------------	---	------------------------	---

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

1.	Imię i Nazwisko	Piotr Chaliński	Stanowisko/funkcja	Inspektor
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.).

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 polecony				<input type="checkbox"/>
		Inne				<input type="checkbox"/>
			19.02.2015	Piotr Wysocki	Marta Łukasik-Łopatka	

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1	Kontrola została zrealizowana? TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Jeśli NIE podać przyczynę:
---	--	----------------------------

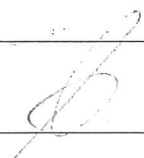
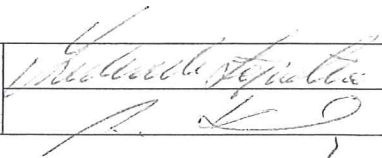
VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Marta	Łukasik-Łopatka	223/2013 z dn. 19.11.2013 r.
	Członek zespołu:	Agnieszka	Kulig	187/2014 z dnia 15.07.2014 r.
2	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Piotr	Chaliński	Dowód osobisty (...)
		-	-	-

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Uwagi kontrolujących zostały zawarte w liście kontrolnej – załączniku nr 1 do raportu z czynności kontrolnych.

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	
--------------------------------	---	------------------------	---

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna
2	Upoważnienie nr 30/2015 z dnia 23.02.2015
3	
4	
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 (Dz. U. 2013, poz. 173) 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.).

Uwagi:

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	23.02.2015 r. Godz. 12:00		23.02.2015r. 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	23.02.2015 r.	Kłobuck	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Marta	Łukasik-Łopatka	Główny specjalista Referatu kontroli PROW, Wydział Trendów Wiejskich <i>Marta Łukasik-Łopatka</i> Marta Łukasik-Łopatka
Podmiot kontrolowany	Agnieszka	Kulig	<i>Agnieszka Kulig</i> Agnieszka Kulig
	23.02.2015		
	data podpisania Raportu		podpis
	23.02.2015		
	data otrzymania Raportu		podpis