

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 12/413/0015/15**

R-01/167

(nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY								
M12-6930-UM1230003/13		0	6	3	0	9	1	6	8	0

DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	413 Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju „Odnowa i rozwój wsi”	Data otrzymania zlecenia	02.12.2014
Nazwa operacji:	„Zagospodarowanie terenu rekreacyjno-sportowego w Łobodnie”		

Rodzaj czynności kontrolnych:

1. Wizytacja w miejscu
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania
3. Kontrola ex post w wyniku typowania
4. Kontrola zadania w trakcie realizacji
5. Kontrola uzupełniająca
6. Wizytacja uzupełniająca

Czynności kontrolne dotyczą etapu:

1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy
2. obsługi Wniosku o płatność ex-post

Przeprowadzający kontrolę: **Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego**

DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

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
Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	śląskie																		
	Powiat/gmina	kłobucki												Kłobuck						
	Miejscowość/kod	Kłobuck														42-100				
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Ul. 11 Listopada 6																		
	Tel.	34 310 01 50						Fax	34 317 26 61											
	E-mail	sekretariat@gminaklobuck.pl																		
Adres korespondencyjny (nać 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"/>
			15.01.2015	Dorota Kubicka	Renata Rytel	

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:	Mariola	Kowalczyk	142/2012 z dnia 10.07.2012 r.
	Członek zespołu:	Renata	Rytel	188/2014 z dnia 15.07.2014
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Piotr	Chaliński	Dowód osobisty
		-	-	-

VII. UWAGI

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.	Kserokopia przedmiaru z kKosztorysu inwestorskiego z dnia 26.02.2013 r. oraz kserokopia kosztorysu różnicowego z zaznaczonymi pozycjami zweryfikowanymi w terenie (w dyspozycji SW).
3.	Upoważnienie Nr 3/2015 z dnia 15.01.2015 r.
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

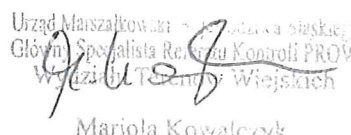
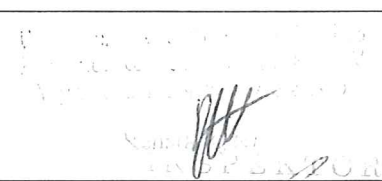
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz. U. 2013, poz. 173) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa 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 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	16.01.2015 r. Godz. 9:1500		16.01.2015 r. 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	16.01.2015 r.		Kłobuck
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Mariola	Kowalczyk	 Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego Główny Specjalista Referatu Kontroli PROW Wydział Terytorii Wiejskich Mariola Kowalczyk
	Renata	Rytel	
Podmiot kontrolowany	16.01.2015		
	data podpisania Raportu		podpis
	16.01.2015		
	data otrzymania Raportu		podpis