

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

NR 12/313,322,323/0020/2018

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

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY									
UM12-6922-UM1200085/09		0	6	3	2	8	1	4	2	6	

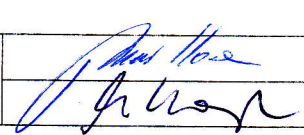
I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1.	Nazwa działania:	Odnowa i rozwój wsi	Data otrzymania zlecenia	29/05/2018
	Nazwa operacji:	Przebudowa części budynku wielofunkcyjnego na świetlice ogólnowiejską oraz adaptacja poddasza na schronisko młodzieżowe		
1.	Rodzaj czynności kontrolnych:	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wizytacja w miejscu <input checked="" 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"/> 		
	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 type="checkbox"/> 3. ex-post <input checked="" type="checkbox"/> 		

2.	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego
----	---------------------------	---

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Koszarawa																		
	NIP	5	5	3	1	7	1	2	3	2	2	REGON	0	0	0	5	4	0	5	1
2.	Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	śląskie																	
		Powiat/gmina	żywiecki					Koszarawa												
		Miejscowość/kod	Koszarawa							34-332										
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	Koszarawa 17																	
		Tel.	33/8639 407					Fax												
		E-mail	ugkoszarawa@gminakoszarawa.com																	
3.	Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	-																	
		Powiat/gmina	-					-												
		Miejscowość/kod	-							-										
		Ulica i nr domu/lokalu	-																	

Podpis podmiotu kontrolowanego	<p>WOJT GMINY KOSZARAWA</p> <p><i>inż. Władysław Puda</i></p>	Podpisy kontrolujących	
--------------------------------	--	------------------------	---

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.).

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Powiadomienie o kontroli TAK	Sposób powiadomienia		Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
		Telefon	x			
		List polecony	-			
		Inne	-			
				11/06/2018	Marcin Cebula	Ilona Mazur

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Kontrola została zrealizowana?	Jeśli NIE podać przyczynę: n/d				
	TAK NIE					

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Ilona	Mazur	00237/11 z dnia 10/11/2011
	Członek zespołu:	Mariola	Kowalczyk	00142/2012 z dnia 10.07.2012
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Marcin	Cebula	Dowód osobisty nr CGH 882962
		Władysław	Puda	Dowód osobisty nr CFT 854167
		Anna	Wilczęga	Dowód osobisty nr CCD 950498

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Zgodnie z załącznikiem nr 1.

Podpis podmiotu kontrolowanego	WOJEWÓDZTWO KOSZARAWA  mgr. Władysław Puda	Podpisy kontrolujących	 

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista elementów <i>Opis kontrolny</i>
2.	Wyjaśnienia Beneficjenta z dnia 14/06/2018 (w dyspozycji SW) wraz załącznikami
3.	Upoważnienia z dnia 14.06.2018r. - 2 szt.
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.).

Wniośnienie:
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	12/06/2018		14/06/2018
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	13.06.2018		
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	14/06/2018	Koszarawa	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Ilona	Mazur	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego Kierownik Referatu Kontroli PROW Wydziału Terenów Wiejskich Ilona Mazur
	Mariola	Kowalczyk	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego Główny Specjalista Referatu Kontroli PROW Wydziału Terenów Wiejskich Mariola Kowalczyk
Podmiot kontrolowany	14.06.2018		WÓJT GMINY KOSZARAWA inż. Władysław Puda podpis
	data podpisania Raportu		
	14.06.2018		WÓJT GMINY KOSZARAWA inż. Władysław Puda podpis
	data otrzymania Raportu		

2 an. w 1 do wgl
12/313/322,323/0070/18

Załącznik Nr 1
UM12-6922-UM1200085/09
Znak sprawy

Katowice, dnia 29.05.2018 r.

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

LP	Elementy wizytacji ¹	Ocena zgodności ²	
		TAK	NIE
1	Czy dokonano czynności usunięcia nieprawidłowości wskazanych w decyzji 64/2012 z dnia 09.05.2012 r. w terminie 31.12.2012r?		X
	Uwagi ³ : Zakres wykonanych prac wg oświadczenia Beneficjenta (Zaś. w 2 do wprost z c. Koszarawa)		
2	Czy poddasze jest oddane do użytkowania?		X
	Uwagi: Możliwość użytkowania poddasza po wreszciej zgodnie z Komunikat Parafed, PST w zburu - Zaś. w 2 do wprost z c. Koszarawa		
3			
	Uwagi		

Parafa osoby obecnej przy wizytacji	14.06.2018 WOJCI GMINY KOSZARAWA	Parafy osób przeprowadzających wizytację	Koszarawa data 14.06.18 str. 1
-------------------------------------	--	--	-----------------------------------

mż. Władysław Puda

¹ Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem wizytacji podając uzasadnienie zlecenia wizytacji wraz z wymienieniem załącznika w tabeli „Załączniki”, na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany (o ile dotyczy), wykonaniem jego kopii i załączeniem jej;

² Należy zaznaczyć „X” wybraną odpowiedź. Rubrykę tę wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację;

³ Rubrykę tę wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację.

Lp.	Nazwa załącznika
1.	
2.	Decyzja nr 64/2012 z dnia 09.05.2012 r.
3.	
4.	
5.	Pismo PZ.0760.1.2018 z Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Żywcu.
6.
7.
8.
9.
10.

Uwagi⁴:

.....

Data i czytelny podpis, imię i nazwisko osób przeprowadzających wizytację.....

14.06.2018. Monika Koralczyk *[Signature]*

14.06.2018 ILONA MAZUR *[Signature]*

Data i czytelny podpis, imię i nazwisko osoby obecnej przy wizytacji

14.06.2018.

**WOJEWÓDZTWO
 KOSZARAWA**

[Signature]
 Władysław Puda

⁴ Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości o ile zostały wykryte w trakcie przeprowadzania wizytacji.