

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 10/413/0182/11 z dnia 25/08/2011
(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

R-01/167

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY UM10-6930-UM1040124/10 ROW-II.0911-6-89/10	NR IDENTYFIKACYJNY								
	0	6	2	4	6	9	8	7	1

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego	Data otrzymania zlecenia	19-08-2011 <i>dd/mm/rrrr</i>
2. Działanie: 413 Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju	Przyczyna kontroli: 1. Wizytacja zlecona na podstawie § 1 ust. 1 i 1a rozporządzenia <i>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 (Dz. U. Nr 168 poz. 1181)</i> 2. Wizytacja zlecona na podstawie § 1. ust. 3 ww. rozporządzenia 3. Kontrola na miejscu w wyniku typowania 4. Wizytacja wynikająca z rozpatrywania podejrzenia wystąpienia nieprawidłowości/rekontrola 5. Wizytacja z tytułu wezwania do usunięcia naruszenia prawa/odwołania 6. Inne: Kontrola: 1. Wniosku o przyznanie pomocy 2. Wniosku o płatność 3. Etap ex-post		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. Przedmiot czynności kontrolnych:	„Remont świetlicy wiejskiej w Łosince – roboty wewnętrzne”		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Narew ul. Mickiewicza 101 17-210 Narew		
	NIP	6 0 3 0 0 1 2 9 6 2	REGON 0 5 0 6 5 9 5 5 6
2. Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	podlaskie	
	Powiat/gmina	hajnowski	Narew
	Miejscowość/kod	Łosinka	17-210
	Ulica/nr domu/lokalu/działki	Obręb geodezyjny nr 22, działka nr 267	
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo	podlaskie	
	Powiat/gmina	hajnowski	Narew
	Miejscowość/kod	Narew	17-210
	Ulica i nr domu/lokalu	Mickiewicza 101	
	Tel.	(85) 681-60-16	Fax (85) 873-35-35
	E-mail	narew@narew.gmina.pl	

¹ Wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli

² Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych.

Podpis podmiotu kontrolowanego	SEKRETARZ GMINY <i>mgr Mariusz Żukowski</i>	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	PODINSPEKTOR <i>Magdalena Czerepnia</i>
			KIEROWNIK Referatu Kontroli Projektów <i>Andrzej Dawidziuk</i>

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

1.	Imię i Nazwisko	Mariusz Żukowski	Stanowisko/funkcja	Z-ca wójta, sekretarz
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 (Dz.U. Nr 101, poz. 926 z 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	24-08-2011	Andrzej Pleskowicz	Radosław Gierałowski
		List polecony			
		Inne			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Kontrola została zrealizowana? TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Data kontroli	Jeśli NIE podać przyczynę:
		25.08.2011	

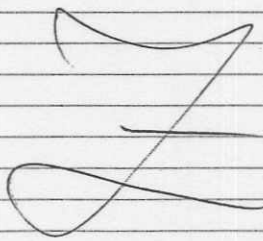
DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Andrzej	Dawdziuk	ROW-II.087.1.2011 21.03.2011
	Członek zespołu:	Magdalena	Czeremcha	ROW-II.087.7.2011 01.06.2011
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Mariusz	Żukowski	Dowód osobisty

VII. UWAGI

Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:

Interwiew nr 5 do raportu



PODINSPEKTOR

Podpis podmiotu kontrolowanego	SEKRETARZ GMINY mgr Mariusz Żukowski	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Magdalena Czeremcha
--------------------------------	--	---	---------------------

KIEROWNIK

Referatu Kontroli Projektów

KP-611-167-ARiMR/5/z

Wersja zatwierdzona: 5

Andrzej Dawdziuk

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Dokumentacja fotograficzna i video znajdująca się w Referacie Kontroli Projektów Departamentu Rozwoju Obszarów Wiejskich w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Podlaskiego przy ul. Kleeberga 20, 15-691 Białystok
2.	Lista kontrolna K-03/W/167
3.	Lista dokumentów do których dokonano wglądu
4.	Upoważnienie
5.	Wzagi do raportu
6.	Oświadczenie beneficjenta
7.	Dokument OT
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. Nr 64 poz. 427 z późn. 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 (U. Nr 168 poz. 1181 z późn. 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 (Dz. U. Nr 168 poz. 1181), 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	25/08/2011 godzina 9 ⁰⁰		25/08/2011 godzina 14 ⁰⁰
	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	25/08/2011 r.	Urząd Gminy Nowew	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Podpis
	Andrzej	Dawidziuk	KIEROWNIK Referatu Kontroli Projektów Andrzej Dawidziuk
	Magdalena	Czeremcha	PODINSPEKTOR Magdalena Czeremcha
Podmiot kontrolowany	25.08.2011 data podpisania Raportu		SEKRETARZ GMINY mgr Mariusz Żukowski
	25.08.2011 data otrzymania Raportu		SEKRETARZ GMINY mgr Mariusz Żukowski