

RAPORT Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH
NR 10/413/0227/11 z dnia 10/10/2011
(nr woj./nr dzialania/ nr rap./rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY	-NR IDENTYFIKACYJNY
UM10-6930-UM1040125/10 ROW-II.0911-6-115/10	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: 29-09-2011 dd/mm/rrrr
2. Działanie: 413 Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju objętego PROW na lata 2007-2013 w zakresie małych projektów	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> <input type="checkbox"/> 2. Wizytacja zlecona na podstawie § 1. ust. 3 ww. rozporządzenia <input checked="" type="checkbox"/> 3. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/> 4. Wizytacja wynikająca z rozpatrywania podejrzenia wystąpienia nieprawidłowości/rekontrola <input type="checkbox"/> 5. Wizytacja z tytułu wezwania do usunięcia naruszenia prawa/odwołania <input type="checkbox"/> 6. Inne: <input type="checkbox"/> Kontrola: 1. Wniosku o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. Wniosku o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. Etap ex-post <input type="checkbox"/>
3. Przedmiot czynności kontrolnych:	„Remont świetlicy wiejskiej w Krzywcu”

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: Krzywiec 17-210 Ulica/nr domu/lokalu/działki: Obręb geodezyjny nr 18, działka nr 84
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.

INSPEKTOR
Eliza Snarska

Podpis podmiotu kontrolowanego	SEKRETARZ GMINY <i>mgr Mariusz Żukowski</i>	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	PODINSPEKTOR <i>Magdalena Czeremcha</i>
--------------------------------	---	--	---

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

1.	Imię i Nazwisko	Mariusz Żukowski	Stanowisko/funkcja	Sekretarz Gminy
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 powiadamniająca	
	Telefon				<input checked="" type="checkbox"/>
	List polecony				<input type="checkbox"/>
	Inne				<input type="checkbox"/>
		07.10.2011	Mariusz Żukowski	Radosław Gierałowski	

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1. Kontrola została zrealizowana?	Data kontroli	Jeśli NIE podać przyczynę:
TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	10.10.2011 r.	-

VI. 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: Eliza	Snarska	ROW-II.087.2.2011 21.03.2011 r.
	Członek zespołu: Magdalena	Czeremcha	ROW-II.087.7.2011 01.06.2011 r.
2. Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
	Mariusz	Żukowski	dowód osobisty m
	Andrzej	Ruszczyk	dowód osobisty m

VII. UWAGI

Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:

(Large handwritten scribble/initials)

INSPEKTOR
Eliza Snarska
Eliza Snarska

Podpis podmiotu kontrolowanego	SEKRETARZ GMINY <i>Mariusz Żukowski</i> mgr Mariusz Żukowski	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	PODINSPEKTOR <i>Magdalena Czeremcha</i> Magdalena Czeremcha
--------------------------------	--	---	---

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.	<i>Alpokożnicznie</i>
5.	<i>OT- Przyjaciel dobrej trawy</i>
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. 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	<i>10.10.2011 r. p. 13³⁰</i>		<i>10.10.2011 r. p. 15³⁰</i>	
	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	<i>10.10.2011 r.</i>		<i>Między Gminą Nowe</i>	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych		
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Podpis	
	Eliza	Snarska	INSPEKTOR <i>Eliza Snarska</i> Eliza Snarska	
	Magdalena	Czeremcha	PODINSPEKTOR <i>Magdalena Czeremcha</i> Magdalena Czeremcha	
Podmiot kontrolowany	<i>10.10.2011 r.</i>		SEKRETARZ GMINY	
	data podpisania Raportu		<i>mgr Marcin Żukowski</i> mgr Marcin Żukowski	
	<i>12.10.2011 r.</i>		SEKRETARZ GMINY	
	data otrzymania Raportu		<i>mgr Marcin Żukowski</i> mgr Marcin Żukowski	