

01.04.2015

R-01/167

data 01.04.2015

**RAPORT Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH
NR 08/413/120/2015**

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

PROGRAM ROZWOJU OBSZAROW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

•ZNAK SPRZ.

NR IDENTYFIKACYJNY

DOW.042.4.31.2015
UM08-6930-UM083005/12

0	6	4	5	9	0	8	4	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1.	Nazwa dzialania:	413 Wdrazanie lokalnych strategii rozwoju projektów dla operacji, które odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach dzialania „Odnowa i rozwój wsi”	Data otrzymania zlecenia	31/03/2015
	Nazwa operacji:	Remont kapliczki w Spóroku	dd/mm/rrrr	
1.	Rodzaj czynności kontrolnych:			
	<ol style="list-style-type: none"> 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 		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
1.	Czynności kontrolne dotyczą etapu:			
	<ol style="list-style-type: none"> 1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy 2. obsługi Wniosku o płatność 3. ex-post 		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2.	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego Departament Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Kolonowskie																		
	NIP	7	5	6	1	8	8	1	0	1	3	REGON	5	3	1	4	1	3	2	5
2.	Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	opolskie																	
		Powiat/gmina	strzelecki		Kolonowskie															
		Miejscowość/kod	Kolonowskie		47-110															
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	Ks. Czerwonki 39																	
		Tel.	77 46 11 140		Fax	77 46 11 140 wew.31														
		E-mail	urnig@kolonowskie.pl																	
3.	Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	ND																	
		Powiat/gmina	ND		ND															
		Miejscowość/kod	ND		ND															
		Ulica i nr domu/lokalu	ND																	

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

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

1.	Imię i Nazwisko	Karina Mrozek	Stanowisko/funkcja	Pracownik UG
----	-----------------	---------------	--------------------	--------------

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				<input type="checkbox"/>
		Inne				<input type="checkbox"/>
		31/03/2015	Karina Mrozek	Grzegorz Augustyniak		

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

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


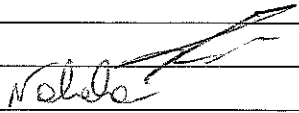
VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Michał	Zimecki	4/2015 z dnia 31.12.2014 r.
	Członek zespołu:	Elżbieta	Nakiela	3/2015 z dnia 31.12.2014 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Karina	Mrozek	Dowód osobisty ATS 083837

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

ND

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

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1	Lista kontrolna dla wizytacji w miejscu
2	Dokumentacja fotograficzna (płyta CD)
3	Upoważnienie dla Pani Kariny Mrozek



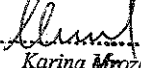
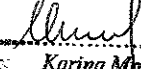
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz. U. 2013, poz. 173) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa 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.).

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	01/04/2015 r., godz. 09:00		01/04/2015 r., godz. 11:30
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	ND		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	01/04/2015		Spórok
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Michał	Zimecki	 INSPEKTOR Michał Zimecki
Kontrolujący	Elżbieta	Nakiela	 SPECJALISTA Elżbieta Nakiela
	Podmiot kontrolowany	01.04.2015r.	INSPEKTOR DS. PRZYGOTOWANIA INWESTYCJI  Karina Mrozek
data podpisania Raportu		podpis	
Podmiot kontrolowany	01.04.2015r.	INSPEKTOR DS. PRZYGOTOWANIA INWESTYCJI  Karina Mrozek	
	data otrzymania Raportu	podpis	

Znak sprawy:	DOW.042.4.51.2012 UM08-6930-UM0830051/12	K-03/W/167
 LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013 WIZYTACJA W MIEJSCU		

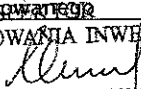


Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia
08/413/120/2015	01/04/2015

Oś	Oś 4	Wniosek o płatność
Działanie	413/313,322,323	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.							
1.	Zgodność lokalizacji operacji	województwo opolskie, powiat strzelecki, gmina Kolonowskie, miejscowość Spórok, nr działki 533/2, nr obrębu 0006, kod pocztowy 47-175 Kadłub		X			Zweryfikowano w oparciu o zgłoszenie robót. Wykonano dokumentację fotograficzną – załącznik nr 2.
Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.							
I Koszty inwestycyjne:							
A Remont kapliczki w Spóroku							
1.	Dach wieża	komplet	1	X			Zweryfikowano podczas wizji lokalnej na miejscu realizacji operacji oraz na podstawie dokumentacji technicznej.
2.	Dach kaplica	komplet	1	X			j.w.
3.	Roboty budowlane wewnętrzne	komplet	1	X			j.w.
4.	Stołarka okienna i drzwiowa	komplet	1	X			j.w.
5.	Elewacja	komplet	1	X			j.w.
II Koszty ogólne							
1.	Opracowanie dokumentacji projektowej wraz z kosztorysem	komplet	1	X			Dokumentację techniczną okazano do wglądu podczas czynności kontrolnych.
2.	Nadzór inwestorski	usługa	1	X			Zweryfikowano w oparciu o protokoły z porad budowy.

Uwagi kontrolujących:

ND

Podpis podmiotu kontrolowanego	INSPEKTOR		Podpisy kontrolujących	SPECJALISTA
DS. PRZYGOTOWANIA INWESTYCJI				
	Karina Mrozek		Mirosław Zimecki	Elżbieta Nakiela