

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

NR 08 / 413 / 1 / 2013

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013


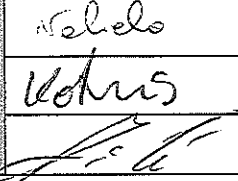
R-01/167

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY								
DOW.III.60521-8-72/10 UM08-6930-UM0830072/10		0	6	3	0	2	1	3	2	4

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)			
Nazwa działania:	413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” dla operacji, które odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach działania „Odnowa i rozwój wsi”	Data otrzymania zlecenia	02/01/2013 dd/mm/rrrr
Rodzaj kontroli	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wizytacja w miejscu na zlecenie <input checked="" type="checkbox"/> 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/> 3. Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/> 4. Rekontrola <input type="checkbox"/> 5. Inne czynności kontrolne <input type="checkbox"/> 		
Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wniosek o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. Wniosek o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. Etap ex-post <input type="checkbox"/> 		
2 Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego Departament Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO			
1 Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Lewin Brzeski		
NIP	7	4	7 0 5 0 1 9 0 9
REGON	5	3	1 4 1 2 7 6 3
2 Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	opolskie	
	Powiat/gmina	brzeski	Lewin Brzeski
	Miejscowość/kod	Strzelniki	49-330
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Nr obrębu 0131, nr działki 217	
	Tel.	ND	Fax ND
	E-mail	ND	
3 Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	Opolskie	
	Powiat/gmina	brzeski	Lewin Brzeski
	Miejscowość/kod	Lewin Brzeski	49-340
	Ulica i nr domu/lokalu	Rynek 1	
	Tel.	77 424 66 00	Fax 77 424 66 38
	E-mail	lb@lewin-brzeski.pl	

¹ wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli² Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych.

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

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

1.	Imię i Nazwisko	Artur Kotara	Stanowisko/funkcja	Burmistrz Lewina Brzeskiego
2.	Imię i Nazwisko	Anna Foryś	Stanowisko/funkcja	Pracownik urzędu
3.	Imię i Nazwisko	Marcin Kulesza	Stanowisko/funkcja	Pracownik urzędu

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"/>
			02.01.2013r.	Aleksandra Skrzydlewska	Łukasz Kotnis	

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

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


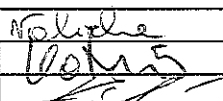
VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
1.	Kierownik zespołu kontrolnego:	Elżbieta	Nakiela	283/2012 z dnia 27.12.2012
	Członek zespołu:	Łukasz	Kotnis	285/2012 z dnia 27.12.2012
	Członek zespołu:	Michał	Zimecki	281/2012 z dnia 27.12.2012
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Artur	Kotara	Dowód osobisty nr AVI 013687
		Anna	Foryś	Dowód osobisty nr AGJ 669020
		Marcin	Kulesza	Dowód osobisty nr ACC 716444
		ND	ND	ND

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	Upoważnienie dla Pani Anny Forys
3	Upoważnienie dla Pana Marcina Kulesza
4	Kserokopia dziennika budowy
5	Kserokopia pozwolenia na budowę, pozwolenia na użytkowanie i metryki projektu
6	Dokumentacja fotograficzna (płyta CD)

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 (DzU nr 64, poz. 427 ze 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 (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	04.01.2013 r., godz. 10:00		07.01.2013 r., godz. 13:30
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	5-6.01.2013		
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	07.01.2013r.		Lewin Brzeski
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Elżbieta	Nakiela	SPECJALISTA <i>Elżbieta Nakiela</i> Elżbieta Nakiela
	Łukasz	Kotnis	PODINSPEKTOR <i>Łukasz Kotnis</i> Łukasz Kotnis
	Michał	Zimecki	Podinspektor <i>Michał Zimecki</i> Michał Zimecki
Podmiot kontrolowany	<i>[Signature]</i>		07.01.2013 Burmistrz <i>[Signature]</i> inż. Artur Kotara
			data podpisania Raportu
	<i>[Signature]</i>		07.01.2013 Burmistrz <i>[Signature]</i> inż. Artur Kotara
			data otrzymania Raportu