

OR. T. 1210.19.2013
R-01/167

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 08 /413/123/ 2013
(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY								
DOW.042.4.73.2012		0	6	3	0	2	1	3	2	4
UM08-6930-UM0830073/12										

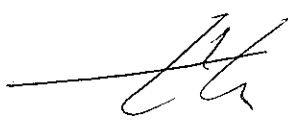


I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju – Odnowa i rozwój wsi”	Data otrzymania zlecenia	28/10/2013
Rodzaj kontroli		dd/mm/rrrr	
1.	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:			
	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		

I. 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	Ptakowice	49-340							
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Nr obrębu 0124, nr działki 60								
	Tel.	ND	Fax	ND						
	E-mail	ND								
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² <i>(wypełnić w przypadku, gdy żny od powyższego)</i>	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 kontroli
² 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
2.	Imię i Nazwisko	Marcin Kulesza	Stanowisko/funkcja	Kierownik Wydziału Budownictwa i Inwestycji

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. 925 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"/>			
				28.10.2013r.	Anna Foryś	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

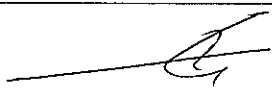
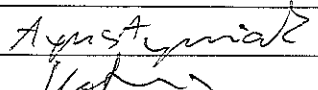
1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Grzegorz	Augustyniak	282/2012 z dnia 27.12.2012 r.
	Członek zespołu:	Łukasz	Kotnis	285/2012 z dnia 27.12.2012 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Artur	Kotara	Dowód osobisty nr AVI 013687
		Marcin	Kulesza	Dowód osobisty nr ACC 716444

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

ND

Empty space for additional notes or observations.

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

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1	Lista kontrolna dla wizytacji w miejscu
2	Upoważnienie dla Pana Marcina Kuleszy
3	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 szczególnych 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 szczególnych 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	30.10.2013r., godz. 10:00		30.10.2013r., godz. 13:00
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	ND		
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	30/10/2013		Lewin Brzeski
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Grzegorz	Augustyniak	KIEROWNIK Referatu Kontrol Augustyniak Grzegorz Augustyniak
Kontrolujący	Łukasz	Kotnis	PODINSPEKTOR Kotnis Łukasz Kotnis
	Podmiot kontrolowany		Łukasz Kotnis
30.10.2013r.		z up. Burmistrza Marcin Kulesza Kierownik Wydziału	
data podpisania Raportu		podpis	
30.10.2013r.		z up. Burmistrza Marcin Kulesza Władysław	
data otrzymania Raportu		podpis	