

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

NR 12/413/0425/15

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

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY

NR IDENTYFIKACYJNY

JM12-6930-UM1230900/13

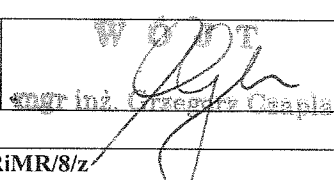

0 6 3 2 8 1 3 1 4

DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	413 Wdrażanie Lokalnych Strategii rozwoju „Odnowa i rozwój wsi”	Data otrzymania zlecenia	15.09.2015
			dd/mm/rrrr
Nazwa operacji:	"Budowa placu zabaw oraz siłowni zewnętrznej dla potrzeb stworzenia Centrum Aktywności Rodzinnej"		
Rodzaj czynności kontrolnych:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wizytacja w miejscu</li> <li>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</li> <li>3. Kontrola ex post w wyniku typowania</li> <li>4. Kontrola zadania w trakcie realizacji</li> <li>5. Kontrola uzupełniająca</li> <li>6. Wizytacja uzupełniająca</li> </ol>		
Czynności kontrolne dotyczą etapu:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy</li> <li>2. obsługi Wniosku o płatność</li> <li>3. ex-post</li> </ol>		
Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego		

I. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Ożarówice																				
	NIP	6	4	5	2	5	0	2	9	7	3	REGON	2	7	6	2	5	8	9	5	4
Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	śląskie																			
	Powiat/gmina	tarnogórski														Ożarówice (gm. wiejska)					
	Miejscowość/kod	Ożarówice (gm. wiejska)														42-625					
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Dworcowa 15																			
	Tel.	32 2857222							Faks	32 2845024											
	E-mail	sekretariat@ug.ozarowice.pl																			
Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	-																			
	Powiat/gmina	-														-					
	Miejscowość/kod	-														-					
	Ulica i nr domu/lokalu	-																			

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

**III. OSOBA UPOWAŻNIANA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)**

1. Imię i Nazwisko	Stanowisko/funkcja	Pracownik Urzędu Gminy
2. Imię i Nazwisko	Stanowisko/funkcja	Inspektor nadzoru

*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  21.09.2015	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca	
		Telefon				<input checked="" type="checkbox"/>
		List polecony				<input type="checkbox"/>
		Inne .....				<input type="checkbox"/>

**V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

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

**VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH**

1	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:			
	Członek zespołu:			r.
2	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
				Dowód osobisty nr
				Dowód osobisty nr
				Dowód osobisty nr

**VII. UWAGI**

Uwagi kontrolujących:
Uwagi zostały zawarte w liście kontrolnej – załączniku nr 1 do raportu z czynności kontrolnych.

Podpis podmiotu kontrolowanego	W O J T V mgr inż. [Signature]	Podpisy kontrolujących	[Signature]
--------------------------------	-----------------------------------	------------------------	-------------

**VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH**

1.	Lista kontrolna
2	Upoważnienie nr SE.077.16.2015 z dn. 22.09.2015 r.
3	Kosztorys inwestorski z zaznaczonymi elementami zweryfikowanymi w terenie (kopia) (w dyspozycji SW)
4	Dokumentacja księgowa: Księga inwentarzowa (środki trwałe), Księga inwentarzowa (pozostałe środki trwałe), OT nr3/2015-13/2015 z dn. 22.05.2015 r., zestawienie obrotów i sald- Wrzesień 2015, Obroty i salda – Wrzesień 2015, Zarządzenie nr WG.0050.25.2014 z dn. 31.01.2014 r., Zasady prowadzenia rachunkowości (str. 1, 10, 11) (kopia)
5	Wyjaśnienia Beneficjenta z dn. 22.09.2015 r.
6	Dokumentacja zdjęciowa
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. 2013, poz. 173) 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.).

Uzasadnienie:

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	22.09.2015 r. Godz.08:30 <i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>	22.09.2015 r. Godz.13:30 <i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	- <i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i>	
Data i miejsce sporządzenia Raportu	22.09.2015 r. <i>dd/mm/rrrr</i>	Ożarówice <i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>
Kontrolujący	Imię	Nazwisko
Podmiot kontrolowany	W O J E W O D Z I mgr inż. Grzegorz Czaplak podpis W O J E W O D Z I mgr inż. Grzegorz Czaplak podpis	
	22.09.2015 <i>data podpisania Raportu</i>	22.09.2015 <i>data otrzymania Raportu</i>

Ożarowice, dn. 22.09.2015 r.

Dot. umowy nr 00352-6930-UM1230900/13 z dnia 28.08.2014 r.

### WYJAŚNIENIA W TOKU KONTROLI

1. W związku z wynikłymi rozbieżnościami w ilości wykonanej nawierzchni z kostki brukowej oraz długości obrzeży informuję, iż są one wynikiem błędu pomiaru przed przystąpieniem do robót.
2. W ramach umowy w/wym. wykonano ogrodzenie oznaczone na załączniku graficznym kolorem czerwonym, natomiast ogrodzenie oznaczone kolorem niebieskim wykonano w ramach umowy nr 102/VI/2013 z dnia 21.06.2013 r. z firmą KABUD Krzysztof Bobek, ul. Okrzei 17/15 Tarnowskie Góry.

W O J T  
  
mgr inż. Grzegorz Czapla