

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 06/413/158/11 z dnia 13 grudnia 2011 r.
(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY									
FE-XI.44.4.127.2011											
ARIMR: UM06-6930-UM0640648/10		0	6	3	2	4	2	8	7	3	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1	Przeprowadzający kontrolę	Samorząd Województwa Małopolskiego	Data otrzymania zlecenia	8.12.2011 r. dd/mm/rrrr
2	Działanie: 413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” (małe projekty)	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 z późn. zm)</i> ☐ 2. Wizytacja zlecona na podstawie § 1. ust. 3 ww. rozporządzenia ☐ 3. Kontrola na miejscu w wyniku typowania ☒ 4. Wizytacja wynikająca z rozpatrywania podejrzenia wystąpienia nieprawidłowości/rekontrola ☐ 5. Wizytacja z tytułu wezwania do usunięcia naruszenia prawa/odwołania ☐ 6. Inne: ☐ Kontrola: 1. Wniosku o przyznanie pomocy ☐ 2. Wniosku o płatność ☒ 3. Etap ex-post ☐		
3	Przedmiot czynności kontrolnych:	Kontrola elementów wyszczególnionych w Liście Kontrolnej (załącznik nr 1 do Raportu).		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Podegrodzie																				
		NIP	7	3	4	3	4	5	6	3	0	6	REGON	4	9	1	8	9	2	5	9	3
2	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	małopolskie																			
		Powiat/gmina	nowosądecki															Podegrodzie				
		Miejscowość/kod	Podegrodzie															33-386				
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	Dz. nr 939/37, 939/39																			
		Tel.	-										Fax		-							
		E-mail	-																			
3	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypełniać w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	małopolskie																			
		Powiat/gmina	nowosądecki															Podegrodzie				
		Miejscowość/kod	Podegrodzie															33-386				
		Ulica i nr domu/lokalu	248																			
		Tel.	18/445 90 33										Fax		18/448 49 51							
		E-mail	gmina@podegrodzie.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	Z up. WÓJTA	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	Podinspektor Iwona Trzupek Inspektor Monika Domagała
--------------------------------	-------------	--	---

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

1. Imię i Nazwisko	Małgorzata Gromala	Stanowisko/funkcja	Wójt Gminy
--------------------	--------------------	--------------------	------------

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. 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1. Powiadomienie o kontroli TAK ☒ NIE ☐	Sposób powiadomienia		Data 12.12.2011	Osoba powiadamiana Ewa Janur	Osoba powiadamiająca Iwona Trzupek
	Telefon	☒			
	List polecony	☐			
	Inne	☐			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1. Kontrola została zrealizowana? TAK ☒ NIE ☐	Data kontroli 13.12.2011	Jeśli NIE podać przyczynę:
---	---------------------------------	----------------------------

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:	Monika	Domagała	1220/2010 z dn. 09.12.2010 r.
	Członek zespołu:	Iwona	Trzupek	1213/2011 z dnia 09.12.2010 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Piotr	Lachowicz	Dowód osobisty nr ALW016826

VII. UWAGI

Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:

Uwagi zostały zawarte w Liście Kontrolnej stanowiącej załącznik nr 1 do Raportu.

Sprawdzono 100 % dokumentów finansowo-księgowych.

Podpis inspektora

Iwona Trzupek

Inspektor

Z up. WÓJTA

mgr Piotr Lachowicz
SEKRETARZ GMI

Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych:

Monika Domagała

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna.
2.	Zestawienie zweryfikowanych dokumentów finansowo-księgowych.
3.	Upoważnienie dla Pana Piotra Lachowicza – Sekretarza Gminy do reprezentowania beneficjenta.
4.	Wyjaśnienia Beneficjenta dotyczące baneru.

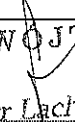
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie Art. 30 ust. 1 Ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz.U. Nr 64 poz. 427 z późn. zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra 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 (Dz. 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 z późn. 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	13.12.2011 r. godz. 11.00		13.12.2011 r. godz. 15.00	
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych	
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	Brak przerw			
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych			
Data i miejsce sporządzenia Raportu	13.12.2011 r.		Podegrodzie	
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Podpis	
	Monika	Domagała	 Inspektor Monika Domagała	
	Iwona	Trzupek	 Podinspektor Iwona Trzupek	
			Z up. WÓJTA	
Podmiot kontrolowany	13.12.2011 r.		 mgr Piotr Lachowicz SEKRETARZ GMINY	
	data podpisania Raportu		podpis	
	13.12.2011 r.		Z up. WÓJTA	
	data otrzymania Raportu		 mgr Piotr Lachowicz SEKRETARZ GMINY	