

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 11/ 313,322,323/0027/13
 (nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

R-01/167

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY UM11-6922-UM1100225/10 DPROW-K.052.154.2013	NR IDENTYFIKACYJNY									
	0	6	2	5	1	8	3	9	6	6

wypełniono dnia: **28 03 2013**

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	Odnowa i rozwój wsi	Data otrzymania zlecenia	20/03/201		
Rodzaj kontroli	nr sprawy: 438/13/DG nr dziennika: 438/13/DG	dd/mm/rrrr			
1. Wizytacja w miejscu na zlecenie 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania 3. Kontrola zadania w trakcie realizacji 4. Rekontrola 5. Inne czynności kontrolne		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego				

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Czersk																			
NIP	5	5	5	1	9	0	8	9	7	9	REGON	0	9	2	3	5	1	2	7	4
2. Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	pomorskie																		
	Powiat/gmina	chojnicki												Czersk						
	Miejscowość/kod	Gutowiec												89-642						
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Działka nr 305/5, obręb geodezyjny nr 0008, Rytel																		
	Tel.	ND						Fax						ND						
	E-mail	ND																		
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypełniać w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	pomorskie																		
	Powiat/gmina	chojnicki												Czersk						
	Miejscowość/kod	Czersk												89-650						
	Ulica i nr domu/lokalu	ul. Kościuszki 27																		
	Tel.	52/ 395 48 42						Fax						52/ 395 48 11						
	E-mail	urząd_miejski@czersk.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	BURMISTRZ <i>Marek Jankowski</i>	Podpisy kontrolujących	<i>Adam Szczepaniak</i> M. STASZEŃ <i>Adam Szczepaniak</i>
--------------------------------	-------------------------------------	------------------------	--

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

1. Imię i Nazwisko	Marek Jankowski	Stanowisko/funkcja	Burmistrz
--------------------	-----------------	--------------------	-----------

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"/>
		22/03/2013	Marek Jankowski	Adam Szczepański	

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:	Magdalena	Rozenek	DO-ZO.087.989.2012 z dnia 28.12.2012
	Członek zespołu:	Marzena	Trynda	DO-ZO.087.990.2012 z dnia 28.12.2012
	Członek zespołu:	Adam	Szczepański	DO-ZO.087.991.2012 z dnia 28.12.2012
2. Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości	
	Marek	Jankowski	Dowód osobisty: ARB 410382	

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:
Brak uwag.

Podpis podmiotu kontrolowanego	 BURMISTRZ Marek Jankowski	Podpisy kontrolujących	 INSPEKTOR Adam Szczepański
			 INSPEKTOR Marzena Trynda  INSPEKTOR Magdalena Rozenek

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Załącznik nr 1. Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 - wizytacja w miejscu K-03/W/167.
2.	Załącznik nr 2. Zgodność lokalizacji operacji.
3.	Załącznik nr 3. Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.
4.	Załącznik nr 4. Dokumentacja zdjęciowa.
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	


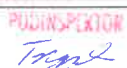
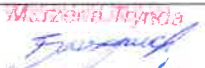


Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (DzU nr 64, poz. 427 ze zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra 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	26/03/2013 godz. 10:00		27/03/2013 godz. 14:30
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	ND		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	27/03/2013		Czersk
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Magdalena	Rozenek	
	Marzena	Trynda	
	Adam	Szczepeński	
Podmiot kontrolowany	27.03.2013		
	data podpisania Raportu		Marek Jankowski podpis
	27.03.2013		
	data otrzymania Raportu		BURMISTRZ podpis Marek Jankowski