

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

NR 05/321/0047/14

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

R-01/167

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY

UM05-6921-UM0501876/11

NR IDENTYFIKACYJNY

0 6 1 8 9 8 4 5 4

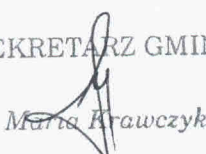
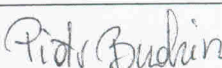
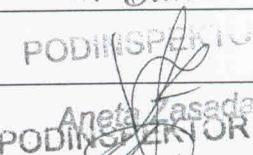
I. DANE NA TEMAT KONTROLI

1.	Nazwa działania:	321 "Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej"	Data otrzymania zlecenia	18/02/2014
				dd/mm/rrrr
	Rodzaj kontroli			
	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		☒ ☐ ☐ ☐ ☐	
	Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:			
	1. Wniosek o przyznanie pomocy 2. Wniosek o płatność 3. Etap ex-post		☐ ☒ ☐	
2.	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego, 18/02/2014		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Maków																			
	NIP	8	3	6	1	5	4	4	2	0	5	REGON	7	5	0	1	4	8	3	3	1
2.	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	łódzkie																		
	Powiat/gmina	skierniewicki														Maków					
	Miejscowość/kod	Wg Załącznika nr 2														-					
	Ulica/nr domu/lokalu/działki	Wg Załącznika nr 2																			
	Tel.	-														Fax	-				
	E-mail																				
3.	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypełniać w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	łódzkie																		
	Powiat/gmina	skierniewicki														Maków					
	Miejscowość/kod	Maków														96-124					
	Ulica i nr domu/lokalu	Główna 12																			
	Tel.	046/ 831-20-17														Fax	046/831-20-09				
	E-mail	makow@gminy.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	SEKRETARZ GMINY  Maria Krawczyk	Podpisy kontrolujących	
			
			PODIINSPEKTOR
			 PODIINSPEKTOR

1.	Imię i Nazwisko	Maria Krawczyk	Stanowisko/funkcja	Sekretarz Gminy Maków
2.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja	

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH						
1.	Powiadomienie o kontroli TAK ☒ NIE ☐	Sposób powiadomienia		Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
		Telefon	☒	10.03. 2014 r.	Jerzy Stankiewicz Wójt Gminy Maków	Piotr Budzisz
		List polecony	☐			
		Inne	☐			

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

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Ewa	Bałazińska	Nr upoważnienia: 16/2014 Data wystawienia: 02.01.2014 r.
	Członek zespołu:	Piotr	Budzisz	Nr upoważnienia: 15/2014 Data wystawienia: 02.01.2014 r.
	Członek zespołu:	Aneta	Zasada	Nr upoważnienia: 11/2014 Data wystawienia: 02.01.2014 r.
	Członek zespołu:	Michał	Szymczak	Nr upoważnienia: 12/2014 Data wystawienia: 02.01.2014 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Maria	Krawczyk	Dowód osobisty: AIK 104304

Uwagi kontrolujących:

Wizytacja dotyczyła II etapu realizacji operacji.

KP-611-167-ARiMR/7/z
Wersja zatwierdzona 7

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna
2.	Wykaz działek i skontrolowanych oczyszczalni przydomowych
3.	Upoważnienie
4.	
5.	
6.	
7.	

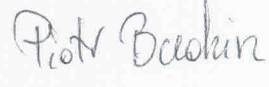
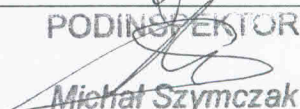
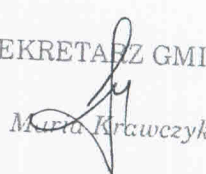
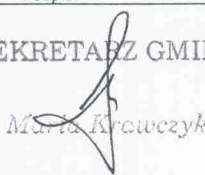
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (DzU nr 64, poz. 427 ze zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra 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	11.03.2014 godz. 9:00 <i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>	12.03.2014 godz. 15:30 <i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>	
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	12/03/2014 <i>dd/mm/rrrr</i>	Urząd Gminy Maków <i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Ewa	Bałażńska	
	Piotr	Budzisz	
	Aneta	Zasada	PODINSPEKTOR  Aneta Zasada
	Michał	Szymczak	PODINSPEKTOR  Michał Szymczak
Podmiot kontrolowany	12.03.2014r. <i>data podpisania Raportu</i>		SEKRETARZ GMINY  Maria Krawczyk
	12.03.2014r. <i>data otrzymania Raportu</i>		SEKRETARZ GMINY  Maria Krawczyk