

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

NR 05/413/0198/14

R-01/167

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

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY

UM05-6930-UM0540072/14

NR IDENTYFIKACYJNY

0 6 1 8 9 8 4 5 4

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	413 „Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju” w zakresie małych projektów	Data otrzymania zlecenia	19/11/2014 dd/mm/rrrr
Nazwa operacji:	Jubileusz 50-lecia pożycia małżeńskiego par z Gminy Maków		
Rodzaj czynności kontrolnych:	1. Wizytacja w miejscu 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania 3. Kontrola ex post w wyniku typowania 4. Kontrola zadania w trakcie realizacji 5. Kontrola uzupełniająca 6. Wizytacja uzupełniająca ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐		
Czynności kontrolne dotyczą etapu:	1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy 2. obsługi Wniosku o płatność 3. ex-post ☐ ☒ ☐		
2. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego		

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 zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	łódzkie
Powiat/gmina	skierniewicki	Maków
Miejscowość/kod	Maków	96-124
Ulica/nr domu /lokalu/działki	Główna 12	
Tel.	046 831 20 17	Fax 046 831 20 09
E-mail	makow@gminy.pl	
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	ND
Powiat/gmina	ND	ND
Miejscowość/kod	ND	ND
Ulica i nr domu/lokalu	ND	

Podpis podmiotu kontrolowanego

WÓJT
Jerzy Stankiewicz

Podpisy kontrolujących

Główny Specjalista

Sylvia Kospin

PODINSPEKTOR

Malgorzata Morawska

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

1.	Imię i Nazwisko	ND	Stanowisko/funkcja	ND
2.	Imię i Nazwisko	ND	Stanowisko/funkcja	ND

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 ☒ NIE ☐	Sposób powiadomienia Telefon ☒ List polecony ☐ Inne ☐	Data 19/11/2014	Osoba powiadamiana Małgorzata Machaj – Kierownik Referatu Inwestycji	Osoba powiadamiająca Sylwia Kospin
----	--	--	--------------------	---	---------------------------------------

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

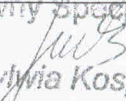
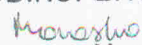
1.	Kontrola została zrealizowana? TAK ☒ NIE ☐	Jeśli NIE podać przyczynę:
----	--	----------------------------

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Sylwia	Kospin	Nr upoważnienia: 02/2014 Data wystawienia: 02.01.2014 r.
	Członek zespołu:	Małgorzata	Morawska	Nr upoważnienia: 18/2014 Data wystawienia: 20.10.2014 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Jerzy	Stankiewicz	Dowód osobisty: AKZ 574379

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	Główny Specjalista  Sylwia Kospin PODINSPEKTOR  Małgorzata Morawska
--------------------------------	---	------------------------	--

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna
2.	Kserokopia wykazu faktur załączonego do wniosku o płatność - załącznik nieprzekazywany Beneficjentowi
3.	Dokumentacja dotycząca polityki rachunkowości - załącznik nieprzekazywany Beneficjentowi
4.	Dokumentacja zdjęciowa (CD) - załącznik nieprzekazywany Beneficjentowi
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 (Dz. U. 2013, poz. 173) 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	20/11/2014 9:30		20/11/2014 14:30	
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych	
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych			
Data i miejsce sporządzenia Raportu	20/11/2014		Gmina Maków, 96-124 Maków, Główna 12	
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis	
	Sylwia	Kospin	Główny Specjalista Sylwia Kospin	
	Małgorzata	Morawska	PODINSPEKTOR Małgorzata Morawska	
Podmiot kontrolowany	20.11.2014 ✓		WÓJT Jerzy Stankiewicz	
	data podpisania Raportu		podpis	
	20.11.2017 ✓		WÓJT Jerzy Stankiewicz	
	data otrzymania Raportu		podpis	