RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH **R-01/167**
NR 05/413/0227/14
(nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY	NR IDENTYFIKACYJNY
UM05-6930-UM0540115/14	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	10/12/2014 dd/mm/rrrr
	Nazwa operacji:	*Zakup wyposażenia dla grupy paradnej*		
1.	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 09	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		Podpisy kontrolujących	
	SEKRETARZ GMINY Maria Krawczyk		INSPEKTOR Piotr Budzisz PODINSPEKTOR Michał Szymczak

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)				
1.	Imię i Nazwisko	Maria Krawczyk	Stanowisko/funkcja	Sekretarz Gminy
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		Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
		Telefon	☒	17/12/2014	Jerzy Stankiewicz – Wójt Gminy Maków	Michał Szymczak
		List polecony	☐			
		Inne	☐			

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:	Piotr	Budzisz	Nr upoważnienia: 15/2014 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

VII. UWAGI
Uwagi kontrolujących:

Podpis podmiotu kontrolowanego	SEKRETARZ GMINY Maria Krawczyk	Podpisy kontrolujących	INSPEKTOR Piotr Budzisz PODINSPEKTOR Michał Szymczak

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna
2.	Zaświadczenie o wyborze Wójta - załącznik nieprzekazywany Beneficjentowi
3.	Upoważnienie do reprezentowania gminy z dnia 18.12.2014 r.
4.	
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	18/12/2014 9:30 *data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych*		18/12/2014 14:30 *data i godzina zakończenia czynności kontrolnych*
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	*okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych*		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	18/12/2014 *dd/mm/rrrr*	Gmina Maków, ul. Główna 12 *Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych*	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Piotr	Budzisz	INSPEKTOR Piotr Budzisz
	Michał	Szymczak	PODINSPEKTOR Michał Szymczak
Podmiot kontrolowany	18.12.2014r. *data podpisania Raportu*		SEKRETARZ GMINY Maria Krawczyk *podpis*
	18.12.2014r. *data otrzymania Raportu*		SEKRETARZ GMINY Maria Krawczyk *podpis*