dnia 21.06.2011

Nr 3141 zał.

pozn. ZNAK SPRAWY

UM05-6930-UM0540096/10

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 05/413/0050/11 z dnia 21.06.2011r.
(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

NR IDENTYFIKACYJNY								
0	6	1	9	6	5	3	6	3

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski w Łodzi	Data otrzymania zlecenia	06.06.2011r. (dd/mm/rrrr)
2	Działanie: 413 **Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju**	Przyczyna kontroli: 1. Wizytacja zlecona na podstawie § 1 ust. 1 i 1a rozporządzenia *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)* ☐ 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:	**Przedmiotem czynności kontrolnych jest operacja pn. „Z tradycją ku nowoczesności" – organizacja imprezy kulturalno-rekreacyjnej w gminie Sokolniki" w celu sprawdzenia czy operacja została zrealizowana zgodnie z umową o dofinansowanie oraz dokumentacją załączoną do wniosku o płatność.**		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Sokolniki	
		NIP 9 9 7 0 1 3 4 2 3 7	REGON 2 5 0 8 5 5 1 3 3
2	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek[1]	Województwo	ŁÓDZKIE
		Powiat/gmina	WIERUSZOWSKI / SOKOLNIKI
		Miejscowość/kod	SOKOLNIKI / 98-420
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	PARKOWA nr 1 działka 215/5
		Tel.	Fax
		E-mail	
3	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego[2] *(wypełniać w przypadku, gdy inny od powyższego)*	Województwo	ŁÓDZKIE
		Powiat/gmina	WIERUSZOWSKI / SOKOLNIKI
		Miejscowość/kod	SOKOLNIKI / 98-420
		Ulica i nr domu/lokalu	MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 1
		Tel.	(62) 784 51 21 — Fax (62) 784 51 94
		E-mail	ug@sokolniki.pl

Główny Specjalista
Józef Gorzelańczyk

[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	WÓJT Sylwester Skrzypek	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)				
1.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja	
2.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja	

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. Nr 101, poz. 926 z zm.).

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Powiadomienie o kontroli TAK ☒ NIE ☐	Sposób powiadomienia		Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
		Telefon	☒	20.06. 2011 r.	Sylwester Skrzypek – Wójt Gminy Sokolniki	Józef Gorzelańczyk
		List polecony	☐			
		Inne	☐			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Kontrola została zrealizowana? TAK ☒ NIE ☐	Data kontroli	Jeśli NIE podać przyczynę:
		21.06.2011r	

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:	Józef	Gorzelańczyk	Nr upoważnienia: 05/2011 Data wystawienia: 03.01.2011r.
	Członek zespołu:	Maria	Wojciechowska	Nr upoważnienia: 03/2011 Data wystawienia: 03.01.2011r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Sylwester	Skrzypek	Dowód osobisty nr ALJ 284864

VII. UWAGI

Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:

Główny Specjalista
Józef Gorzelańczyk
INSPEKTOR

Podpis podmiotu kontrolowanego	WÓJT Sylwester Skrzypek	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Maria Wojciechowska

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna
2.	Dokumentacja zdjęciowa imprezy – płyta CD
3.	
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. 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.).*

nie:

e 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), 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	21.06.2011r. godz. 10.30 *Data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych*		21.06.2011r. godz. 14.00 *data i godzina zakończenia czynności kontrolnych*
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	*okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych*		
Data miejsce sporządzenia Raportu	21.06.2011r. *dd/mm/rrrr*	Gmina Sokolniki *Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych*	
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Podpis
	Józef	Gorzelańczyk	Główny Specjalista Józef Gorzelańczyk
	Maria	Wojciechowska	INSPEKTOR Maria Wojciechowska
Podmiot kontrolowany	21.06.2011 *data podpisania Raportu*		WÓJT Sylwester Skrzypek *Podpis*
	21.06.2011 *data otrzymania Raportu*		WÓJT Sylwester Skrzypek *Podpis*