

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 10/413-313,322,323/0003/17
 (nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok)

R-01/167

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY													
UM10-6930-UM1030074/13 ROW.III.433.1.44.2013		0	6	3	1	8	4	2	6	0					

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1.	Nazwa działania:	413 Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju objętego PROW na lata 2007-2013 „Odnowa i rozwój wsi”	Data otrzymania zlecenia	Typowanie 62 - 8 ex post z 21.02.2017 dd/mm/rrrr
	Nazwa operacji:	„Budowa boiska wielofunkcyjnego w Studziankach”		
	Rodzaj czynności kontrolnych:	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wizytacja w miejscu <input type="checkbox"/> 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/> 3. Kontrola ex post w wyniku typowania <input checked="" type="checkbox"/> 4. Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/> 5. Kontrola uzupełniająca <input type="checkbox"/> 6. Wizytacja uzupełniająca <input type="checkbox"/> 		
	Czynności kontrolne dotyczą etapu:	<ul style="list-style-type: none"> 1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. obsługi Wniosku o płatność <input type="checkbox"/> 3. ex-post <input checked="" type="checkbox"/> 		
2.	Przeprowadzający kontrolę	URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO Data otrzymania kompletnego zlecenia Typowanie 62 - 8 ex post z 21.02.2017		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Wasilków ul. Białostocka 7, 16-010 Wasilków																		
	NIP	5	4	2	0	0	0	5	5	5	0	REGON	0	0	0	5	3	0	7	2
2.	Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	podlaskie																	
		Powiat/gmina	białostocki												Wasilków					
		Miejscowość/kod	Wasilków												16-010					
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	Białostocka 7																	
		Tel.	85 7185400						Fax			857185700								
		E-mail	burmistrz@wasilkow.pl																	
3.	Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo																		
		Powiat/gmina																		
		Miejscowość/kod																		
		Ulica i nr domu/lokalu																		

Podpis podmiotu kontrolowanego	Z up. Burmistrza <i>Piotr Karol Buwicki</i> Zastępca Burmistrza	Podpisy kontrolujących	GŁÓWNY SPECJALISTA <i>Magdalena Klimczuk</i>
			GŁÓWNY SPECJALISTA <i>Piotr Karol Buwicki</i>

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

1. Imię i Nazwisko	Piotr Karol Bujiński	Stanowisko/funkcja	2-ce Burmistrz
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 (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"/>			
		03.03.2017	Miasto Bielosław	Magdalena Klimczuk	

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1. Kontrola została zrealizowana? TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	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:	Magdalena	Klimczuk	ROW-II.087.12.2016 z dnia 17.05.2016 r.
	Członek zespołu:	Piotr	Bujiński	ROW-II.087.11.2016 z dnia 17.05.2016 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Piotr Karol	Bujiński	dowód osobisty: CCG 52 92 80
		-	-	-

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Podczas kontroli ex post zwerifikowano wstępnie elementy z kontroli powykonawczego na "budowę boiska wielofunkcyjnego w Studziankach - etap I-II". Stwierdzono poprawność wykonanych elementów.

Podczas kontroli ex post stwierdzono ^{brak} wykonania tablicy informacyjnej, na co beneficjent przedkłada wyświadczenie, co stanowi załącznik nr 5.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Z up. Burmistrza	Podpisy kontrolujących	GŁÓWNY SPECJALISTA
	Piotr Karol Bujiński Zastępca Burmistrza		Magdalena Klimczuk


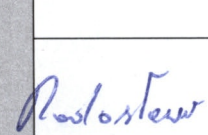

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Dokumentacja fotograficzna i video znajdująca się w Referacie Kontroli Projektów Departamentu Rozwoju Obszarów Wiejskich w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Podlaskiego przy ul. Kleeberga 20, 15-691 Białystok
2.	Lista kontrolna
3.	Wykaz dokumentów zweryfikowanych podczas czynności kontrolnych
4.	Oświadczenie o dokumentacji przetargowej
5.	wyjaśnienie
6.	upoważnienie
7.	
8.	

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	06 .03.2017 r., godz. 9:30		06 .03.2017 r., godz. 12:30	
	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	06 .03.2017 r.		Gmina Wasilków ul. Białostocka 7 16-010 Wasilków	
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis	
	Magdalena	Klimczuk	GŁÓWNY SPECJALISTA  Magdalena Klimczuk	
Podmiot kontrolowany			GŁÓWNY SPECJALISTA  Radosław Gieraltowski	
	06 .03.2017 r.		Z up. Burmistrza	
	data podpisania Raportu		 Piotr Karol Bujwicki Zastępca Burmistrza podpis	
06 .03.2017 r.		Z up. Burmistrza		
	data otrzymania Raportu		 Piotr Karol Bujwicki Zastępca Burmistrza podpis	