

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 10/413/0278/11 z dnia 25/11/2011
 (nr woj./nr działania/ nr rap./rok)
R-01/167**PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013****ZNAK SPRAWY** 079/11UM10-6930-UM1040419/10
ROW-II.432.1.13.2011.KG**NR IDENTYFIKACYJNY**

0 6 2 5 3 4 5 8 0

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego	Data otrzymania zlecenia	10-09-11.2011 r. dd/mm/rrrr
2	Działanie: 413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju	Przyczyna kontroli: 1. Wizytacja zlecona na podstawie § 1 ust. 1 i 1a rozporządzenia <i>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 z późn. zm)</i> 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:	„Remont połączony z modernizacją oraz zakup wyposażenia do świetlicy wiejskiej w miejscowości Nowe Kupiski”		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Łomża ul. M. C. Skłodowskiej 1a 18-400 Łomża			
	NIP	7 1 8 1 2 6 8 3 2 9	REGON	4 5 0 6 6 9 9 4 4	
2	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo: podlaskie Powiat/gmina: łomżyński Łomża Miejscowość/kod: Nowe Kupiski 18-106 Ulica/nr domu/lokalu/działki: 732/2,724, nr obrębu geod. 0024 Tel.: Fax: E-mail:			
3	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypełniać w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo: podlaskie Powiat/gmina: łomżyński Łomża Miejscowość/kod: Łomża 18-400 Ulica i nr domu/lokalu: ul. M. C. Skłodowskiej 1a Tel.: 86-216-52-63 Fax: 86-216-52-64 E-mail: sekretariat@gminalomza.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.**INSPEKTOR**

Eliza Snarska

PODINSPEKTOR

Magdalena Czeremcha

Podpis podmiotu kontrolowanego

mgr Jacek Albin Nowakowski

Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych

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

1.	Imię i Nazwisko	Albin Nowakowski	Stanowisko/funkcja	Wójt
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. 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Powiadomienie o kontroli TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia Telefon <input checked="" type="checkbox"/> List polecony <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/>	Data 24.11.2011	Osoba powiadamiana Albin Nowakowski	Osoba powiadamiająca Andrzej Dawidziuk
----	--	--	--------------------	--	---

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Kontrola została zrealizowana? TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Data kontroli 25.11.2011	Jeśli NIE podać przyczynę:
----	--	-----------------------------	----------------------------

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:	Eliza	Snarska	ROW-II.087.2.2011 21.03.2011
	Członek zespołu:	Magdalena	Czeremcha	ROW-II.087.7.2011 01.06.2011
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Jacek Albin	Nowakowski	słowo osobisty
		Imię	Baldyga	słowo osobisty

VII. UWAGI

Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:

Podpis podmiotu kontrolowanego

mgr Jacek Albin Nowakowski

Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych

INSPEKTOR
Eliza Snarska

PODINSPEKTOR

Magdalena Czeremcha

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 K-03/W/167
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.).

enie:

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 (Dz. U. Nr 168 poz. 1181 z późn. 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	25.11.2011 r. godzina 13:30		25.11.2011 r. godzina 15:00
	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	25.11.2011 r.	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
	dd/mm/rrrr		
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Podpis
	Eliza	Snarska	INSPEKTOR Eliza Snarska
	Magdalena	Czeremcha	PODINSPEKTOR Magdalena Czeremcha
Podmiot kontrolowany	25.11.2011		WÓJT
	data podpisania Raportu		mgr Jacek Albin Nowakowski
	25.11.2011		WÓJT
	data otrzymania Raportu		mgr Jacek Albin Nowakowski

Znak sprawy:	UM10-6930-UM1040079/11 ROW-II.432.1.13.2011.KG	K-03/W/167
--------------	---	------------



**LISTA KONTROLNA DO
RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

WIZYTACJA W MIEJSCU

Nr Raportu z czynności kontrolnych 10/413/0277/11	Z dnia 25 /11/2011	Data wydruku 2011-11-25
---	------------------------------	----------------------------

Oś 4	Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju (małe projekty)	Wniosek o płatność
----------------	---	--------------------

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			UWAGI
		Gmina Łomża ul. M.C. Skłodowskiej 1a 18-400 Łomża		TAK	NIE	ND	
		Jedn. miary	Ilość				

I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI

1.	Zgodność lokalizacji operacji	Nowe Kupiski: 732/2,724, nr obrębu geod. 0024		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Na podstawie wypisu z rejestru Grundbuch z dn. 18.02.2011
----	-------------------------------	---	--	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	---

Zgodność zakresu rzeczowo-finansowego z realizacją operacji

I. Koszty kwalifikowane małych projektów określone w załączniku, z wyłączeniem wartości pracy i usług świadczonych nieodpłatnie oraz kosztów ogólnych:

A. Wymiana stolarki okiennej i drzwiowej

1.	Zakup storaki okiennej i drzwiowej	Szt.	17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Załącznik nr 1 do Raportu; F-me VAT nr 00492/11 z dn. 21.08.2011
2.	Montaż stolarki okiennej i drzwiowej	Szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Na podstawie protokołu odbioru końcowego z 15.08.2011; F-me VAT nr 00494/11 z dn. 21.08.2011

B. Zakup wyposażenia do świetlicy wiejskiej

1.	Zakup sprzętu muzycznego i oświetleniowego	Szt.	20	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Załącznik nr 1 do Raportu; Umowa na realizację dostawy sprzętu muzycznego (...) z dn. 2.09.2011; PT z dn. 21.08.2011
2.	Zakup sprzętu rekreacyjnego	Szt.	4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Załącznik nr 1 do Raportu; Umowa na realizację dostawy sprzętu rekreacyjnego (...) z 18.08.2011; PT-protokół przekazania, przyjęcia z dn. 14.08.2011

Podpis osoby obecnej przy kontroli	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych
WÓJT 	PODINSPEKTOR INSPEKTOR

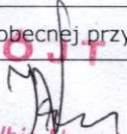
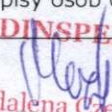

mgr Jacek Albin Nowakowski

KP-611-167-ARiMR/6/z
Wersja zatwierdzona: 6

3.21
Strona 1 z 2

3.	Zakup mebli	Szt.	121	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2et. w 1 do raportu; umowa z dn. 02.08.2011 na realizację dostawy mebli; PT z dn. 26.08.2011
II.	Wartość pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie						
III.	Koszty ogólne określone w załączniku nr 2 do rozporządzenia						

UWAGI PRACOWNIKÓW ODPOWIEDZIALNYCH ZA REALIZACJĘ CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

Podpis osoby obecnej przy kontroli	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
WOJT  mgr Jacek Albin Nowakowski	PODINSPEKTOR  Magdalena Czeremcha	INSPEKTOR  Eliza Śnarska