

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 04/413/0076/2013**

R-01/167

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY

UM04-6930-UM0440139/11

NR IDENTYFIKACYJNY

0	6	2	5	6	4	2	7	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju	Data otrzymania zlecenia:	20/01/2013r. dd/mm/rrrr
Rodzaj kontroli	<p>1. Wizytacja w miejscu na zlecenie <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/></p> <p>3. Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/></p> <p>4. Rekontrola <input type="checkbox"/></p> <p>5. Inne czynności kontrolne <input type="checkbox"/></p>		
Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:	<p>1. Wniosek o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/></p> <p>2. Wniosek o płatność <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>3. Etap ex-post <input type="checkbox"/></p>		

10 02 2013
RO-KA ✓
RLR ✓
RO-B ✓
2#

Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego
---------------------------	--

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Grębocice	
NIP	6 9 2 2 2 5 7 4 7 2	REGON 3 9 0 6 4 7 6 0 1
2. Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	dolnośląskie
	Powiat/gmina	połkowicki Grębocice
	Miejscowość/kod	Grębocice 59-150
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	ul. Głogowska 3
	Tel.	768 315 501 Fax 768 315 077
	E-mail	sekretariat@grebocice.com.pl
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo	-
	Powiat/gmina	-
	Miejscowość/kod	-
	Ulica i nr domu/lokalu	-
	Tel.	- Fax -
	E-mail	-

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	<i>Edyta Jakubowska-Lisjak</i>	Podpisy kontrolujących	<i>Jolanta Mima</i> <i>Dzija Grubedia</i>
--------------------------------	--------------------------------	------------------------	--

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

1. Imię i Nazwisko	Edyta Jakubowska - Leśniak	Stanowisko/funkcja	Sekretarz Gminy
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"/>	08-03-2013	Artur Chodor	Jolanta Mimier
	Inne	<input type="checkbox"/>			

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:	Jolanta	Mimier	DFW/03/2013 z dnia 02-01-2013
	Członek zespołu:	Zofia	Grubecka	DFW/05/2013 z dnia 02-01-2013
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Edyta	Jakubowska - Leśniak	Dowód osobisty nr AKP009338

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

[Large handwritten mark resembling a stylized 'Z' or '2' is present in the notes section.]

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Edyta Jakubowska - Leśniak</i>	Podpisy kontrolujących	<i>Jolanta Mimier</i> <i>Zofia Grubecka</i>
--------------------------------	-----------------------------------	------------------------	--

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Załącznik nr 1 - lista kontrolna K-03/W/167.
2.	Załącznik nr 2 - lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu - K-05 /167
3.	Załącznik nr 3 - kserokopia zestawienia rzeczowo - finansowego (znajduje się w siedzibie SW).
4.	Załącznik nr 4 - dokumentacja fotograficzna (znajduje się w siedzibie SW).
5.	Załącznik nr 5 - wydruk z konta analitycznego (znajduje się w siedzibie SW)
6.	Załącznik nr 6 - kserokopia upoważnienia Sekretarza Gminy (znajduje się w siedzibie SW)
7.	
8.	

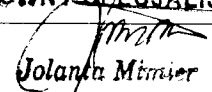

Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (DzU nr 64, poz. 427 ze zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra 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 (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	11-03-2013 godz. 8:00		11-03-2013 15:30
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	nd		
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	11-03-2013	W siedzibie Beneficjenta	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu i czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Jolanta	Mimier	
	Zofia	Grubecka	
Podmiot kontrolowany	11.03.2013		mgr Edyta Jankowska-Łeśniak
	data podpisania Raportu		SEKRETARZ GMINY
	11.03.2013		ZUP WOJTA
	data otrzymania Raportu		mgr Edyta Jankowska-Łeśniak SEKRETARZ GMINY

Znak sprawy:	UM04-6930-UM0440139/11	K-03/W/167
	LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013 WIZYTACJA W MIEJSCU	

Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia	Data wydruku
04/413/0076/2013	11-03-2013r.	11-03-2013r.

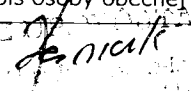
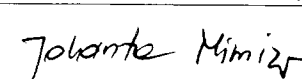
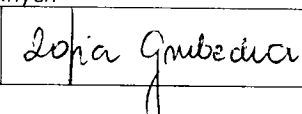
Oś	Leader	Wniosek o płatność
Działanie	Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju/MP	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			UWAGI
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	

I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI

1.	Zgodność lokalizacji operacji			x			
----	-------------------------------	--	--	---	--	--	--

Zgodność zakresu rzeczowo-finansowego z realizacji operacji							
I. Koszty kwalifikowane z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych:							
A. Przygotowanie „miasteczka zawodów”							
2.	1.	Organizacja startu i mety	usługa	1	x		Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo - finansowego (załącznik nr 3)
	2.	Nagłośnienie zawodów	usługa	1	x		
	3.	Spiker zawodów nr 1	usługa	1	x		
	4.	Spiker zawodów nr 2	usługa	1	x		
	5.	„Didżej-dj” obsługa muzyczna zawodów	osoba	1	x		
	6.	Wynajęcie karetki pogotowia wraz z lekarzem	usługa	1	x		
	7.	Obsługa fizjoterapeutyczna zawodników	usługa	1	x		
	8.	Catering dla uczestników - trasa	usługa	1	x		
	9.	Elektroniczny pomiar czasu	usługa	1	x		

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

B. Promocja zawodów							
1.	Rozbudowa strony internetowej projektu	usługa	1	x			Zweryfikowano na podstawie zestawienia rzeczowo – finansowego (załącznik nr 3) i dokumentacja fotograficzna (załącznik nr 4)
2.	Przygotowanie plakatów promocyjnych i ulotek	usługa	1	x			
3.	Wykonanie koszulek promocyjnych	usługa	1	x			
4.	Reportaż w TV subregionalnej (zapowiedzi + płatne relacje z imprezy)	usługa	1	x			
5.	Reportaż w TV subregionalnej (zapowiedzi + płatne relacje z imprezy)	usługa	1	x			
6.	Reklama w kalendarzu imprez kolarskich	szt.	1	x			
7.	Druk gazety kolarskiej	komplet	1	x			
II Wartość wkładu niepieniężnego							
II.1 Wartość pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie							
1.	Osoby zabezpieczające trasę 10 osób x 10 godzin	100	godz.	x			
2.	Koordinator projektu	200	godz.	x			
III Koszty ogólne							
1.	-	-	-	-	-	-	-

UWAGI PRACOWNIKÓW ODPOWIEDZIALNYCH ZA REALIZACJĘ CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

Podpis osoby obecnej przy kontroli	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
<i>Jankowiak</i>	<i>Jolanta Mimiż</i>	<i>Jolanta Gmbecha</i>

Załączniki:	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.

UWAGI:⁴

.....

Data i podpisy osób przeprowadzających wizytację 11.03.2013 - Jolanta Mirmir
11.03.2013 - Zofia Gubieda

Data i czytelny podpis, imię i nazwisko osoby obecnej przy wizytacji
11.03.2013 - Edyta Jakubonka - Sosniak

⁴ - Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości o ile zostały wykryte w trakcie przeprowadzania wizytacji.