

p. 448 4160

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH  
NR 08/321/79/11 z dnia 23 września/2011  
(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

R-01/167

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY

DOW.III.60521-4-2/09  
UM08-6921-UM0800002/09

p-65  
SPM

NR IDENTYFIKACYJNY

0 6 3 0 3 7 1 7 1

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego	Data otrzymania zlecenia	09/09/2011 dd/mm/rrrr
2. Działanie: 321 „Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej”	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)</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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. Przedmiot czynności kontrolnych:	Weryfikacja informacji zawartych w przedstawionych przez beneficjenta dokumentach realizowanej operacji, sprawdzenie stanu faktycznego.		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Olszanka		
	NIP	7 4 7 1 0 5 2 7 0 9	REGON 0 0 0 5 4 1 0 3 2
2. Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek <sup>1</sup>	Województwo	Opolskie	
	Powiat/gmina	Brzeski	Olszanka
	Miejscowość/kod	Gierszowice	49-332
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Nr obrębu: 0948, nr działek ewidencyjnych: 1/2, 2, 3, 4/4, 5, 6, 11, 12, 23, 208, 119/1, 206, 205, 204, 203, 201, 199, 197, 196, 195/1, 194, 192, 189, 188, 187, 258, 261/3, 262/2, 191, 251/1, nr obrębu 0947, nr działek ewidencyjnych 198, 190	
	Tel.	ND	Fax ND
	E-mail	ND	
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego <sup>2</sup> (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	Opolskie	
	Powiat/gmina	Brzeski	Olszanka
	Miejscowość/kod	Olszanka	49-332
	Ulica i nr domu/lokalu	16	
	Tel.	77 412 96 83	Fax 77 412 96 83
	E-mail	inwest@olszanka.pl	

<sup>1</sup> wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli  
<sup>2</sup> Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych.

Podpis podmiotu kontrolowanego	 WOJCI Aneta Rabczewska	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	 
--------------------------------	--	--	--

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

1.	Imię i Nazwisko	Aneta Rabczewska	Stanowisko/funkcja	Wójt
2.	Imię i Nazwisko	Emil Hrycyk	Stanowisko/funkcja	Kierownik Referatu IRIOS
3.	Imię i Nazwisko	Marzena Dembska	Stanowisko/funkcja	Skarbnik
4.	Imię i Nazwisko	Gabriela Skarżyńska	Stanowisko/funkcja	Referent

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 <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca	
		Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>	20.09.2011	Ewa Rosińska	Adriana Zgrzebniok
		List polecony	<input type="checkbox"/>			
		Inne .....	<input type="checkbox"/>			

### V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Kontrola została zrealizowana? TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Data kontroli	Jeśli NIE podać przyczynę:
		22-23.09.2011 r.	ND

### 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:	Piotr	Scześniok	4/2011 z dnia 27.12.2010 r.
	Członek zespołu:	Adriana	Zgrzebniok	5/2011 z dnia 27.12.2010 r.
2.	Podmiot kontrolowany:	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Aneta	Rabczewska	Dowód osobisty ANW 486977
		Emil	Hrycyk	Dowód osobisty APB 530659
		Gabriela	Skarżyńska	Dowód osobisty ARH 142715
		Marzena	Dembska	Dowód osobisty AHE 584934

### VII. UWAGI

Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:

Nd

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

Podpis podmiotu kontrolowanego	<b>WÓJT</b> Aneta Rabczewska	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	
--------------------------------	---------------------------------	---	--



**VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

1	Lista kontrolna
2	Upoważnienie dla Pani Marzeny Dembskiej, Pana Emila Hrycyk oraz Pani Gabrieli Skarżyńskiej
3	Kserokopia dziennika budowy
4	Zestawienie powykonawcze długości sieci i urządzeń ks tłocznej Gierszowice
5	Kserokopia dokumentu OT
6	Wydruk konta 011-03 (środki trwałe – budowie)
7	Wydruk konta 080
8	Kserokopia protokołu zdawczo-odbiorczego przekazania środków trwałych z dnia 03.01.2011 r. wraz z załącznikiem
9	Wyjaśnienie Beneficjenta
10	Dokumentacja fotograficzna

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.).

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 (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	22.09.2011 r., godz. 9:30		23.09.2011 r., godz. 14:00
	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	23/09/2011	Olszanka	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Podpis
	Piotr	Szcześniok	<b>INSPEKTOR</b> <i>Piotr Szcześniok</i> Piotr Szcześniok
	Adriana	Zgrzebniok	<b>PODINSPEKTOR</b> <i>Adriana Zgrzebniok</i> Adriana Zgrzebniok
Podmiot kontrolowany			<b>WOJTA</b> <i>Aneta Kulczewska</i> Aneta Kulczewska
	23.09.2011		podpis
			<b>WOJTA</b> <i>Aneta Kulczewska</i> Aneta Kulczewska
			podpis
		23.09.2011	data otrzymania Raportu