

PARON: CZYNNOSCI KONTROLNYCH
NR UM12/313, 322, 323/0010/2010 z dnia 18/06/2010
(nr UM12/0010/0010/0010/0010)
PROGRAM ROZWOJU OŚWIATY WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY

UM12-6922-UM1200162/09

NR IDENTYFIKACYJNY PRODUCENTA

0 6 3 2 8 5 0 8 1

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego	Data otrzymania zlecenia	18/06/2010 -03/02/2010 dd/mm/rrrr
2	Działanie: 313,322,323 Odnowa i Rozwój wsi	Przyczyna kontroli:		
		1. Wizytacja w miejscu		
		2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania		
		3. Kontrola wynikająca z IUP/rekontrola		
		4. Inne: Wizytacja uzupełniająca		
		Kontrola:		
		1. Wniosku o przyznanie pomocy		
		2. Wniosku o płatność		
		3. W etapie ex-post		
3	Przedmiot czynności kontrolnych:	Sprawdzenie nawierzchni na wybudowanym parkingu.		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Clasna																			
	NIP	5	7	5	1	0	2	6	0	2	0	REGON	1	5	1	3	9	8	4	1	6
2	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo Śląskie																			
	Powiat/gmina	Lubliniecki										Clasna									
	Miejscowość/kod	Clasna										42-793									
	Ulica/nr domu/lokalu	243/45, 268/3, 308/26, 833/3, 926/3, 927/3, 930/3, 837/2 k.m. 4 obręb Clasna																			
3	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypełniać w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo Śląskie																			
	Powiat/gmina	Lubliniecki										Clasna									
	Miejscowość/kod	Clasna										42-793									
	Ulica i nr domu/lokalu	Nowa 1a																			
	Tel.	034 35 35 100										034 35 35 105									
	E-mail	clasna@ug.pl																			

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

1	Imię i Nazwisko	n/d	Stanowisko/funkcja	n/d
2	Imię i Nazwisko	n/d	Stanowisko/funkcja	n/d

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.).

Podpis podmiotu kontrolowanego

Szkulka Urszula

Podpis pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych

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.

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH					
1.	Powiadomienie o kontroli TAK ☒ NIE ☐	Sposób powiadomienia		Data 17.06.2010	Osoba powiadamiana Urszula Szukalska
		Telefon	☒		
		List polecony	☐		
		Inne	☐		
		Osoba powiadamiająca !			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH		
1.	Kontrola została zrealizowana? TAK ☒ NIE ☐	Data kontroli 18-06-2010
		Jeśli NIE podać przyczynę: n/d

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:			Nr 311/09 z dn. 27.10.2009r.
	Członek zespołu:			Nr 309/09, z dn. 27.10.2009r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Urszula	Szukalska	Dowód osobisty AJX041874

VII. UWAGI	
Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:	

Zespół kontrolny podczas wykonywania czynności kontrolnych sprawdził elementy które nie były możliwe do skontrolowania w dniu 10.02 2010.

- siatki ogrodzeniowej
- studzienek kanalizacyjnych
- kostkę brukową, krawężniki i obrzeża

Podpis podmiotu kontrolowanego	Szukalska Urszula	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	
--------------------------------	-------------------	---	--

VIII ZAŁĄCZNIK DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu.
2.	Upoważnienie Pani Urszuli Szukalskiej z dnia 18.06.2010
3.	Lista Kontrolna
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. z 2007r., 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).

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.

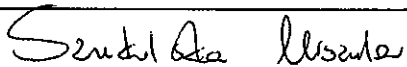
Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	18-06-2010 godz. 9.30	18-06-2010 godz. 13.00
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych	data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	n/d	
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych	
Data i miejsce sporządzenia Raportu	18-06-2010	Clasna
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię _____	Nazwisko _____
	_____	_____
	_____	_____
Podmiot kontrolowany	18.06. 2010	Szukalska Urszula
	data podpisania Raportu	podpis
	18.06. 2010	Szukalska Urszula
	data otrzymania Raportu	podpis

Znak sprawy:	UM12-6922-UM1200162/09	K-03/W/167
 LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAMU ROZWOJU OLSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013 WYKONANIE W WIEJSKU		

Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia	Data wydruku
12/313,322,323/0040/2010	2010-06-18	2010-06-18

Os.	Oś 3	Wniosek o płatność
Działanie	313,322,323	

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			☐	☐	☒		
2.	Inwestycja została rozpoczęta zgodnie z założeniami programowymi przewidzianymi dla danego działania			☐	☐	☒		
3.	Zgodność zakresu rzeczowego operacji							
	I. Koszty inwestycyjne							
	1.	Roboty przygotowawcze	wg koszt.	wg koszt.	☒	☐	☐	
	2.	Roboty ziemne	wg koszt.	wg koszt.	☐	☐	☒	
	3.	Odwodnienie korpusu drogowego	wg koszt.	wg koszt.	☒	☐	☐	
	4.	Podbudowy	wg koszt.	wg koszt.	☐	☐	☒	
	5.	Nawierzchnie	wg koszt.	wg koszt.	☒	☐	☐	
	6.	Budowa oświetlenia parkingu	wg koszt.	wg koszt.	☐	☐	☒	
	7.	Roboty wykończeniowe	wg koszt.	wg koszt.	☒	☐	☐	
	8.	Oznakowanie dróg i urządzenia bezpieczeństwa ruchu	wg koszt.	wg koszt.	☐	☐	☒	
	9.	Elementy ulic	wg koszt.	wg koszt.	☒	☐	☐	
	II. Koszty ogólne							
	1.	Nadzór inwestorski	wg umowy	wg umowy	☐	☐	☒	
	2.	Projekt budowlany	wg umowy	wg umowy	☐	☐	☒	
	3.	Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z zakresem zrealizowanych prac			☐	☐	☒	
4.	Zamontowanie oraz uruchomienie nabytych maszyn, urządzeń, infrastruktury technicznej, w tym wyposażenia			☐	☐	☒		

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

UWAGI PRACOWNIKÓW ODPOWIEDZIALNYCH ZA REALIZACJĘ CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

W trakcie czynności kontrolnych zweryfikowano zgodność elementów z Listy kontrolnej oraz z Listy elementów do sprawdzenia, które nie były możliwe do skontrolowania w dniu 10.02.2010r. z powodu zalegającego śniegu. Wynik weryfikacji pozostałych elementów obejmuje Raport z czynności kontrolnych nr 12/313,322,323/0009/2010 z dnia 10.02.2010r

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