

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 05/413/0051/15**

R-01/167

(nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY									
UM05-6930-UM0530051/13		0	6	2	5	8	1	6	5	5	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1.	Nazwa działania:	Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju (Odnowa i rozwój wsi)	Data otrzymania zlecenia	12/02/2015
	Nazwa operacji:	Budowa Świetlicy Wiejskiej w miejscowości Niewiadów		
1.	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 type="checkbox"/> 4. Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/> 5. Kontrola uzupełniająca <input type="checkbox"/> 6. Wizytacja uzupełniająca <input type="checkbox"/> 			
1.	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 checked="" type="checkbox"/> 3. ex-post <input type="checkbox"/> 			
2.	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego	GMINA UJAZD																			
		NIP	7	7	3	2	2	2	2	0	5	7	REGON	5	9	0	6	4	8	0	1
2.	Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	ŁÓDZKIE																		
		Powiat/gmina	TOMASZOWSKI					UJAZD													
		Miejscowość/kod	UJAZD					97-225													
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	Plac Kościuszki 6																		
		Tel.	44 719 21 29					Fax	44 719 21 29 wew. 47												
		E-mail	uqujazd@ujazd.com.pl																		
3.	Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	ND																		
		Powiat/gmina	ND					ND													
		Miejscowość/kod	ND					ND													
		Ulica i nr domu/lokalu	ND																		

Podpis podmiotu kontrolowanego	<p>WÓJT GMINY <i>Artur Pawlak</i> mgr inż. Artur Pawlak</p>	Podpisy kontrolujących	<p>INSPEKTOR <i>Joanna Burzyńska</i> INSPEKTOR <i>Piotr Budzisz</i> Piotr Budzisz</p>

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna
2.	
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. 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	16.02.2015 r. 9:00		16.02.2015 r. 14:50
	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	16/02/2015	UG Ujazd, ul. Plac Kościuszki 6	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Joanna	Burzyńska	INSPEKTOR Joanna Burzyńska
	Piotr	Budzisz	INSPEKTOR Piotr Budzisz
Podmiot kontrolowany	16-02-2015		WÓJT GMINY Artur Pawlak mgr inż. Artur Pawlak
	data podpisania Raportu		podpis
	16-02-2015		WÓJT GMINY Artur Pawlak mgr inż. Artur Pawlak
	data otrzymania Raportu		podpis