

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020**

R-01/344

Rodzaj dokumentu:

Oryginał Kopia Korekta

ZNAK SPRAWY	NUMER DOKUMENTU	NR IDENTYFIKACYJNY								
UM13-65150-UM1300118/19	13/7.2.2/0077/21	0	6	2	9	2	3	5	2	3

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa poddziałania:	7.2. - Wsparcie inwestycji związanych z tworzeniem, ulepszeniem lub rozbudową wszystkich rodzajów małej infrastruktury, w tym inwestycji w energię odnawialną i w oszczędzanie energii, typ operacji 7.2.2 gospodarka wodno-ściekowa	Data otrzymania zlecenia	20/01/2021														
Nazwa operacji:	Rozbudowa wodociągów na terenie Gminy Złota - budowa zbiornika wyrównawczego i przepompowni sieciowej																
Data złożenia wniosku o płatność:	30.11.2020																
1. Rodzaj czynności kontrolnych:	<table border="1"> <tr> <td>1. Wizyta na zlecenie</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Kontrola zlecona manualnie</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Kontrola uzupełniająca</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Wizyta uzupełniająca</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Wizyta na zlecenie	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>	3. Kontrola zlecona manualnie	<input type="checkbox"/>	4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>	5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>	6. Kontrola uzupełniająca	<input type="checkbox"/>	7. Wizyta uzupełniająca	<input type="checkbox"/>
1. Wizyta na zlecenie	<input checked="" type="checkbox"/>																
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>																
3. Kontrola zlecona manualnie	<input type="checkbox"/>																
4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>																
5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>																
6. Kontrola uzupełniająca	<input type="checkbox"/>																
7. Wizyta uzupełniająca	<input type="checkbox"/>																
Czynności kontrolne dotyczą etapu:	<table border="1"> <tr> <td>1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Po złożeniu IoM</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Obsługi wniosku o płatność</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>	2. Po złożeniu IoM	<input type="checkbox"/>	3. Obsługi wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>	4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>						
1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>																
2. Po złożeniu IoM	<input type="checkbox"/>																
3. Obsługi wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>																
4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>																
2. Metoda typowania (AR/LOS/MAN)	ND																
3. Przeprowadzający kontrolę	Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego																

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Złota	
NIP	6 6 2 1 7 5 0 0 0 2	REGON 2 9 1 0 1 0 8 7 2
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	świętokrzyskie
Powiat/gmina	pińczowski	Złota
Miejscowość/kod	Złota	28-425
Ulica/nr domu /lokalu/działki	Sienkiewicza 79	
Tel.	41 356-16-01	Fax 41 356-16-48
E-mail	ug@gminazlota.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	

GMINA ZŁOTA

ul. Sienkiewicza 79
28-425 Złota

woj. świętokrzyskie, pow. pińczowski
tel. 41 3561601 fax.41 3561648

Strona

1./5

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1.	Imię i Nazwisko	TADEUSZ SUKEK	Stanowisko/funkcja
			WÓJT

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781) i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy.

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH					
1.	Powiadomienie o kontroli TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia		Data	Osoba powiadamiana
		Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>	26.05.2021	Włodzimierz Osiecki
		List polecony	<input type="checkbox"/>		
		Inne	<input type="checkbox"/>		
				Osoba powiadamiąca	
				Wojciech Fudala	

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

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

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Inspektor terenowy:	Joanna	Podsiadło	Upoważnienie nr 75 z dnia 29.12.2020
	Inspektor terenowy:	Monika	Gaj	Upoważnienie nr 77 z dnia 29.12.2020
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj dokumentu tożsamości
		TADEUSZ	SUKEK	Dowód Osobisty

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

W dniu 27.05.2021 r. przeprowadzono czynności kontrolne na etapie WOP operacji pn. „Rozbudowa wodociągów na terenie Gminy Złota – budowa zbiornika wyrównawczego i przepompowni ściekowej” w ramach poddziałania „Wsparcie inwestycji związanych z tworzeniem, ulepszaniem lub rozbudową wszystkich rodzajów małej infrastruktury, w tym inwestycji w energię odnawialną i oszczędzanie energii” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, w trakcie których stwierdzono zgodność z wymienionymi elementami w załączniku nr 1 „Lista kontrolna”.

W trakcie czynności kontrolnych została sporządzona dokumentacja fotograficzna, która jest przechowywana w zasobach Świętokrzyskiego Biura Rozwoju Regionalnego – Biuro PROW.
Na tym raport zakończono.

Strona 2/3

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych program rozwoju obszarów wiejskich na lata 2014-2020 – (K-03/W/344)
2.	Wykaz faktur lub dokumentów o różnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty
3.	Kserokopie kosztorysów powykonawczych
4.	Dokumentacja fotograficzna (pod oryginałem raportu)
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Podstawa prawna:

Czynności kontrolne przeprowadzone w oparciu o zapisy ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2020 poz. 217 z późn. zm.).

Pouczenie:

W przypadku gdy podmiot kontrolowany nie zgadza się z ustaleniami zawartymi w raporcie z czynności kontrolnych może zgłosić jednostce kontrolującej umotywowane uwagi na piśmie do ustaleń w nim zawartych, w terminie 7 dni od dnia doręczenia kopii raportu z czynności kontrolnych, chyba że bezpośrednio po zakończeniu czynności kontrolnych podmiot kontrolowany zgłosił kontrolującemu umotywowane uwagi, co do ustaleń zawartych w tym raporcie.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	27.05.2021r. godz. 9:00		27.05.2021r. godz. 13:00
	<i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>		<i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	ND		
	<i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i>		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	27.05.2021r.	Ul. Sienkiewicza 79, 28-425 Złota	
	<i>dd/mm/rrrr</i>	<i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Joanna	Podsiadło	ŚBRR - Biuro PROW Starszy specjalista ds. kontroli <i>Joanna Podsiadło</i> Joanna Podsiadło
	Monika	Gaj	ŚBRR - Biuro PROW Specjalista ds. kontroli <i>Monika Gaj</i> Monika Gaj
Podmiot kontrolowany	27.05.2021		WÓJCI mgr <i>Tadeusz Sulek</i> mgr Tadeusz Sulek
	<i>data otrzymania Raportu</i>		<i>podpis</i>
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany			

Strona
3./3

WDRN - Büro RWG
Stabsstelle des Kommandanten

Stabsstelle des Kommandanten
Stabsstelle des Kommandanten
Stabsstelle des Kommandanten

Stabsstelle des Kommandanten

Stabsstelle des Kommandanten

Stabsstelle des Kommandanten