

RAPORT Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH
NR 12/321/0001/2011 z dnia 11/01/2011
(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY									
UM12-6921-UM1200045/09		0	6	2	5	6	1	2	5	0	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego	Data otrzymania zlecenia	02.12.2010 <i>dd/mm/rrrr</i>
2	Działanie: 321 <i>Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej</i>	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:		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	URZĄD GMINY HAŻLACH KANCELARIA OGÓLNA Wpł. 11. 01. 2011 Nr 324 podpis	Kontrola: 1. Wniosku o przyznanie pomocy 2. Wniosku o płatność 3. Etap ex-post		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Przedmiot czynności kontrolnych:	Weryfikacja zgodności realizacji operacji ze złożoną do wniosku o płatność dokumentacją		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Hażlach																			
	NIP	5	4	8	2	4	0	4	9	7	3	REGON	0	7	2	1	8	2	4	7	9
2	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	śląskie																		
	Powiat/gmina	Cieszyński					Hażlach														
	Miejscowość/kod	1. Brzezówka, 2. Hażlach, 3. Kończyce Wielkie, 4. Pogwizdów, 5. Rudnik, 6. Zamarski					1. 43-418 Pogwizdów, 2. 43-419, Hażlach, 3. 43-419 Hażlach, 4. 43-418 Pogwizdów, 5. 43-419 Hażlach, 6. 43-419 Hażlach														
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	1. obręb 0001 Brzezówka dz. Nr 205/1, 2.obręb 0002 Hażlach dz. Nr 213/126,1871/36,256,1394/7 3.obręb 0003 Kończyce Wielkie dz. Nr 836/5,1464/2,2236/16,407/4, 4.obręb 0004 Pogwizdów dz. Nr 702,102 pb,684,277/2, 5.obręb 0005 Rudnik dz. Nr 141, 6. 0006 Zamarski dz.nr 225/1																			
	Tel.	-					Fax	-													
	E-mail	-																			
3	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² <i>(wypełniać w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo	śląskie																		
	Powiat/gmina	Cieszyński					Hażlach														
	Miejscowość/kod	Hażlach					43-419														
	Ulica i nr domu/lokalu	Główna 57																			
	Tel.	33 856 95 55					Fax	33 852 42 11													
	E-mail	ug@hazlach.pl																			

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>Monta Cebuse</i>	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	<i>Ju. Usczygiel</i> <i>Ryba</i>
--------------------------------	---------------------	--------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

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

1. Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja	
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 (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"/>			
	List polecony	<input type="checkbox"/>			
	Inne	<input type="checkbox"/>			
			30.12.2010	Marta Cebula	Renata Rytel

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1. Kontrola została zrealizowana?	Data kontroli	Jeśli NIE podać przyczynę:
TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	03.01.2011	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:	Mariola	Kowalczyk	NR 00333/09 Z DN. 03.12.2009
	Członek zespołu:	Renata	Rytel	NR 00217/10 Z DN. 21.09.2010
2. Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości	
	Marta	Cebula	Dow.osob. AFJ190189	

VII. UWAGI

Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:
 Uwagi zostały opisane w załączniku nr 1 do raportu.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Marta Cebula	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	<i>K. Wasa</i> Rytel
--------------------------------	--------------	---------------------------------------------------------------	-------------------------

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Załącznik nr 1-Lista Kontrolna
2.	Ewidencja pozostałych środków trwałych
3.	Upoważnienie nr Or/KA/0113/1/11
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

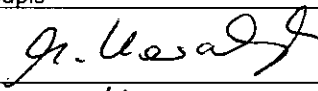

Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie Art. 30 ust. 1 Ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz.U. Nr 64 poz. 427 z późn. zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra 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	03-01-2011 godz. 9.00		03-01-2011 godz. 15.00	
	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	11-01-2011		Katowice	
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Podpis	
	Mariola	Kowalczyk		
	Renata	Rytel		
Podmiot kontrolowany	11.01.2011 r.		Marta Cebule	
	data podpisania Raportu		podpis	
	11.01.2011 r.		MARTA CEBULE	
		data otrzymania Raportu		podpis

Znak sprawy:

UM-6921-UM1200045/09

K-03/W/167



**LISTA KONTROLNA DO
RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

WIZYTACJA W MIEJSCU

Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia	Data wydruku
12/321/0001/2011	2011-01-11	2011-01-11

Oś	Oś 3	Wniosek o płatność
Działanie	321	

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			lista dok. p.1, 4, wizja w terenie	
2.	Inwestycja została rozpoczęta zgodnie z założeniami programowymi przewidzianymi dla danego działania			X			lista dok. p.1,2,3. a,b	
3.	Zgodność zakresu rzeczowego operacji							
	I.	Koszty operacji						
	A	Gmina Hażlach segreguje odpady						
	1.	Zakup pojemników do segregacji odpadów (plastik) poj. 1500 l	szt.	15	x			Lista dok.p.2,3. a, 6 oraz wizja w terenie.
	2.	Zakup pojemników do segregacji odpadów (szkło) poj. 1500 l	szt.	15	x			Lista dok.p.2, 3 a, 6 oraz wizja w terenie.
	3.	Zakup pojemników do segregacji odpadów (papier) poj. 1500 l	szt.	15	x			Lista dok.p.2,3. a,6 oraz wizja w terenie.
	4.	Zakup pojemników do segregacji odpadów (puszki metalowe z kieszenią na baterie) poj. 1500 l	szt.	15	x			Lista dok.p.2,3. a, 6 oraz wizja w terenie.
	5.	Zakup pojemników do segregacji odpadów (szkło, plastik, papier) poj.50 l	szt.	18	x			Lista dok.p.2,3. b, 6 oraz wizja w terenie.
6.	Zakup pojemników do segregacji odpadów (szkło, plastik, papier) poj.40 l	szt.	6	x			Lista dok.p.2,3. b, 6 oraz wizja w terenie.	
4.	Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z zakresem zrealizowanych prac			x			Lista dok. p. 2,3. a, b, 5,6	
5.	Zamontowanie oraz uruchomienie nabytych maszyn, urządzeń, infrastruktury technicznej, w tym wyposażenia			x			Lista dok. p. 7, 8 oraz wizja w terenie	

Podpis osoby obecnej przy kontroli	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
<i>Marta Cebula</i>	<i>G. Uo. alf</i>	<i>Ryba</i>

UWAGI PRACOWNIKÓW ODPOWIEDZIALNYCH ZA REALIZACJĘ CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

Elementy z listy kontrolnej zostały sprawdzone na podstawie dokumentacji przedstawionej przez Beneficjenta w trakcie czynności kontrolnych ujętej w poniższej liście

Lista dokumentów:

1. Umowa o Przyznanie Pomocy nr 00008-9621-UM1200045/09 z dn. 21.01.2010 r.

2. Umowa z Wykonawcą nr PR/ZP/342/8/10 z dn. 21.05.2010 r.

3. Oryginały faktur wraz z potwierdzeniami przelewu:

- F-ra nr FA/107/2010/HAPR z dn. 18.06.2010 r.

- F-ra nr FA/668/2010/HAND z dn. 18.06.2010 r.

4. Wyrisy z map ewidencyjnych z zaznaczoną lokalizacją pojemników.

5. Ewidencja pozostałych środków trwałych.

6. Protokół odbioru z dnia 18.06.2010 r.

7. Potwierdzenie odbierania odpadów- faktury (Zakład Oczyszczania Miasta).

8. Atesty, gwarancje na pojemniki .

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