

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH  
NK 10/413/010/10 z dn. 17.10.2011(nr woj./nr działek/ nr rdy/rok)  
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

## ZNAK SPRAWY

UM10-6930-UM1030101/10  
ROW-IV.0911-6-20/10

## NR IDENTYFIKACYJNY

0 6 2 5 3 4 5 8 0

## I. DANE NA TEMAT KONTROLI (nr UM)

1.	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego	Data otrzymania zlecenia	08.02.2011 dd/mm/rrrr
2.	Działanie: 413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju dla operacji, które odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach działania Odnowa i rozwój wsi	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> <input type="checkbox"/> 2. Wizytacja zlecona na podstawie § 1. ust. 3 ww. rozporządzenia <input checked="" type="checkbox"/> 3. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/> 4. Wizytacja wynikająca z rozpatrywania podejrzenia wystąpienia nieprawidłowości/rekontrola <input type="checkbox"/> 5. Wizytacja z tytułu wezwania do usunięcia naruszenia prawa/odwołania <input type="checkbox"/> 6. Inne: <input type="checkbox"/> Kontrola: 1. Wniosku o przyznanie pomocy <input checked="" type="checkbox"/> 2. Wniosku o płatność <input type="checkbox"/> 3. Etap ex-post <input type="checkbox"/>		
3.	Przedmiot czynności kontrolnych:	„Remont budynków użyteczności publicznej na terenie Gminy Łomża w miejscowościach: Boguszyce, Nowe Kupiski i Puchały”		

## II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Łomża Ul. Marii Skłodowskiej Curie 1a 18-400 Łomża			
	NIP	7 1 8 1 2 6 8 3 2 9	REGON	4 5 0 6 6 9 9 4 4	
2.	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek <sup>1</sup>	Województwo: podlaskie Powiat/gmina: łomżyński Łomża Miejscowość/kod: <del>Bogusze</del> Boguszyce Nowe Kupiski Puchały 18-400 Ulica/nr domu /lokalu/działki: 259, nr obrębu geod. 0003 nr domu 50 724, nr obrębu geod. 0024 nr domu 119 652/1, nr obrębu geod. 0028 nr domu 30 A			
	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego <sup>2</sup> (wypełniać w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo: podlaskie Powiat/gmina: łomżyński Łomża Miejscowość/kod: Łomża 18-400 Ulica i nr domu/lokalu: Ul. Marii Skłodowskiej Curie 1a Tel.: 862165263 Fax: 86 216 52 64 E-mail: sekretariat@gminalomza.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

Podpis pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych

III. OSOBA UPOWAŻNIENIA DO REPRZEWIZACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPRZEWIZUJĄCA)			
1.	Imię i Nazwisko	BARBARA JOANNA SOBOLYŃSKA-WANKE	Stanowisko/funkcja
2.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja

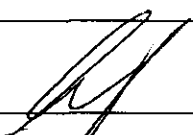

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy (Dz.U. Nr 101, poz. 926 z zm.).

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH				
1.	Powiadomienie o kontroli	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana
	TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Telefon <input checked="" type="checkbox"/>	14.02.2011	BARBARA JOANNA SOBOLYŃSKA-WANKE
		List polecony <input type="checkbox"/>		Podinspektor Bożena Sakowicz
		Inne ..... <input type="checkbox"/>		

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH		
1.	Kontrola została zrealizowana?	Data kontroli
	TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	15/02/2011
		Jeśli NIE podać przyczynę:

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH			
1.	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Bożena	Sakowicz
	Członek zespołu:	Kamil	Roszkiewicz
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko
		BARBARA JOANNA	SOBOLYŃSKA - WANKE
		SZCZEPAN	MIERZEJEWSKI

VII. UWAGI	
Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:	
<p>Wzrost 2 wyjaśnieniami udzielonymi członkom zespołu kontrolnego przez Panią B.J. SOBOLYŃSKĄ-WANKĘ, w dniu 14.02.2011 w miejscu, gdzie Gmina Komu przebywa w szpitalu.</p>	

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpis pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych
	

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Dokumentacja fotograficzna i wideo znajdująca się w Referacie Kontroli Projektów Departamentu Rozwoju Obszarów Wiejskich w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Podlaskiego przy ul. Kleeberga 20, 15-691 Białystok
2.	Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu
3.	UPOWAŻNIENIE z dnia 09.07.2007.
4.	UPOWAŻNIENIE z dnia 15.02.2011
5.	OŚWIADCZENIE
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

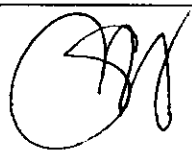
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie Art. 30 ust. 1 Ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz.U. Nr 64 poz. 427 z późn. zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra 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.).

**Uwaga:**

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	15/02/2011 6:30		15/02/2011 15:30	
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych	
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych				
Data i miejsce sporządzenia Raportu	15/02/2011		URZĄD GMINY ŁOMŻA	
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Podpis	
	Bożena	Sakowicz		
	Kamil	Roszkiewicz	Roszkiewicz	
			Wauke	
Podmiot kontrolowany	15/02/2011			
	data podpisania Raportu		podpis	
	15/02/2011		Wauke	
	data otrzymania Raportu		podpis	

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

LP	Elementy wizytacji	Ocena zgodności	
		TAK	NIE
1	<p><b>Czy stan techniczny istniejących świetlic w miejscowościach Boguszyce, Nowe Kupiski i Puchwały jest wystarczający do prowadzenia działalności społeczno-kulturalnej?</b></p> <p>Uzasadnienie: W trakcie weryfikacji wniosku stwierdzono iż sam remont dachu nie spełnia celu operacji. Do wniosku zostało dołączone uzasadnienie do celu operacji z którego wynika, że świetlice funkcjonują i są w stanie technicznym wystarczającym do prowadzenia działalności społeczno kulturalnej.</p> <p>Uwagi<sup>3</sup> Stan świetlic w miejscowościach Boguszyce, Nowe Kupiski i Puchwały przedstawia załącznik nr 1 do Raportu tj. zdj. scin. oraz wideo. W Boguszycach brak stołu do bilarda, wymi. mianow. w Urzędniku do celu operacji. RLO 2230-04/10, 02.02.11</p>	X	
2	<p><b>Czy w chwili obecnej prowadzona jest działalność społeczno kulturalna?</b></p> <p>Uzasadnienie: Do wniosku zostało dołączone uzasadnienie do celu operacji z którego wynika, że świetlice funkcjonują.</p> <p>Uwagi Załącznik nr 5 do Raportu z czynnościami kontrolnymi</p>	X	
3	<p><b>Czy wyłączono całą część dachu dotyczącą OSP w budynku świetlicy w Puchalach?</b></p> <p>Uzasadnienie: Wnioskodawca dołączył do wniosku kosztorysy inwestorskie na część dotyczącą OSP i świetlicy.</p> <p>Uwagi Dokonano pomiarów w 254.5 m<sup>2</sup>ch powierzchniach w budynku świetlicy i Puchalach. Porównania powierzchni dachowych przypadających na świetlice zgodnie z opiniami i kosztorysami</p>	X	

Wanue

Sukowicz

<sup>1</sup> Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem wizytacji wraz z wymienieniem załącznika w tabeli „Załączniki”, na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany (o ile dotyczy), wykonaniem jego kopii i załączeniem jej.

<sup>2</sup> Należy zaznaczyć „X” wybraną odpowiedź. Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację.

<sup>3</sup> Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację.

Zosławski

Lp.	Nazwa załącznika
1.	Uzasadnienie do celu operacji
2.	Kosztorys inwestorski na wymianę pokrycia dachowego w budynku Garażu w miejscowości Puchały.
3.	Kosztorys inwestorski na wymianę pokrycia dachowego w budynku świetlicy wiejskiej w miejscowości Puchały
4.	Rysunki charakterystyczne
5.	.....
6.	.....
7.	.....
8.	.....
9.	.....

UWAGI<sup>4</sup>:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data i podpis osób przeprowadzających wizytację ..... *Rosiekiewicz* *Sakowicz*  
..... *15.02.2011* *15.02.2011*  
*Wanille*

*15.02.2011 M. Wola*

<sup>4</sup> - Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości o ile zostały wykryte w trakcie przeprowadzania wizytacji.

*[Signature]*  
*15.02.2011*