

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY	NR IDENTYFIKACYJNY								
UM10-6930-UM1040077/11 ROW-IL.0432.1.17.2011.ES	0	6	2	5	3	4	5	8	0

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

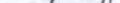



1	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego	Data otrzymania zlecenia	10.11.2011 r. dd/mm/rrrr
2	Działanie: 413 Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju objętego PROW na lata 2007-2013 w zakresie małych projektów	Przyczyna kontroli: 1. Wizytacja zlecona na podstawie § 1 ust. 1 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 z późn. zm)</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: Kontrola: 1. Wniosku o przyznanie pomocy 2. Wniosku o płatność 3. Etap ex-post		
3	Przedmiot czynności kontrolnych:	„Zakup wyposażenia do świetlic wiejskich w miejscowościach Boguszyce 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 ¹	Województwo podlaskie Powiat/gmina łomżyński Łomża Miejscowość/kod Czaplice, Puchały 18-400 Ulica/nr domu /lokalu/działki 259, nr obrębu geod. 003 652/1, nr obrębu geod. 0028 Tel. 086 216 52 63 fax 086 216 52 64 E-mail sekretariat@gminalomza.pl	
3	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (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. 086 216 52 63 fax 086 216 52 64 E-mail sekretariat@gminalomza.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	 	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych   Magdalena Czeremcha
--------------------------------	--	---

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

1.	Imię i Nazwisko	Albin Nowakowski	Stanowisko/funkcja	wójt
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. 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Powiadomienie o kontroli TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia Telefon <input checked="" type="checkbox"/> List polecony <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/>	Data 24.11.2011	Osoba powiadamiana Albin Nowakowski	Osoba powiadamiająca Andrzej Dawidziuk
----	--	--	--------------------	--	---

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Kontrola została zrealizowana? TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Data kontroli 25.11.2011 r.	Jeśli NIE podać przyczynę:
----	--	--------------------------------	----------------------------

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:	Eliza	Snarska	ROW-II.087.2.2011 21.03.2011
	Członek zespołu:	Magdalena	Czeremcha	ROW-II.087.7.2011 01.06.2011
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Albin	Nowakowski	dowód osobisty m
		Juana	Baldyga	dowód osobisty m

VII. UWAGI

Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:

[Large handwritten signature]

WÓJT*mgr Jacek Albin Nowakowski*

Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych

INSPEKTOR*Eliza Snarska***PODINSPEKTOR***Magdalena Czeremcha*

Podpis podmiotu kontrolowanego

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Dokumentacja fotograficzna i video znajdująca się w Referacie Kontroli Projektów Departamentu Rozwoju Obszarów Wiejskich w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Podlaskiego przy ul. Kleeberga 20, 15-691 Białystok
2.	Lista kontrolna K-03/W/167
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. 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.).

enie:

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 z późn. 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.

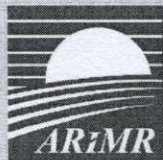
Jeżeli jednostka kontrolująca nie otrzyma w terminie podpisanego raportu ani umotywowanych zastrzeżeń, uznaje się że podmiot kontrolowany odmówił podpisania raportu.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	25.11.2011 r. godzina 8:30	25.11.2011 r. godzina 11:00
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych data i godzina zakończenia czynności kontrolnych	
Data i miejsce sporządzenia Raportu	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych	
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko
	Eliza	Snarska
	Magdalena	Czeremcha
Podmiot kontrolowany	Podpis	
	25.11.2011 r.	mgr Jacek Albin Nowakowski
	data podpisania Raportu	podpis
	25.11.2011 r.	mgr Jacek Albin Nowakowski
	data otrzymania Raportu	podpis

Znak sprawy:

UM10-6930-UM1040077/11
ROW-II.432.1.17.2011.ES

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
10/413/0290/11	15/11/2011	2011-11-23

Oś	4	Wniosek o płatność
Działanie	Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju (małe projekty)	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			UWAGI	
		Gmina Łomża ul. Marii Skłodowskiej Curie 1a 18- 400 Łomża		TAK	NIE	ND		
		Jedn. miary	Ilość					
I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI								
1.	Zgodność lokalizacji operacji	259, nr obrębu geod. 003 652/1, nr obrębu geod. 0028		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nybis z rejestru punktów z dn. 06.04.2011r.	
2.	Zgodność zakresu rzeczowo-finansowego z realizacji operacji							
	I.	Koszty kwalifikowane małych projektów określone w załączniku, z wyłączeniem wartości pracy i usług świadczonych nieodpłatnie oraz kosztów ogólnych:						
	A	Zakup wyposażenia do świetlicy wiejskiej w miejscowości Boguszyce						
	1.	Zakup sprzętu muzycznego	Szt.	8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PT z dn. 14.08.2011r. Umowa z dn. 02.08.2011r. FV 2655/HAG/2011 z dn. 30.08.2011r.
	2.	Zakup sprzętu rekreacyjnego	Szt.	4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FV 2655/HAG/2011 z dn. 04.08.2011r. Umowa z dn. 18.08.2011r.
	3.	Zakup mebli	Szt.	88	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FV m/173 z dn. 21.05.2011r.
	B	Zakup wyposażenia do świetlicy wiejskiej w miejscowości Puchały						
	1.	Zakup sprzętu muzycznego	Szt.	8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PT z dn. 14.08.2011r. Umowa z dn. 02.08.2011r. FV 2655/HAG/2011 z dn. 30.08.2011r.
	2.	Zakup sprzętu rekreacyjnego	Szt.	4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FV 2655/HAG/2011 z dn. 04.08.2011r. Umowa z dn. 18.08.2011r.
	3.	Zakup mebli	Szt.	88	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FV m/173 z dn. 21.05.2011r.
	II.	Wartość pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie						
	III.	Koszty ogólne określone w załączniku nr 2 do rozporządzenia						

UWAGI PRACOWNIKÓW ODPOWIEDZIALNYCH ZA REALIZACJĘ CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

Podpis osoby obecnej przy kontroli	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
mgr Jacek Albin Nowakowski	INSPEKTOR Eliza Snarska	PODINSPEKTOR Magdalena Czeremcha

[Large handwritten signature in blue ink]

Podpis osoby obecnej przy kontroli	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
<i>[Signature]</i> mgr Jacek Albin Nowakowski	INSPEKTOR <i>[Signature]</i> Eliza Snarska	<i>[Signature]</i> Magdalena Czeremcha