

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**  
**NR 10/413/0081/10 z dnia 18/10/2010**  
*(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)*

**PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

**ZNAK SPRAWY**

UM10-6930-UM1040106/10  
 ROW-IV.0911-6-12/10

**NR IDENTYFIKACYJNY**

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	11.10.2010 r. dd/mm/rrrr
2	Działanie: <b>413 „Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju”</b>	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 type="checkbox"/> 3. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input checked="" 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 type="checkbox"/> 2. Wniosku o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. Etap ex-post <input type="checkbox"/>		
3	Przedmiot czynności kontrolnych:	<b>„Edukacja kulturalna mieszkańców wsi Pniewo w dziedzinie muzyki poprzez wyposażenie Gminnego Ośrodka Kultury w Pniewie w instrumenty i akcesoria muzyczne”</b>		

**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: Pniewo 18-400 Ulica/nr domu /lokalu/działki: ul. Krótka 20 Tel.: 862165263 Fax: 862165264 E-mail: sekretariat@gminalomza.pl																			
3	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego <sup>2</sup> <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo: podlaskie Powiat/gmina: łomżyński Łomża Miejscowość/kod: Łomża 18-400 Ulica i nr domu/lokalu: ul. Marii Skłodowskiej Curie 1a Tel.: 862165263 Fax: 862165264 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

Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych

*Sierdziej*

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

1. Imię i Nazwisko	Jacek Albin Nowakowski	Stanowisko/funkcja	Nójt
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	Osoba powiadamiająca
TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Telefon <input checked="" type="checkbox"/>	14.10.2010 r.	Jacek Albin Nowakowski	Eliza Snarska
	List polecony <input type="checkbox"/>			
	Inne ..... <input type="checkbox"/>			

**V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

1. Kontrola została zrealizowana?	Data kontroli	Jeśli NIE podać przyczynę:
TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	18.10.2010 r.	

**VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH**

1. Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
Kierownik zespołu kontrolnego:	Radosław	Gierałtowski	ROW-IV.0114-8/10 10.08.2010 r.
Członek zespołu:	Eliza	Snarska	ROW-IV.0114-2/10 21.03.2010 r.
2. Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
	Jacek Albin	Nowakowski	

**VII. UWAGI**

Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:

Podpis podmiotu kontrolowanego		Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	
--------------------------------	--	---	--

# **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 do Raportu z czynności kontrolnych K-02/413/167
3.	Wykaz dokumentów, do których dokonano wglądu
4.	Obrotu na klasyfikacjach hydrofobów - robaczy
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

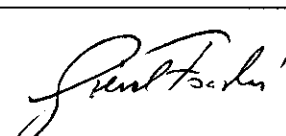
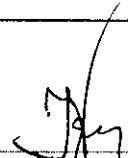

Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie Art. 30 ust. 1 Ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz.U. Nr 64 poz. 427 z późn. zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra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


Przebieg:

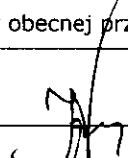
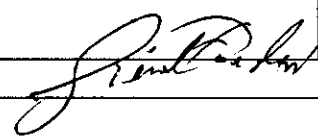

zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz. U. Nr 168 poz. 1181), Podmiot kontrolowany ma możliwość:

- 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	18.10.2010r. 9 <sup>30</sup>	18.10.2010r. 15 <sup>00</sup>	
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych	data i godzina zakończenia czynności kontrolnych	
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	18.10.2010r.	Urząd Gminy Łomża	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Podpis
	Radosław	Gierałtowski	
	Eliza	Snarska	Snarska
Podmiot kontrolowany	18.10.2010r.		
	data podpisania Raportu		podpis
	18.10.2010r.		
	data otrzymania Raportu		podpis

Znak sprawy:		UM10-6930-UM1040106/10 ROW-IV.0911-6-12/10		K-02/413/167			
		<b>LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013</b>					
Nr Raportu z czynności kontrolnych		Z dnia		Data wydruku			
10/413/0081/10		18.10.2010 r.		2010-10-13			
Oś	4				Wniosek o płatność		
Działanie	Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju (małe projekty)						
Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego Gmina Łomża ul. Marii Skłodowskiej Curie 1a 18-400 Łomża		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			UWAGI
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
<b>I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI</b>							
1.	Lokalizacja operacji	Miejscowość Pniewo ul. Krótka 20		X			
2.	Zestawienie rzeczowo-finansowe z realizacji operacji						
	I Koszty inwestycyjne						
	A Zakup instrumentów i akcesoriów muzycznych						
	1)	Instrumenty i akcesoria	szt.	19	X		
	2)	Pozostałe instrumenty	kpl.	1	X		
	3)	Pozostałe akcesoria	para	3	X		
3.	Nabyte maszyny, urządzenia, wyposażenie, sprzęt lub oprogramowanie zostały zamontowane oraz uruchomione			X			
4.	Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z zakresem wykonanych prac			X			
5.	Prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji			X			
6.	Zgodność realizacji operacji z zakresem umów z wykonawcami			X			
7.	Uzyskanie wymaganych odrębnymi przepisami oraz postanowieniami umowy: opinii, zaświadczeń, uzgodnień, pozwoleń lub decyzji związanych z realizacją operacji					X	
8.	Koszty operacji zostały poniesione zgodnie z terminami określonymi w zasadach programowych			X			
9.	Operacja nie jest finansowana z udziałem innych środków publicznych, z wyłączeniem przypadku współfinansowania z Funduszu Kościelnego lub ze środków własnych JST			X			
<b>II. WERYFIKACJA ZOBOWIĄZAŃ BENEFICJENTA</b>							
1.	Nieprzenoszenie prawa własności lub posiadania rzeczy nabytych w ramach realizacji operacji, na			X			

Podpis osoby obecnej przy kontroli	Podpisy odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych
	 
<b>KP-611-167-ARiMR/4/z</b> Wersja zatwierdzona: 4	3.29 Strona 1 z 2

