

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 10/413/0289/11 z dnia 25/11/2011
 (nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

R-01/167

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY	NR IDENTYFIKACYJNY
UM10-6930-UM1040078/11 ROW-II.0432.1.15.2011.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> <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 type="checkbox"/> 2. Wniosku o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. Etap ex-post <input type="checkbox"/>		
3	Przedmiot czynności kontrolnych:	„Remont połączony z modernizacją świetlicy wiejskiej w miejscowości Czaplice”		

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 18-400 Ulica/nr domu/lokalu/działki: Dz.nr geod.237, 496, nr obrębu geod. 0006 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 kontroli² Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych.
INSPEKTOR
Eliza Snarska
Eliza Snarska
PODINSPEKTOR

Podpis podmiotu kontrolowanego

mgr Jacek Albin Nowakowski

 Podpisy pracowników
 odpowiedzialnych za
 realizację czynności
 kontrolnych

Magdalena Czeremcha

III. OSOBA UPOWAŻNIONA 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		Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
		Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>	24.11.2011	Albin Nowakowski	Andrzej Dawidziuk
		List polecony	<input type="checkbox"/>			
		Inne	<input type="checkbox"/>			







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

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH			
1.	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Eliza	Snarska
	Członek zespołu:	Magdalena	Czeremcha
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko
		Albin	Nowakowski
		Thane	Baldry

VII. UWAGI

Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:

Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:

Podpis podmiotu kontrolowanego	 	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	 
			 

mgr Jacek Albin Nowakowski

PODINSPEKTOR

PODINSPEKTOR

ARiMR/6/z
ierdzona: 6

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.	Odmowa
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:

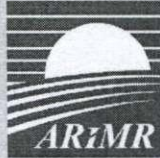
zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz. U. Nr 168 poz. 1181 z późn. zm.), Podmiot kontrolowany 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 11:30	25.11.2011 r. godzina 13:00
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	-	
Data i miejsce sporządzenia Raportu	25.11.2011 r. dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych Urząd Gminy w Łomży
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko
	Eliza	Snarska
	Magdalena	Czeremcha
Podmiot kontrolowany	25.11.2011 r. data podpisania Raportu	WÓJT mgr Jacek Albin Nowakowski
	25.11.2011 r. data otrzymania Raportu	WÓJT mgr Jacek Albin Nowakowski

Znak sprawy:	UM10-6930-UM1040078/11 ROW-II.432.1.15.2011.ES	K-03/W/167
--------------	---	------------



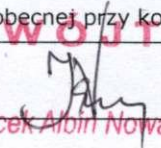
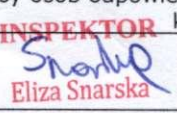

**LISTA KONTROLNA DO
RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

WIZYTACJA W MIEJSCU

Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia	Data wydruku
10/413/0289/11	25/11/2011	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	Czaplice: Dz.nr geod.237, 496, nr obrębu geod. 0006		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nyssa z rejestru punktów z dn. 18.02.2011r.
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 Wymiana stolarki okiennej i drzwiowej							
1.	Zakup stolarki okiennej i drzwiowej	Szt.	13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ustawa z dn. 02.08.2011r. - Protokół odbioru z dn. 16.09.2011r.
2.	Montaż stolarki okiennej i drzwiowej	Szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	— — — — —
B Remont instalacji elektrycznej w budynku świetlicy wiejskiej							
1.	Instalacja przedlicznikowa	według kosztorysu inwestorskiego	według kosztorysu inwestorskiego	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ustawa m.6/2011 z dn. 03.08.2011r. - Załącznik nr 3 do Reguly - Protokół odbioru z dn. 16.09.2011r.
2.	Instalacja zalicznikowa	według kosztorysu inwestorskiego	według kosztorysu inwestorskiego	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	— — — — —
3.	Instalacja odgromowa	według kosztorysu inwestorskiego	według kosztorysu inwestorskiego	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	— — — — —
4.	Badania pomontażowe	według kosztorysu inwestorskiego	według kosztorysu inwestorskiego	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	— — — — —
II. Wartość pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie							
III Koszty ogólne określone w załączniku nr 2 do rozporządzenia							

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

UWAGI PRACOWNIKÓW ODPOWIEDZIALNYCH ZA REALIZACJĘ CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

Ze względu na trudne prace remontowe nie wpisano szkalek twardości do endoskopu sondy twardości OT oraz nie dokonano pomiaru twardości twardości TT.

[Large handwritten signature]

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

Załącznik nr 3 do Raportu z czynności kontrolnych nr 10/413/0289/11 z dnia 25.11.2011 r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, Jacek Albin Nowakowski, oświadczam że roboty zanikowe, ukryte, tymczasowe, rozbiórkowe, przygotowawcze zostały wykonane zgodnie z kosztorysem powykonawczym dołączonym do wniosku o płatność pt: "Remont połączony z modernizacją świetlicy wiejskiej w miejscowości Czaplice".

WÓJT

[Signature]
mgr Jacek Albin Nowakowski

INSPEKTOR
[Signature]
Eliza Snarska

PODINSPEKTOR
[Signature]
Magdalena Czeremcha