

SG. 17.10.1.2023

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020**

R-01/344

Rodzaj dokumentu:

Oryginał Kopia Korekta

ZNAK SPRAWY

NUMER DOKUMENTU

NR IDENTYFIKACYJNY

UM04-6935-UM0410939/21

04/19.2/0026/2023

0 6 4 5 7 8 9 2 3

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa poddziałania:	Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność	Data otrzymania zlecenia	10/01/2023
		dd/mm/rrrr	

Nazwa operacji:	Budowa dwóch miejsc rekreacyjnych na rzecz integracji społecznej w miejscowości Sulechów i Kruszyna
-----------------	--

Data złożenia wniosku o płatność:	21/10/2022
-----------------------------------	------------

1. Rodzaj czynności kontrolnych:

1. Wizyta na zlecenie
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania
3. Kontrola zlecona manualnie
4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich
5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji
6. Kontrola uzupełniająca
7. Wizyta uzupełniająca

1	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>

Czynności kontrolne dotyczą etapu:

1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy
2. Po złożeniu IoM
3. Obsługi wniosku o płatność
4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>

2. Metoda typowania (AR/LOS/MAN)

ND

3. Przeprowadzający kontrolę

Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego

Gmina Sulechów

NIP

9 2 7 1 0 0 0 4 4 2 REGON 0 0 0 5 2 6 7 6 5

2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego

Województwo

lubuskie

Powiat/gmina

zielonogórski

Sulechów

Miejscowość/kod

Sulechów

Ulica/nr domu /lokalu/działki

Pl. Ratuszowy 6

Tel.

68 385 11 00

Fax

-

E-mail

um@sulechow.pl

3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)

Województwo

Powiat/gmina

Miejscowość/kod

Ulica i nr domu/lokalu

Strona

1,3

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

1.	Imię i Nazwisko	Wojciech Sołtys	Stanowisko/funkcja	Burmistrz
2.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja	

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781) i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy.

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"/>	17/02/2023	Marek Maćkowiak	Mateusz Kozaryn
		List polecony	<input type="checkbox"/>			
		Inne	<input type="checkbox"/>			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

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

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Inspektor terenowy:	Mateusz	Kozaryn	DFW/UM04/03/2023 z dnia 02/01/2023
	Inspektor terenowy:	Jolanta	Mimier	DFW/UM04/01/2023 z dnia 02/01/2023
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj dokumentu tożsamości
		Wojciech	Sołtys	Dowód osobisty

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Strona

2/3

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna K-03/W/344
2.	Wydruk z bazy MS z dnia 20/02/2023r. nr: ZG2S/00005312/1, ZG2S/00001472/2, ZG2S/00012975/8 oraz wydruk ze strony www.geoportal.gov.pl (do wglądu w siedzibie SW)
3.	Wykaz działek ewidencyjnych stanowiących załącznik nr 2 do umowy 000626-6935-UM0410939/21 (do wglądu w siedzibie SW)
4.	Kserokopia zgłoszenia wykonania robót budowlanych z dnia 13/01/2020 oraz zgłoszenia budowy lub wykonania innych robót budowlanych z dnia 24/01/2022 (do wglądu w siedzibie SW)
5.	Dokumentacja fotograficzna (do wglądu w siedzibie SW)
6.	Kserokopia zestawienia rzeczowo finansowego (do wglądu w siedzibie SW)
7.	Kserokopia kosztorysu inwestorskiego (do wglądu w siedzibie SW)
8.	
9.	

Podstawa prawna:

Czynności kontrolne przeprowadzone w oparciu o zapisy ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1234 z późn. zm).

Pouczenie:

W przypadku gdy podmiot kontrolowany nie zgadza się z ustaleniami zawartymi w raporcie z czynności kontrolnych może zgłosić jednostce kontrolującej umotywowane uwagi na piśmie do ustaleń w nim zawartych, w terminie 7 dni od dnia doręczenia kopii raportu z czynności kontrolnych, chyba że bezpośrednio po zakończeniu czynności kontrolnych podmiot kontrolowany zgłosił kontrolującemu umotywowane uwagi, co do ustaleń zawartych w tym raporcie.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	20/02/2023 10:00	20/02/2023 15:30
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych	data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Data i miejsce sporządzenia Raportu	20/02/2023	Siedziba Beneficjenta
Kontrolujący	Imię	Nazwisko
	Mateusz	Kozaryn
	Jolanta	Mimier
Podmiot kontrolowany	20/02/2023	Jolanta Mimier
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany	data otrzymania Raportu	Wojciech Sołtys