

**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									
UM04-65151-UM0400029/15	04/7.2.1/0003/2022	0	6	4	5	7	8	9	2	3	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa poddziałania:	Wsparcie inwestycji związanych z tworzeniem, ulepszaniem lub rozbudową wszystkich rodzajów małej infrastruktury, w tym inwestycji w energię odnawialną i w oszczędzanie energii	Data otrzymania zlecenia	01/04/2022 dd/mm/rrrr														
Nazwa operacji:	Przebudowa drogi gminnej relacji Krężoły - Obłotne																
1. Data złożenia wniosku o płatność:	29/09/2017																
<u>Rodzaj czynności kontrolnych:</u>	<table border="0"> <tr><td>1. Wizyta na zlecenie</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Kontrola zlecona manualnie</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6. Kontrola uzupełniająca</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7. Wizyta uzupełniająca</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>			1. Wizyta na zlecenie	<input type="checkbox"/>	2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>	3. Kontrola zlecona manualnie	<input type="checkbox"/>	4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich	<input checked="" type="checkbox"/>	5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>	6. Kontrola uzupełniająca	<input type="checkbox"/>	7. Wizyta uzupełniająca	<input type="checkbox"/>
1. Wizyta na zlecenie	<input type="checkbox"/>																
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>																
3. Kontrola zlecona manualnie	<input type="checkbox"/>																
4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich	<input checked="" type="checkbox"/>																
5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>																
6. Kontrola uzupełniająca	<input type="checkbox"/>																
7. Wizyta uzupełniająca	<input type="checkbox"/>																
<u>Czynności kontrolne dotyczą etapu:</u>	<table border="0"> <tr><td>1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Po złożeniu IoM</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Obsługi wniosku o płatność</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>			1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>	2. Po złożeniu IoM	<input type="checkbox"/>	3. Obsługi wniosku o płatność	<input type="checkbox"/>	4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich	<input checked="" type="checkbox"/>						
1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>																
2. Po złożeniu IoM	<input type="checkbox"/>																
3. Obsługi wniosku o płatność	<input type="checkbox"/>																
4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich	<input checked="" type="checkbox"/>																
2. Metoda typowania (AR/LOS/MAN)	AR																
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
Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	Lubuskie
	Powiat/gmina	zielonogórski Sulechów
	Miejscowość/kod	Sulechów 66-100
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Plac Ratuszowy 6
	Tel.	/0-68/ 385-11-00 Fax /0-68/ 385-46-86
	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	Magdalena Klucznik	Stanowisko/funkcja	Zastępca Burmistrza
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"/>
		List polecony				<input type="checkbox"/>
		Inne e-mail				<input type="checkbox"/>
		18/07/2022	Marek Maćkowiak	Dawid Bandosz		

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:	Agnieszka	Pękacka	DFW/UM04/04/2022 z dnia 03/01/2022
	Inspektor terenowy:	Dawid	Bandosz	DFW/UM04/02/2022 z dnia 03/01/2022
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj dokumentu tożsamości
		Magdalena	Klucznik	Dowód osobisty

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Na wytypowanej operacji do kontroli ex-post - znak UM04-65151-UM0400029/15 została przeprowadzona wizyta w dniu 28/12/2017r., raport nr 04/7.2.1/0045/2017

Podczas czynności kontrolnych wykorzystano drogomierz elektroniczny typu Stanley DMW-30.

Strona
2/3

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

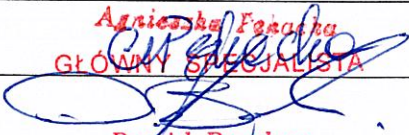
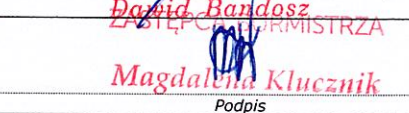

1.	Lista kontrolna K-02/7.2.1/344 (znajduje się w siedzibie SW).
2.	Wykaz działek ewidencyjnych (znajduje się w aktach sprawy).
3.	Wydruk z geoportal.gov.pl (znajduje się w aktach sprawy).
4.	Oświadczenie o własności działek (znajduje się w aktach sprawy).
5.	Dokumentacja fotograficzna (znajduje się w siedzibie SW).
6.	Zestawienie rzeczowo – finansowe (znajduje się w siedzibie SW).
7.	Kosztorys różnicowy (znajduje się w siedzibie SW).
8.	Wykaz faktur (znajduje się w siedzibie SW)
9.	Wydruk z konta analitycznego oraz polityka rachunkowości wraz z planem kont (znajduje się w aktach sprawy).
10.	Wydruk z ewidencji środka trwałego (znajduje się w aktach sprawy).
11.	Wybrane elementy dokumentacji przetargowej – SIWZ, wybrana oferta i umowa z wykonawcą (znajduje się w aktach sprawy).

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 2020 poz. 217 z późn. zm.).

Uwagi:

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	28/07/2022 10:00		28/07/2022 15:30
	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	28/07/2022	Siedziba Beneficjenta	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Agnieszka	Pękacka	 GŁÓWNY SPECJALISTA
	Dawid	Bandosz	 ZASTĘPCY GŁÓWNEGO SPECJALISTY
Podmiot kontrolowany	21.07.2022r.		 Magdalena Klucznik
	data otrzymania Raportu		Podpis
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany			