

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 01/413/2160/15**

R-01/167

(nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

ZNAK SPRAWY		NR IDENTYFIKACYJNY									
UM01-6930-UM0142822/13		0	6	2	5	6	8	9	6	6	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” w zakresie małych projektów	Data otrzymania zlecenia	03.03.2015r. <i>dd/mm/rrrr</i>
Nazwa operacji:	Organizacja imprezy rekreacyjno- sportowej pn. „Drugi Międzynarodowy Wyścig Kolarski ze startu wspólnego o puchar Prezesa LGD Kraina Wzgórz Trzebnickich w kategorii kobiety (elita) oraz o puchar Marszałka Województwa Dolnośląskiego w kategorii mężczyzn (elita)- Zawonia 13 lipca 2014r.”		
Rodzaj czynności kontrolnych:	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wizytacja w miejscu <input type="checkbox"/> 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/> 3. Kontrola ex post w wyniku typowania <input type="checkbox"/> 4. Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/> 5. Kontrola uzupełniająca <input type="checkbox"/> 6. Wizytacja uzupełniająca <input type="checkbox"/> 		
Czynności kontrolne dotyczą etapu:	<ul style="list-style-type: none"> 1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> 2. obsługi Wniosku o płatność <input checked="" type="checkbox"/> 3. ex-post <input type="checkbox"/> 		
2. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Zawonia																				
	NIP	9	1	5	1	6	0	3	7	8	7	REGON	9	3	1	9	3	4	9	0	5
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	dolnośląskie																			
	Powiat/gmina	trzebnicki					Zawonia														
	Miejscowość/kod	Zawonia							55-106												
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	ul. Trzebnicka 11																			
	Tel.	71312882					Fax	713128193													
	E-mail	urząd@zawonia.pl																			
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo																				
	Powiat/gmina																				
	Miejscowość/kod																				
	Ulica i nr domu/lokalu																				

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Agnieszka Warsta</i> <small>Agnieszka Warsta</small>	Podpisy kontrolujących	<i>Karolina Kanaś</i> <small>Staryszy Specjalista</small> <i>Karolina Kanaś</i> <small>Specjalista</small>
--------------------------------	--	------------------------	---

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

1.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja	
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 (DzU z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze 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"/>			
		List polecony	<input type="checkbox"/>			
		Inne	<input type="checkbox"/>			
				11.03.2015r.	P. Angelika Niewójt	Daria Lewandowska

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

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

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Daria	Lewandowska	Upoważnienie nr 3 z dnia 15.12.2014r.
	Członek zespołu:	Karolina	Kanaś	Upoważnienie nr 4 z dnia 15.12.2014r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
				Dowód osobisty:

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Dnia 12 marca 2015r. zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 oraz Art. 27 ust. 1. Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 1975/2006 z dnia 7 grudnia 2006r. ustanawiającego szczegółowe zasady stosowania rozporządzenia Rady (WE) nr 1698/2005 w zakresie wprowadzenia procedur kontroli, jak również wzajemnej zgodności w odniesieniu do środków wsparcia rozwoju obszarów wiejskich (z późn. zm.), na podstawie zlecenia – pismo znak: DOW-O.III.042.970.2014 z dnia 03.03.2015r. przeprowadzono w Gminie Zawonia wizytację dotyczącą operacji pn. „Organizacja imprezy rekreacyjno- sportowej pn. „Drugi Międzynarodowy Wyścig Kolarski ze startu wspólnego o puchar Prezesa LGD Kraina Wzgórz Trzebnickich w kategorii kobiety (elita) oraz o puchar marszałka Województwa Dolnośląskiego w kategorii mężczyzn (elita)- Zawonia 13 lipca 2014r”.

Czynności kontrolne w dniu marca 2015r. rozpoczęto od sprawdzenia dokumentacji dotyczącej przedmiotowej operacji. Następnie w oparciu o zakres rzeczowy wymieniony w Zestawieniu rzeczowo-finansowym, stanowiącym Część 6 Wniosku o płatność Nr UM01-6930-UM0142822/13, weryfikacji poddano wykonanie projektu.

Weryfikacji poddano również kwestie zawarte w liście elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu.

Na podstawie przeprowadzonych w dniu 12 marca 2015r. czynności kontrolnych stwierdzono, iż w przedstawionej przez Beneficjenta dokumentacji znajdują się dokumenty wskazujące na połączenie imprezy rekreacyjno – sportowej pn. „Drugi Międzynarodowy Wyścig Kolarski ze startu wspólnego o puchar Prezesa LGD Kraina Wzgórz Trzebnickich w kategorii kobiety (elita) oraz o puchar Marszałka Województwa Dolnośląskiego w kategorii mężczyzn (elita)- Zawonia 13 lipca 2014r.”, z Mistrzostwami Polski Państwowej Straży Pożarnej oraz z Wyścigiem Amatorów (m. in. Umowa nr ORG. 2.2014.WK z dnia 11 lipca 2014 z firmą Godlewski – Sport, Andrzej Godlewski z Warszawy, Umowa ORG. 5.2014 z dnia 10 lipca 2013 z Cyfrowadrukarnia.pl Rafał Górczyński z Wrocławia).

Ponadto uwagi zawarto również w Liście elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu. (zał. 3 do Raportu z czynności kontrolnych).

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Ignacjusz Węsieł</i>	Podpisy kontrolujących	Starszy Specjalista <i>Daria Lewandowska</i> Karolina Kanaś
--------------------------------	-------------------------	------------------------	---

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007 - 2013.
2.	Lista dokumentów, które podlegały weryfikacji w trakcie czynności kontrolnych.
3.	Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu.
4.	Dokumentacja fotograficzna
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

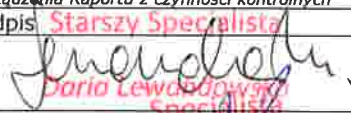


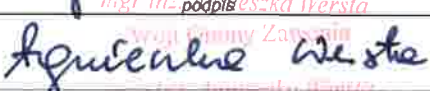
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz. U. 2013, poz. 173) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczególnych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2007-2013 (DzU nr 168, poz. 1181 ze zm.).

Pouczenie:

„Jednie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczególnych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (DzU nr 168, poz. 1181 ze 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	12.03.2015r. godz. 10.00		12.03.2015r. godz. 13.00
	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	07.04.2015r.	Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Daria	Lewandowska	 Daria Lewandowska Specjalista
	Karolina	Kanaś	 Karolina Kanaś
Podmiot kontrolowany	20.04.2015		 Wzrost Gminy Ząbki Agnieszka Wersta mgr inż. podpis
	13.04.2015		 Wzrost Gminy Ząbki Agnieszka Wersta mgr inż. podpis
	data podpisania Raportu		
	data otrzymania Raportu		