

OR. 1710.1.2016

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH  
NR 08/413/009/2016**

**R-01/167**

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

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

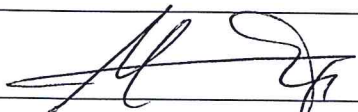

<b>ZNAK SPRAWY</b>		<b>NR IDENTYFIKACYJNY</b>								
DOW.042.3.63.2011		0	6	3	8	7	5	3	8	4
UM08-6930-UM0840063/11										

**I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)**

1.	Nazwa działania:	413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju	Data otrzymania zlecenia	25/03/2016
	Nazwa operacji:	Rozszerzenie oferty rekreacyjno-sportowej boiska w Kadłubie		
1.	<u>Rodzaj czynności kontrolnych:</u>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Wizytacja w miejscu <input type="checkbox"/></li> <li>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania <input type="checkbox"/></li> <li>3. Kontrola ex post w wyniku typowania <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>4. Kontrola zadania w trakcie realizacji <input type="checkbox"/></li> <li>5. Kontrola uzupełniająca <input type="checkbox"/></li> <li>6. Wizytacja uzupełniająca <input type="checkbox"/></li> </ul>			
1.	<u>Czynności kontrolne dotyczą etapu:</u>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/></li> <li>2. obsługi Wniosku o płatność <input type="checkbox"/></li> <li>3. ex-post <input checked="" type="checkbox"/></li> </ul>			
2.	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego Departament Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich		

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Strzelce Opolskie																				
	NIP	7	5	6	1	8	5	8	8	9	9	REGON	5	3	1	4	1	3	2	7	7	
2.	Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	Opolskie																			
		Powiat/gmina	strzelecki										Strzelce Opolskie									
		Miejscowość/kod	Strzelce Opolskie										47-303									
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	Plac Myśliwca 1																			
		Tel.	77 4049300										Fax					77 4614422				
		E-mail	um@strzelceopolskie.pl																			
3.	Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	ND																			
		Powiat/gmina	ND										ND									
		Miejscowość/kod	ND										ND									
		Ulica i nr domu/lokalu	ND																			

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	
--------------------------------	---	------------------------	---



VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1	Lista kontrolna dla wizytacji w miejscu
2	Dokumentacja fotograficzna (płyta CD)
3	Weryfikacja zgodności dokumentów finansowo-księgowych z wykazem faktur lub innych dowodów o równoważnej wartości dowodowej
4	Upoważnienia dla P. Mateusza Wojsy


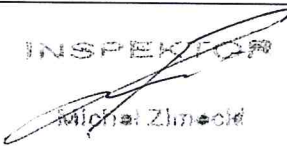
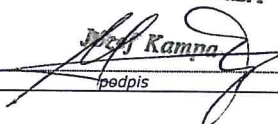
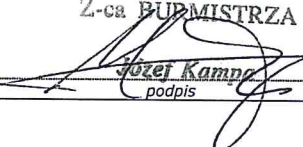
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz. U. 2013, poz. 173) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych 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:

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 (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	21/04/2016 r., godz. 9:30		21/04/2016 r., godz. 13:30
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	N/D		
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	21/04/2016		Strzelce Opolskie
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Teresa	Dobranowska-Fedorczuk	GŁÓWNY SPECJALISTA  Teresa Dobranowska-Fedorczuk
	Michał	Zimecki	INSPEKTOR  Michał Zimecki
Podmiot kontrolowany			Z-ca BURMISTRZA  podpis
	21.04.2016 data podpisania Raportu		
	21.04.2016 data otrzymania Raportu		Z-ca BURMISTRZA  podpis