

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

STAROSTWO POWIATOWE  
w Raciborzu  
BIURO OBSŁUGI KLIENTA  
R-01/344

19. 09. 2022

**Rodzaj dokumentu:**

Oryginał  Kopia  Korekta

**ZNAK SPRAWY**

**NUMER DOKUMENTU**

**NR IDENTYFIKACYJNY**

UM12-6502-UM1200006/17

12/4.3/0024/22

0 6 3 6 2 1 6 9 0

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

Nazwa poddziałania:	„Wsparcie na inwestycje związane z rozwojem , modernizacja i dostosowaniem rolnictwa i leśnictwa”	Data otrzymania zlecenia	13.07.2020
			<i>Płatność pośrednia</i>
Nazwa operacji:	„Scalanie gruntów na terenie obrębu ewidencyjnego Samborowice, Gmina Pietrowice Wielkie”		
Data złożenia wniosku o płatność:	01/07/2022		
1. Rodzaj czynności kontrolnych:			
1. Wizyta na zlecenie			<input type="checkbox"/>
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania			<input checked="" type="checkbox"/>
3. Kontrola zlecona manualnie			<input type="checkbox"/>
4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich			<input type="checkbox"/>
5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji			<input type="checkbox"/>
6. Kontrola uzupełniająca			<input type="checkbox"/>
7. Wizyta uzupełniająca			<input type="checkbox"/>
Czynności kontrolne dotyczą etapu:			
1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy			<input type="checkbox"/>
2. Po złożeniu IoM			<input type="checkbox"/>
3. Obsługi wniosku o płatność			<input checked="" type="checkbox"/>
4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich			<input type="checkbox"/>
2. Metoda typowania (AR/LOS/MAN)	<b>MAN</b>		
3. Przeprowadzający kontrolę	<b>Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego.</b>		

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego		Powiat Raciborski																			
	NIP	6	3	9	1	9	8	2	7	8	8	REGON	2	7	6	2	5	5	1	1	1
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	śląskie																			
	Powiat/gmina	raciborski														Racibórz					
	Miejscowość/kod	Racibórz														47-400					
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	ul. Plac Stefana Okrzei 4																			
	Tel.	032 45 97 304							Fax		032 45 97 329										
	E-mail	bok@powiatraciborski.pl																			
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	-																			
	Powiat/gmina	-														-					
	Miejscowość/kod	-														-					
	Ulica i nr domu/lokalu	-																			

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

1.	Imię i Nazwisko	Aleksandra Kojtek-Frencel	Stanowisko/funkcja	Inspektor
2.	Imię i Nazwisko	Piotr Blochel	Stanowisko/funkcja	Geodeta

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"/>	13/09/2022	Aleksandra Kojtek-Frencel	Ilona Mazur
		List polecony	<input type="checkbox"/>			
		Inne .....	<input type="checkbox"/>			

**V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

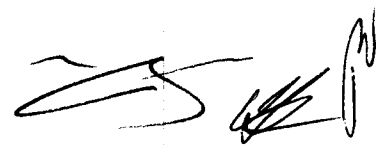
1.	Kontrola została zrealizowana? TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Jeśli NIE podać przyczynę: nie dotyczy
----	--	--

**VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH**

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
		Inspektor terenowy: Ilona	Mazur	00218/15 z dn. 11/08/2015 r.
	Inspektor terenowy: Marta	Łukasik-Łopatka	00220/15 z dn. 11/08/2015 r.	
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj dokumentu tożsamości
		Aleksandra	Kojtek-Frencel	Dowód osobisty
		Piotr	Blochel	Dowód osobisty

**VII. UWAGI**

Uwagi kontrolujących zawarto w liście kontrolnej.



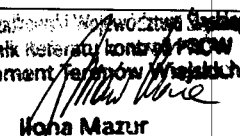
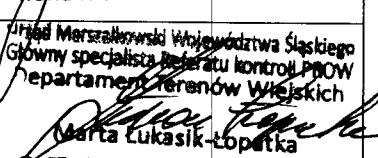
VIII. ZAŁĄCZNIK DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna.
2.	Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty- kopia (w dyspozycji SW)
3.	Wydruki z dnia 15.09.2022 r. z ksiąg rachunkowych za okres od styczeń 2020 do grudzień 2021 na kontach 130-372, 201-372, 223-372, 402-372, 800-372, 860 - 372 (w dyspozycji SW) Wykaz oddziałów z dn. 16.09.2022 r.
4.	Dokumentacja fotograficzna (w dyspozycji SW)
5.	Upoważnienie nr 317/2022 oraz 316/2022 z dnia 13.09.2022
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

**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.).

**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.

<b>Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych</b>	16.09.2022 godz.: 08:30		16.09.2022 godz.: 12:00
<b>Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych</b>	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
<b>Data i miejsce sporządzenia Raportu</b>	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
	16.09.2022	Racibórz	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
<b>Kontrolujący</b>	<b>Imię</b>	<b>Nazwisko</b>	<b>Podpis</b>
	Ilona	Mazur	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego Kierownik Referatu kontroli PPOW Departament Terenów Wiejskich  Ilona Mazur
	Marta	Łukasik-Łopatka	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego Główny specjalista Referatu kontroli PPOW Departament Terenów Wiejskich  Marta Łukasik-Łopatka
<b>Podmiot kontrolowany</b>	Z up. STAROSTY		
<b>Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany</b>	16.09.2022 data otrzymania Raportu		 Piotr Dzięciel GEODETA POWIATOWY