

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

**R-01/344**

**Rodzaj dokumentu:**

Oryginal  Kopia  Korekta

<b>ZNAK SPRAWY</b>	<b>NUMER DOKUMENTU</b>	<b>NR IDENTYFIKACYJNY</b>									
UM12-6502-UM1200016/18	12/4.3/0013/22	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	19.05.2022														
Nazwa operacji:	„Scałanie gruntów na terenie obrębu ewidencyjnego Roszków, Gmina Krzyżanowice”																
Data złożenia wniosku o płatność:	31/03/2022																
1. Rodzaj czynności kontrolnych:	<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 checked="" 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 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 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"/>
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:	<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 checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich</td> <td><input 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 checked="" type="checkbox"/>	4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>						
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 (PEŁNOMOĆNIK/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  Aleksandra Kojtek-Frencel	Osoba powiadamiająca  Mariola Kowalczyk
		Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>	25/05/2022		
		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"/>

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH				
1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Inspektor terenowy:	Mariola	Kowalczyk	00219/15 z dn. 11/08/2015 r.
	Inspektor terenowy:	Renata	Rytel	00367/17 z dn. 17/10/2017 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj dokumentu tożsamości
		Aleksandra	Kojtek-Frencel	Dowód osobisty
		Piotr	Blochel	Dowód osobisty

**VII. UWAGI**

Uwagi kontrolujących:

Elementy z listy kontrolnej zostały zweryfikowane w siedzibie beneficjenta, na podstawie skanów dokumentów przekazanych przez wnioskodawcę oraz dokumentów załączonych do WoP i WoPP.

W dniach 25.05-02.06.2022 r. beneficjent przekazał dokumentację w postaci skanów drogą elektroniczną.

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

4

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna.
2.	Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty- kopia (w dyspozycji SW), skany oryginałów faktur wraz z dowodami zapłaty – płyta CD (w dyspozycji SW).
3.	Dokumentacja fotograficzna (płyta CD)- w dyspozycji SW.
4.	Upoważnienie nr 192/2022, upoważnienie nr 191/2022 z dnia 30.05.2022 r. wraz z informacją dot. przetwarzania danych osobowych- 2 szt. (w dyspozycji SW).
5.	Dokumentacja potwierdzająca prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji- (płyta CD)- w dyspozycji SW.
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.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	31.05.2022 godz.: 8:00		31.05.2022 godz.: 12:00	
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych	
Data i miejsce sporządzenia Raportu	02.06.2022		Katowice	
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis	
	Mariola	Kowalczyk		
Podmiot kontrolowany	Renata	Rytel		
	data otrzymania Raportu		podpis	
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany				

