

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

STAROSTWO POWIATOWE
w Raciborzu
BIURO OBSŁUGI KLIENTA

R-01/344

Rodzaj dokumentu:

Oryginał ☐ Kopia ☒ Korekta ☐

09.07.2021
2.2011/001001P

ZNAK SPRAWY

NUMER DOKUMENTU

UM12-6502-UM1200007/17

12/4.3/0035/21

NR IDENTYFIKACYJNY

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	25.06.2021
Nazwa operacji:	„Scalanie gruntów”		Płatność pośrednia
Data złożenia wniosku o płatność:		31.03.2021	
1. Rodzaj czynności kontrolnych:	1. Wizyta na zlecenie 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania 3. Kontrola zlecona manualnie 4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich 5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji 6. Kontrola uzupełniająca 7. Wizyta uzupełniająca ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐		
Czynności kontrolne dotyczą etapu:	1. Obsługa wniosku o przyznanie pomocy 2. Po złożeniu IoM 3. Obsługa wniosku o płatność 4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich ☐ ☐ ☒ ☐		
2. Metoda typowania (AR/LOS/MAN)	MAN		
3. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego.		

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	-	

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

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH					
1. Powiadomienie o kontroli TAK ☒ NIE ☐	Sposób powiadomienia		Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
	Telefon	☒	06.07.2021	Aleksandra Kojtek-Frencel	Mariola Kowalczyk
	List polecony	☐			
	Inne	☐			

1.	Kontrola została zrealizowana?	Jeśli NIE podać przyczynę: nie dotyczy
	TAK ☒ NIE ☐	

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Inspektor terenowy:	Mariola	Kowalczyk	00219/15 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
		Piotr	Blocher	Dowód osobisty
		Aleksandra	Kojtek-Frencel	Dowód osobisty

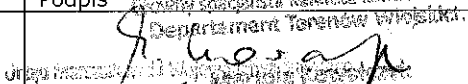
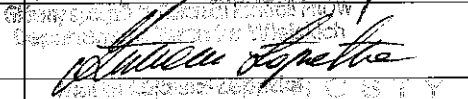
Uwaga kontrolujących zawarto w liście kontrolnej.

Kontrola przeprowadzona z uwzględnieniem ograniczeń wynikających ze stanu pandemii COVID 19

Dokumentacja przesłana drogą elektroniczną w dniu 7.07.2021

1.	Lista kontrolna.
2.	Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty- kopia, skany oryginałów faktur wraz z dowodami zapłaty –płyta CD (w dyspozycji SW)
3.	Dokumentacja zdjęciowa - płyta CD (w dyspozycji SW)
4.	Dokumentacja finansowo -księgowa - płyta CD (w dyspozycji SW)
5.	Upoważnienia nr 193/2021, 194/2021 z dn. 07.07.2021 r. wraz z informacjami dot. przetwarzania danych osobowych.
6.	

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	09.07.2021 godz.: 8:00		09.07.2021 godz.: 13:00	
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych			
Data i miejsce sporządzenia Raportu	09.07.2021 dd/mm/rrrr		Racibórz Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis	
	Mariola	Kowalczyk		
	Marta	Łukasik-Łopatka		
Podmiot kontrolowany	09.07.2021 data otrzymania Raportu		 podpis GEODETA POWIATOWY	
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany	Nie umiesz czytać.			

