

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 16/413/0487/14

R-01/167

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

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

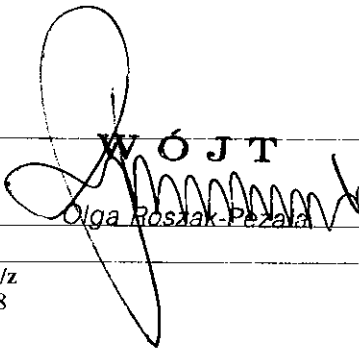
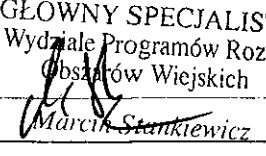
ZNAK SPRAWY	NR IDENTYFIKACYJNY									
UM16-6930-UM1630542/14 WPROW.III.3494.399.14	<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>6</td><td>2</td><td>8</td><td>0</td><td>5</td><td>2</td><td>3</td><td>3</td> </tr> </table>	0	6	2	8	0	5	2	3	3
0	6	2	8	0	5	2	3	3		

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	Wdrażanie LSR w zakresie „odnowa i rozwój wsi”	Data otrzymania zlecenia	10.12.2014												
Nazwa operacji:	Remont chodników w parku przy ul. B. Chrobrego w Mielnie														
Rodzaj czynności kontrolnych:	<table border="0"> <tr> <td>1. Wizytacja w miejscu</td> <td>☒</td> </tr> <tr> <td>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>3. Kontrola ex post w wyniku typowania</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>4. Kontrola zadania w trakcie realizacji</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>5. Kontrola uzupełniająca</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>6. Wizytacja uzupełniająca</td> <td>☐</td> </tr> </table>			1. Wizytacja w miejscu	☒	2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	☐	3. Kontrola ex post w wyniku typowania	☐	4. Kontrola zadania w trakcie realizacji	☐	5. Kontrola uzupełniająca	☐	6. Wizytacja uzupełniająca	☐
1. Wizytacja w miejscu	☒														
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	☐														
3. Kontrola ex post w wyniku typowania	☐														
4. Kontrola zadania w trakcie realizacji	☐														
5. Kontrola uzupełniająca	☐														
6. Wizytacja uzupełniająca	☐														
Czynności kontrolne dotyczą etapu:	<table border="0"> <tr> <td>1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy</td> <td>☒</td> </tr> <tr> <td>2. obsługi Wniosku o płatność</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>3. ex-post</td> <td>☐</td> </tr> </table>			1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy	☒	2. obsługi Wniosku o płatność	☐	3. ex-post	☐						
1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy	☒														
2. obsługi Wniosku o płatność	☐														
3. ex-post	☐														
2. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego														

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Mielno		
	NIP	4 9 9 0 4 6 3 7 5 7	REGON 3 3 0 9 2 0 6 5 3
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	zachodniopomorskie	
	Powiat/gmina	koszaliński	Mielno
	Miejscowość/kod	Mielno	76-032
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	B. Chrobrego 10	
	Tel.	94 345 92 30	Fax. 94 345 98 34
	E-mail	ug@gmina.mielno.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		Podpisy kontrolujących	
--------------------------------	---	------------------------	---

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

1.	Imię i Nazwisko	Olga Roszak-Pezala	Stanowisko/funkcja	Wójt
----	-----------------	--------------------	--------------------	------

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 ☒ NIE ☐	Sposób powiadomienia Telefon ☒ List polecony ☐ Inne ☐	Data 19.12.2014	Osoba powiadamiana Olga Roszak-Pezala Wójt	Osoba powiadamiająca Dariusz Soboń Inspektor
----	--	--	--------------------	--	--

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Kontrola została zrealizowana? TAK ☒ NIE ☐	Jeśli NIE podać przyczynę: nd.
----	--	--------------------------------

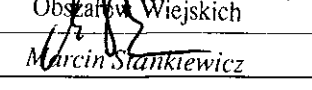
VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Marcin	Stankiewicz	9/14 z dnia 07.01.2014 r.
	Członek zespołu:	Dariusz	Soboń	5/14 z dnia 07.01.2014 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Olga	Roszak-Pezala	dowód osobisty nr ANZ 477712

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

Brak uwag.

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	 Marcin Stankiewicz
--------------------------------	---	------------------------	---

Olga Roszak-Pezala

GŁÓWNY SPECJALISTA
w Wydziale Programów Rozwoju
Obszarów WiejskichW Wydziale Programów Rozwoju
Obszarów Wiejskich

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Załącznik nr 1 Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu.
2.	Załącznik nr 2 Dokumentacja fotograficzna pozostająca w dyspozycji podmiotu kontrolującego.
3.	Załącznik nr 3 Zaświadczenie o wyborze Wójty Gminy Mielno z dn. 01.12.2014 r.
4.	Załącznik nr 4 Kopia pisma Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi Departamentu Rozwoju Obszarów Wiejskich z dnia 29.05.2008 r.

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.

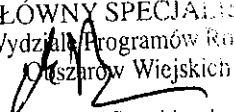
Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych		22.12.2014 r. godz. 11:00 data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych	22.12.2014 r. godz. 13:00 data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych		nd okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych	
Data i miejsce sporządzenia Raportu		22.12.2014 r. dd/mm/rrrr	Mielno Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Marcin	Stankiewicz	GŁÓWNY SPECJALISTA w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich Marcin Stankiewicz
Podmiot kontrolowany	Dariusz	Soboń	w Wydziale Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich
	22.12.2014 data podpisania Raportu		WÓJT Olga Roszak-Pezala podpis
	22.12.2014 data otrzymania Raportu		WÓJT Olga Roszak-Pezala podpis

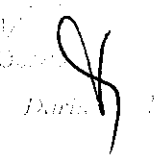
Znak sprawy

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

LP	Elementy wizytacji ¹	Ocena zgodności ²	
		TAK	NIE
1	Proszę o potwierdzenie, że obszar na którym planowana jest operacja wpisuje się w obszar o szczególnym znaczeniu dla zaspokajania potrzeb mieszkańców, sprzyjających nawiązywaniu kontaktów społecznych, ze względu na ich położenie oraz cechy funkcjonalno-przestrzenne.	X	-
	Uwagi³ Zgodnie z pismem Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi Departamentu Rozwoju Obszarów Wiejskich z dnia 29.05.2008 r. (którego kopia stanowi załącznik nr 4 do Raportu) operacje związane z kształtowaniem obszarów o szczególnym znaczeniu dla zaspokajania potrzeb mieszkańców, sprzyjających nawiązywaniu kontaktów społecznych, ze względu na ich położenie oraz cechy funkcjonalno przestrzenne, należy weryfikować na podstawie Planu Odnowy Miejscowości zawierającego opis planowanych zadań inwestycyjnych. Operacja pt.: „Remont chodników w parku przy ul. B. Chrobrego w Mielnie” jest realizowana na obszarze objętym Planem Odnowy Miejscowości Mielno (zał. do WoPP), opisanym w planie jako Park przy ul. Chrobrego. Park usytuowany jest pomiędzy stanowiącą główny ciąg komunikacyjny Mielna ul. Chrobrego, a Jeziorem Jamno, w sąsiedztwie mola i lokali gastronomicznych. Na terenie parku znajdują się urządzenia zabawowe dla dzieci, szachownica plenerowa oraz stanowiska pod ławki parkowe. Teren jest oświetlony. Z tablicy informacyjnej zlokalizowanej od strony ulicy Chrobrego wynika, że Park znajduje się przy międzynarodowym szlaku rowerowym. W związku z powyższym zespół kontrolny potwierdza, że obszar na którym planowana jest operacja wpisuje się w obszar o szczególnym znaczeniu dla zaspokajania potrzeb mieszkańców, sprzyjających nawiązywaniu kontaktów społecznych, ze względu na ich położenie oraz cechy funkcjonalno-przestrzenne.		


Olga Roszak-Pezar

GLÓWNY SPECJALISTA
w Wydziale Programów Rozwoju
Obszarów Wiejskich

Marcin Stankiewicz

w Wydziale Rozwoju
Obszarów Wiejskich

Danuta

¹ Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem wizytacji wraz z wymienieniem załącznika w tabeli „Załączniki”, na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany (o ile dotyczy), wykonaniem jego kopii i załączeniem jej.

² Należy zaznaczyć „X” wybraną odpowiedź. Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację

³ Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację

Lp.	Nazwa załącznika
1.	Mapa
2.	Kopia pisma Wnioskodawcy z dnia 08.12.2014 r.

UWAGI⁴: brak uwag.

Data, imię i nazwisko i czytelny podpis osób przeprowadzających wizytację w miejscu

22.12.2014 ✓

GŁÓWNY SPECJALISTA
w Wydziale Programów Rozwoju
Obszarów Wiejskich
Marcin Stankiewicz

INSPIRATOR
w Wydziale Programów Rozwoju
Obszarów Wiejskich
Dariusz Jurek

Data, imię i nazwisko i czytelny podpis osoby obecnej przy wizytacji w miejscu

22.12.2014

WÓJT
Olga Roszak-Przeździńska

⁴ - Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości o ile zostały wykryte w trakcie przeprowadzania wizytacji.