

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

R-01/344

Rodzaj dokumentu:

Oryginał Kopia Korekta

ZNAK SPRAWY

DWO-RKA.052.19.33.2023
UM08-65150-UM0800072/19

NUMER DOKUMENTU

08/7.2.2/042/23

NUMER IDENTYFIKACYJNY

0 5 2 5 2 0 5 6 5

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa poddziałania:	7.2 Wsparcie inwestycji związanych z tworzeniem, ulepszaniem lub rozbudową wszystkich rodzajów małej infrastruktury, w tym inwestycji w energię odnawialną i w oszczędzanie energii	Data otrzymania zlecenia	27/03/2023 <small>dd/mm/rrr</small>
Nazwa operacji:	Budowa sieci kanalizacji sanitarnej w miejscowości Woskowice Małe		
Data złożenia wniosku o płatność:	30/09/2023		
Rodzaj czynności kontrolnych:			
1. Wizyta na zlecenie			1 <input checked="" type="checkbox"/>
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania			2 <input type="checkbox"/>
3. Kontrola zlecona manualnie			3 <input type="checkbox"/>
4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich			4 <input type="checkbox"/>
5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji			5 <input type="checkbox"/>
6. Kontrola uzupełniająca			6 <input type="checkbox"/>
7. Wizyta uzupełniająca			7 <input type="checkbox"/>
Czynności kontrolne dotyczą etapu:			
1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy			1 <input type="checkbox"/>
2. Po złożeniu IoM			2 <input type="checkbox"/>
3. Obsługi wniosku o płatność			3 <input checked="" type="checkbox"/>
4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich			4 <input type="checkbox"/>
2. Metoda typowania (AR/LOS/MAN)	ND		
3. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Namysłów		
NIP	7 5 2 1 3 5 9 2 0 4	REGON	3 1 4 1 3 1 5 9
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	Opolskie	
	Powiat/gmina	Namysłowski	
	Miejscowość/kod	Namysłów	46-100
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Stanisława Dubois 3	
	Tel.	77 4190300	Fax 77 4100334
	E-mail	sekretariat@namyslow.eu	
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	ND	
	Powiat/gmina	ND	
	Miejscowość/kod	ND	
	Ulica i nr domu/lokalu	ND	

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)				
1.	Imię i Nazwisko	Bartłomiej Stawiarski	Stanowisko/funkcja	Burmistrz
2.	Imię i Nazwisko	Krzysztof Kwietniewski	Stanowisko/funkcja	Osoba upoważniona
3.	Imię i Nazwisko	Aleksander Polan	Stanowisko/funkcja	Osoba upoważniona
4.	Imię i Nazwisko	Krzysztof Mucha	Stanowisko/funkcja	Osoba upoważniona
5.	Imię i Nazwisko	Roman Kania	Stanowisko/funkcja	Osoba upoważniona

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"/>
		List polecony				<input type="checkbox"/>
		Inne				<input type="checkbox"/>
		29/03/2023	Karolina Szeliga	Grzegorz Augustyniak		

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Kontrola została zrealizowana? TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Jeśli NIE podać przyczynę: ND

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH			
1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko
	Inspektor terenowy:	Piotr	Scześniok
	Inspektor terenowy:	Elżbieta	Nakiela-Wołek
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko
		Bartłomiej	Stawiarski
		Krzysztof	Kwietniewski
		Aleksander	Polan
		Krzysztof	Mucha
		Roman	Kania

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

ND

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna
2.	Dokumentacja w formie elektronicznej (egz. Beneficjenta - płyta CD, egz. UMWO - zostanie zamieszczona w systemie EZD).
3.	Weryfikacja kosztorysu – ślad rewizyjny
4.	Załącznik L-1/392
5.	Upoważnienia dla Pana Krzysztofa Kwietniewskiego, Pana Aleksandra Polana, Pana Krzysztofa Muchy oraz Pana Romana Kani.
6.	Wyjaśnienia Beneficjenta

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 2022 r. poz. 1234 z późn. zm).

Pouczenie:

W przypadku gdy podmiot kontrolowany nie zgadza się z ustaleniami zawartymi w raporcie z czynności kontrolnych może zgłosić jednostce kontroli, 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	31/03/2023; godz. 09:30		11/04/2023; godz. 14:00
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	01-02/04; 04-12/04/2023		
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	13/04/2023	Na wyspach	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Piotr	Szcześniok	GLÓWNY SPECJALISTA Piotr Szcześniok
	Elżbieta	Nakiela-Wolek	INSPEKTOR Elżbieta Nakiela-Wolek
Podmiot kontrolowany	<p>dr Krzysztof Kwietniewski 13.04.2023</p> <p>BIURMISTRZ Z-ca BIURMISTRZA JACZEŁA K WYDZIAŁU, Krzysztof Kwietniewski</p>		
	data otrzymania Raportu		podpis
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany			