

Rodzaj dokumentu:

Oryginał ☐ Kopia ☒ Korekta ☐

ZNAK SPRAWY	NUMER DOKUMENTU	NR IDENTYFIKACYJNY									
UM13-6502-UM1300004/17	13/4.3.1/0129/23	0	6	5	6	7	5	6	0	1	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa poddziałania:	4.3 Wsparcie na inwestycje związane z rozwojem, modernizacją i dostosowywaniem rolnictwa i leśnictwa, typ operacji „Scalanie gruntów”	Data otrzymania zlecenia	12/05/2023 dd/mm/rrrr														
Nazwa operacji:	Projekt scalenia gruntów wsi Grudzyń, Gmina Imielno, Powiat jędrzejowski, województwo świętokrzyskie																
Data złożenia wniosku o płatność:	30.03.2023																
1. Rodzaj czynności kontrolnych:	<table style="width: 100%;"> <tr><td>1. Wizyta na zlecenie</td><td style="text-align: right;">1 ☐</td></tr> <tr><td>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td><td style="text-align: right;">2 ☐</td></tr> <tr><td>3. Kontrola zlecona manualnie</td><td style="text-align: right;">3 ☒</td></tr> <tr><td>4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich</td><td style="text-align: right;">4 ☐</td></tr> <tr><td>5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji</td><td style="text-align: right;">5 ☐</td></tr> <tr><td>6. Kontrola uzupełniająca</td><td style="text-align: right;">6 ☐</td></tr> <tr><td>7. Wizyta uzupełniająca</td><td style="text-align: right;">7 ☐</td></tr> </table>			1. Wizyta na zlecenie	1 ☐	2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	2 ☐	3. Kontrola zlecona manualnie	3 ☒	4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich	4 ☐	5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji	5 ☐	6. Kontrola uzupełniająca	6 ☐	7. Wizyta uzupełniająca	7 ☐
1. Wizyta na zlecenie	1 ☐																
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	2 ☐																
3. Kontrola zlecona manualnie	3 ☒																
4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich	4 ☐																
5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji	5 ☐																
6. Kontrola uzupełniająca	6 ☐																
7. Wizyta uzupełniająca	7 ☐																
Czynności kontrolne dotyczą etapu:	<table style="width: 100%;"> <tr><td>1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy</td><td style="text-align: right;">1 ☐</td></tr> <tr><td>2. Po złożeniu IoM</td><td style="text-align: right;">2 ☐</td></tr> <tr><td>3. Obsługi wniosku o płatność</td><td style="text-align: right;">3 ☒</td></tr> <tr><td>4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich</td><td style="text-align: right;">4 ☐</td></tr> </table>			1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy	1 ☐	2. Po złożeniu IoM	2 ☐	3. Obsługi wniosku o płatność	3 ☒	4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich	4 ☐						
1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy	1 ☐																
2. Po złożeniu IoM	2 ☐																
3. Obsługi wniosku o płatność	3 ☒																
4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich	4 ☐																
2. Metoda typowania (AR/LOS/MAN)	MAN																
3. Przeprowadzający kontrolę	Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego																

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Powiat Jędrzejowski																																																																											
	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>NIP</td> <td>6</td><td>5</td><td>6</td><td>2</td><td>2</td><td>5</td><td>1</td><td>8</td><td>5</td><td>1</td> <td>REGON</td> <td>2</td><td>9</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>9</td><td>3</td><td>6</td><td>6</td> </tr> </table>										NIP	6	5	6	2	2	5	1	8	5	1	REGON	2	9	1	0	0	9	3	6	6																																													
NIP	6	5	6	2	2	5	1	8	5	1	REGON	2	9	1	0	0	9	3	6	6																																																								
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Województwo</td> <td colspan="10">świętokrzyskie</td> </tr> <tr> <td>Powiat/gmina</td> <td colspan="5">jędrzejowski</td> <td colspan="5">Jędrzejów</td> </tr> <tr> <td>Miejscowość/kod</td> <td colspan="7">Jędrzejów</td> <td colspan="3">28-300</td> </tr> <tr> <td>Ulica/nr domu /lokalu/działki</td> <td colspan="10">11 Listopada 83</td> </tr> <tr> <td>Tel.</td> <td colspan="5">41 386-37-41</td> <td colspan="2">Fax</td> <td colspan="3">ND</td> </tr> <tr> <td>E-mail</td> <td colspan="10">pfz@powiatjedrzejow.pl</td> </tr> </table>										Województwo	świętokrzyskie										Powiat/gmina	jędrzejowski					Jędrzejów					Miejscowość/kod	Jędrzejów							28-300			Ulica/nr domu /lokalu/działki	11 Listopada 83										Tel.	41 386-37-41					Fax		ND			E-mail	pfz@powiatjedrzejow.pl									
Województwo	świętokrzyskie																																																																											
Powiat/gmina	jędrzejowski					Jędrzejów																																																																						
Miejscowość/kod	Jędrzejów							28-300																																																																				
Ulica/nr domu /lokalu/działki	11 Listopada 83																																																																											
Tel.	41 386-37-41					Fax		ND																																																																				
E-mail	pfz@powiatjedrzejow.pl																																																																											
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Województwo</td> <td colspan="10">ND</td> </tr> <tr> <td>Powiat/gmina</td> <td colspan="5">ND</td> <td colspan="5">ND</td> </tr> <tr> <td>Miejscowość/kod</td> <td colspan="7">ND</td> <td colspan="3">ND</td> </tr> <tr> <td>Ulica i nr domu/lokalu</td> <td colspan="10">ND</td> </tr> </table>										Województwo	ND										Powiat/gmina	ND					ND					Miejscowość/kod	ND							ND			Ulica i nr domu/lokalu	ND																															
Województwo	ND																																																																											
Powiat/gmina	ND					ND																																																																						
Miejscowość/kod	ND							ND																																																																				
Ulica i nr domu/lokalu	ND																																																																											

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

1.	Imię i Nazwisko	Paweł Faryna	Stanowisko/funkcja	Starosta
----	-----------------	--------------	--------------------	----------

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 ☒ NIE ☐	Sposób powiadomienia Telefon ☒ List polecony ☐ Inne ☐	Data 23.05.2023	Osoba powiadamiana Karolina Olszewska (41 386 37 41 w. 45)	Osoba powiadamiająca Wojciech Fudala
----	--	--	--------------------	--	---

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
	Inspektor terenowy:	Monika	Gaj	Upoważnienie nr 94 z dnia 02.01.2023r.
	Inspektor terenowy:	Joanna	Podsiadło	Upoważnienie nr 92 z dnia 02.01.2023r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj dokumentu tożsamości
		Paweł	Faryna	Dowód Osobisty

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

W dniach 25.05.-02.06.2023r. przeprowadzono czynności kontrolne etapu końcowego wniosku o płatność projektu pn. „Projekt scalenia gruntów wsi Grudzyń, Gmina Imielno, Powiat Jędrzejowski, województwo świętokrzyskie” - operacja w zakresie poddziałania 4.3 Wsparcie na inwestycje związane z rozwojem, modernizacją i dostosowywaniem rolnictwa i leśnictwa, typ operacji „Scalanie gruntów” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, w trakcie których stwierdzono zgodność z wymienionymi elementami w załączniku nr 1 „Lista kontrolna” (opis w uwagach).

W trakcie czynności kontrolnych została sporządzona dokumentacja fotograficzna, która jest przechowywana w zasobach Świętokrzyskiego Biura Rozwoju Regionalnego – Biuro PROW.
Na tym raport zakończono.

Strona

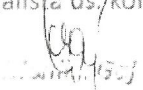
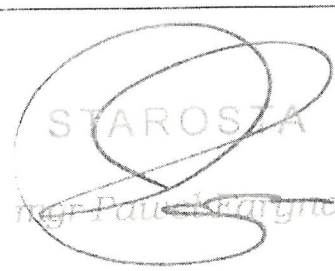
2/3

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych (K-02/4.3.1/344)
2.	Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty
3.	Wydruk z konta analitycznego
4.	Notatka z pomiarów + <u>PODZIAŁ PRZECIĄG</u>
5.	Dokumentacja fotograficzna – do wglądu w aktach sprawy
6.	Pismo z dnia 5.stycznia 2022 Znak: WIG.II.7213.20.2021 wraz z wykazem akt sprawy
7.	Weryfikacja w terenie gruntów, na których przeprowadzono rekultywację + informacje o działce (3 szt.) + mapy
8.	Aktualizacja map poscileniowych
9.	<u>PODZIAŁ ZAMIE</u>
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 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 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	25.05.2023 godz. 9.00		02.06.2023 godz. 14.30
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	ND		
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	02/06/2023	Ul. 11 Listopada 83, 28-300 Jędrzejów	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Monika	Gaj	SBPR - Biuro PROW Specjalista ds. kontroli 
	Joanna	Podsiadło	SBPR - Biuro PROW Specjalista ds. kontroli 
Podmiot kontrolowany	02.06.2023		 STAROSTA mgr Paulina Krawiec
	data otrzymania Raportu		podpis
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany	ND		

Powiat Jędrzejowski
28-300 Jędrzejów
ul. 11 Listopada 83
Województwo Świętokrzyskie