

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

R-01/344

Rodzaj dokumentu:

Oryginał Kopia Korekta

ZNAK SPRAWY UM13-6502-UM1300003/17	NUMER DOKUMENTU 13/4.3.1/0141/23	NR IDENTYFIKACYJNY									
		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	24/05/2023
Nazwa operacji:	Projekt scalenia gruntów wsi Opatkowie Murowane, Gmina Imielno, Powiat jędrzejowski, województwo świętokrzyskie		
Data złożenia wniosku o płatność:	30.03.2023		
1. Rodzaj czynności kontrolnych:			
1. Wizyta na zlecenie			1 <input type="checkbox"/>
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania			2 <input type="checkbox"/>
3. Kontrola zlecona manualnie			3 <input checked="" 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)	MAN		
3. Przeprowadzający kontrolę	Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego		Powiat Jędrzejowski																		
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	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)	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 <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca	
		Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>	30.05.2023	Karolina Olszewska (41 386 37 41 w. 45)	Wojciech Fudala
		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"/>	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 05.06 -12.06.2023r. przeprowadzono czynności kontrolne etapu końcowego wniosku o płatność projektu pn. „Projekt scalenia gruntów wsi Opatkowice Murowane, 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

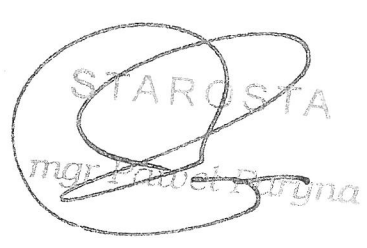
1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych (K-02/4.3.1/344)
2.	Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty
3.	Wydruk z konta analitycznego
4.	Notatka z pomiarów
5.	Dokumentacja fotograficzna – do wglądu w aktach sprawy
6.	Weryfikacja w terenie gruntów, na których przeprowadzono rekultywację + INFORMACJA O DZIAŁCE (10 szt) + MAPY
7.	Aktualizacja map posceniowych
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 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	05.06.2023 godz. 9.00		12.06.2023 godz. 14.30
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	ND		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
	12/06/2023	Ul. 11 Listopada 83, 28-300 Jędrzejów	
Kontrolujący	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
	Imię	Nazwisko	Podpis
	Monika	Gaj	SBRR - Biuro PROW Specjalista ds. kontroli <i>Monika Gaj</i>
	Joanna	Podsiadło	SBRR - Biuro PROW Starszy specjalista ds. kontroli <i>Joanna Podsiadło</i>
Podmiot kontrolowany	12.06.2023 r.		
	data otrzymania Raportu		podpis
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany	ND		