

Rodzaj dokumentu:

Oryginał ☐ Kopia ☒ Korekta ☐

ZNAK SPRAWY

NUMER DOKUMENTU

NR IDENTYFIKACYJNY

UM13-6502-UM1300008/22

13/4.3.1/0208/24

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	09/08/2024 dd/mm/rrrr														
Nazwa operacji:	Projekt scalenia gruntów wsi ŁYSAKÓW KAWĘCZYŃSKI, gmina Jędrzejów, powiat jędrzejowski, woj. Świętokrzyskie																
Data złożenia wniosku o płatność:	29.07.2024																
1. Rodzaj czynności kontrolnych:	<table border="0"> <tr><td>1. Wizyta na zlecenie</td><td>1 ☐</td></tr> <tr><td>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td><td>2 ☒</td></tr> <tr><td>3. Kontrola zlecona manualnie</td><td>3 ☐</td></tr> <tr><td>4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich</td><td>4 ☐</td></tr> <tr><td>5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji</td><td>5 ☐</td></tr> <tr><td>6. Kontrola uzupełniająca</td><td>6 ☐</td></tr> <tr><td>7. Wizyta uzupełniająca</td><td>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 border="0"> <tr><td>1. Obsługa wniosku o przyznanie pomocy</td><td>1 ☐</td></tr> <tr><td>2. Po złożeniu IoM</td><td>2 ☐</td></tr> <tr><td>3. Obsługa wniosku o płatność</td><td>3 ☒</td></tr> <tr><td>4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich</td><td>4 ☐</td></tr> </table>			1. Obsługa wniosku o przyznanie pomocy	1 ☐	2. Po złożeniu IoM	2 ☐	3. Obsługa wniosku o płatność	3 ☒	4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich	4 ☐						
1. Obsługa wniosku o przyznanie pomocy	1 ☐																
2. Po złożeniu IoM	2 ☐																
3. Obsługa 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	
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 41 386 37 42
	E-mail	powiat@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 ☒ NIE ☐	Sposób powiadomienia Telefon ☒ List polecony ☐ Inne ☐	Data 19.08.2024	Osoba powiadamiana Ewelina Gumul (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:	Wojciech	Fudala	Upoważnienie nr 99 z dnia 02.01.2024r.
	Inspektor terenowy:	Monika	Gaj	Upoważnienie nr 101 z dnia 02.01.2024r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj dokumentu tożsamości
		Paweł	Faryna	Dowód Osobisty

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

W dniu 20.08.2024r. przeprowadzono czynności kontrolne etapu pośredniego wniosku o płatność projektu pn. „Projekt scalenia gruntów wsi ŁYSAKÓW KAWĘCZYŃSKI, gmina Jędrzejów, powiat jędrzejowski, woj. 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.	Dokumentacja fotograficzna – do wglądu w aktach sprawy
5.	Skany akt postępowania sędziowskiego i operatu technicznego
6.	
7.	
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	20.08.2024 godz.	20.08.2024 godz.
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych	
Data i miejsce sporządzenia Raportu	data i godzina zakończenia czynności kontrolnych	
	ND	
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych	
	20/08/2024	Ul. 11 Listopada 83, 28-300 Jędrzejów
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko
	Wojciech	Fudala
	Monika	Gaj
Podmiot kontrolowany	Podpis	
	Kierownik Oddziału Kontroli SBRR - Biuro PROW	
	Wojciech Fudala SBRR - Biuro PROW	
	Starszy specjalista ds. kontroli	
	Monika Gaj	
	STAROSTA	
	mgr Paweł Faryna	
	20.08.2024r.	
	data otrzymania Raportu	podpis
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany	ND Starostwo Powiatowe w Jędrzejowie ul. 11 Listopada 83 28-300 JĘDRZEJÓW tel./fax 38 637 41	

Strona

3/3