

Rodzaj dokumentu:

Oryginał ☐ Kopia ☒ Korekta ☐

ZNAK SPRAWY	NUMER DOKUMENTU	NR IDENTYFIKACYJNY									
UM13-65151-UM1310242/22	13/7.2.1/0102/24	0	6	2	5	4	1	7	6	3	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa podziałania:	7.2.1 „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	18.04.2024 dd/mm/rrrr														
Nazwa operacji:	Przebudowa drogi gminnej 336041T w Miłkowskiej Karczmie																
Data złożenia wniosku o płatność:	05.04.2024r.																
1. Rodzaj czynności kontrolnych:	<table border="0"> <tr><td>1. Wizyta na zlecenie</td><td align="right">1 ☒</td></tr> <tr><td>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td><td align="right">2 ☒</td></tr> <tr><td>3. Kontrola zlecona manualnie</td><td align="right">3 ☐</td></tr> <tr><td>4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich</td><td align="right">4 ☐</td></tr> <tr><td>5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji</td><td align="right">5 ☐</td></tr> <tr><td>6. Kontrola uzupełniająca</td><td align="right">6 ☐</td></tr> <tr><td>7. Wizyta uzupełniająca</td><td 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 dotyczy etapu:	<table border="0"> <tr><td>1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy</td><td align="right">1 ☐</td></tr> <tr><td>2. Po złożeniu IoM</td><td align="right">2 ☐</td></tr> <tr><td>3. Obsługi wniosku o płatność</td><td align="right">3 ☒</td></tr> <tr><td>4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich</td><td 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)	AR																
3. Przeprowadzający kontrolę	Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego – Biuro PROW																

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Kunów	
NIP	6 6 1 2 1 5 9 9 8 2	REGON 2 9 1 0 0 9 8 0 5
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo: świętokrzyskie Powiat/gmina: ostrowiecki Kunów Miejscowość/kod: Kunów 27-415 Ulica/nr domu/lokalu/działki: ul. Warszawska 45b Tel.: 41 261-31-74 Fax: ND E-mail: urzad@kunow.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	

Strona

1/3

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)				
1.	Imię i Nazwisko	Lech Łodej	Stanowisko/funkcja	Burmistrz

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		Data	Osoba powiadamiana
		Telefon	☒	22.04.2024	Małgorzata Mazur
		List polecony	☐		
		Inne	☐		
Osoba powiadamiająca Arkadiusz Podgórski					

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
	Inspektor terenowy:	Anna	Śledzińska
	Inspektor terenowy:	Arkadiusz	Podgórski
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko
		Lech	Łodej
		Rodzaj dokumentu tożsamości Dowód Osobisty	

VII. UWAGI	
Uwagi kontrolujących: W dniu 23.04.2024r. przeprowadzono czynności kontrolne na etapie wniosku o płatność projektu pn. „Przebudowa drogi gminnej 336041T w Miłkowskiej Karczmie” – operacja typu „Budowa lub modernizacja dróg lokalnych” w ramach poddziałania 7.2.1 „Wsparcie inwestycji związanych z tworzeniem, ulepszaniem lub rozbudową wszystkich rodzajów małej infrastruktury, w tym inwestycji w energię odnawialną i w oszczędzanie energii” 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.	

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych program rozwoju obszarów wiejskich na lata 2014-2020 – K-02/7.2.1/344
2.	Wykaz faktur lub dokumentów o różnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty
3.	Kosztorys różnicowy
4.	Wykaz działek
5.	Dokumentacja fotograficzna w zasobach ŚBRR
6.	ANALIZA
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 do ustaleń zawartych w tym raporcie.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	23.04.2024 godz. 09:00 data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych	23.04.2024 godz. 14:00 data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	ND okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych	
Data i miejsce sporządzenia Raportu	23.04.2024 dd/mm/rrrr	ul. Warszawska 45b, 27-415 Kunów Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię Anna	Nazwisko Śledzińska
	Arkadiusz	Podgórski
		Podpis ŚBRR - Biuro PROW Starszy specjalista ds. kontroli Anna Grzegorzczak-Śledzińska
		ŚBRR - Biuro PROW Starszy specjalista ds. kontroli Arkadiusz Podgórski
Podmiot kontrolowany	23.04.2024 r.	Burmistrz mgr inż. Łódziej
	data otrzymania Raportu	podpis
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany	GMINA KUNÓW ul. Warszawska 45 B 27-415 Kunów NIP 661-21-59-982	

Strona

3/3