

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**  
**NR 07/413/0116/13**  
*(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)*  
**PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

**R-01/167**

<b>ZNAK SPRAWY</b>	RW-OW-III.041.6.40.2013.MF	<b>NR IDENTYFIKACYJNY</b>									
UM07-6930-UM0740083/12		0	6	3	1	9	4	0	9	6	

**I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)**

Nazwa działania:	413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju”	Data otrzymania zlecenia	28/06/2013
Rodzaj kontroli	dd/mm/rrrr		
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Wizytacja w miejscu na zlecenie</li> <li>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</li> <li>3. Kontrola zadania w trakcie realizacji</li> <li>4. Rekontrola</li> <li>5. Inne czynności kontrolne</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	Kontrola dotyczy nw. etapu obsługi wniosku:		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Wniosek o przyznanie pomocy</li> <li>2. Wniosek o płatność</li> <li>3. Etap ex-post</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie	

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Halinów																				
	NIP	8	2	2	2	1	6	0	2	9	2	REGON	0	1	3	2	6	9	1	7	2
1	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek <sup>1</sup>	Województwo	mazowieckie																		
		Powiat/gmina	miński												Halinów						
		Miejscowość/kod	Wielgolas Duchnowski												05-074						
		Ulica/nr domu /lokalu/działki	działka ewidencyjna nr 55/1 i 55/2																		
		Tel.	-						Fax			-									
		E-mail	-																		
2	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego <sup>2</sup> <i>(wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)</i>	Województwo	mazowieckie																		
		Powiat/gmina	miński												Halinów						
		Miejscowość/kod	Halinów												05-074						
		Ulica i nr domu/lokalu	Spółdzielcza 1																		
		Tel.	22 783 60 20									22 783 61 07									
		E-mail	halinow@halinow.pl																		

<sup>1</sup> Wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli

<sup>2</sup> Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek rolnych.

Podpis podmiotu kontrolowanego	<b>BURMISTRZ</b>	Podpisy kontrolujących	REFERENT
	Adam Ciszkowski		Inspektor

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

1.	Imię i Nazwisko	n/d	Stanowisko/funkcja	n/d
2.	Imię i Nazwisko	n/d	Stanowisko/funkcja	n/d

informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy (dzu z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.).

**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"/>
		28.06.2013	Katarzyna Czernicka	Norbert Dyoniziak		

**V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

1.	Kontrola została zrealizowana?  TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Jeśli NIE podać przyczynę:
----	--	----------------------------

**VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH**

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Marcin	Fuzowski	Nr 50 z dnia 19 czerwca 2013 r.
	Członek zespołu:	Norbert	Dyoniziak	Nr 38 z dnia 3 stycznia 2013 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Adam	Ciszkowski	Dowód osobisty:

**VII. UWAGI**

Uwagi kontrolujących:

**BRAK****BURMISTRZ**

REFERENT

Marcin Fuzowski

Podpis podmiotu kontrolowanego

Adam Ciszkowski

Podpisy kontrolujących

inspektor

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych.
2.	Zdjęcia z miejsca realizacji operacji.
3.	Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji.
4.	Kopia załącznika nr 1 do Uchwały Nr XX.173.2012 Rady Miejskiej w Halinowie z dnia 5 marca 2012 r.
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

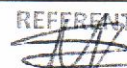

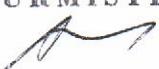

Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (DzU nr 64, poz. 427 ze zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2007-2013 (DzU nr 168, poz. 1181 ze zm.).

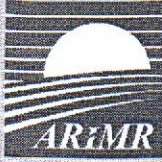
Pouczenie:

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (DzU nr 168, poz. 1181 ze zm.), Podmiot kontrolowany ma możliwość:

- przekazania jednostce kontrolującej podpisanego raportu w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania albo,
- zgłoszenia na piśmie zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w raporcie (zgłoszenia należy dokonać przed podpisaniem raportu, w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania) albo,
- odmawiając podpisania raportu, złożyć w terminie 7 dni od dnia otrzymania raportu albo od dnia otrzymania stanowiska o nieuwzględnieniu w całości lub części zgłoszonych zastrzeżeń, pisemne wyjaśnienie tej odmowy.

Jeżeli jednostka kontrolująca nie otrzyma w terminie podpisanego raportu ani umotywowanych zastrzeżeń, uznaje się że podmiot kontrolowany odmówił podpisania raportu.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	1.07.2013 r. godz. 10:00		1.07.2013 r. godz. 14:00
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	-		
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	1.07.2013 r.	Halinów	
	dd/mm/yyyy	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Marcin	Fuzowski	REFERENT  Marcin Fuzowski
	Norbert	Dyoniziak	inspektor  Norbert Dyoniziak
Podmiot kontrolowany			BURMISTRZ  Adam Ciszkowski
	1.07.2013 r.		podpis
	1.07.2013		BURMISTRZ  Adam Ciszkowski
	data otrzymania Raportu		podpis



LISTA KONTROLNA DO  
RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH  
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

## WIZYTACJA W MIEJSCU

Nr Raportu z czynności kontrolnych  
07/413/0116/13

Z dnia  
1.07.2013 r.

Oś	4	Wniosek o płatność
Działanie	413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” w zakresie małych projektów	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	ND	
<b>I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.</b>							
1.	Zgodność lokalizacji operacji.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Uwagi pkt 1
	Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.						
	<b>I</b>	<b>Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych</b>					
	<b>A</b>	<b>Zakup i montaż wyposażenia placu zabaw</b>					
1	Zakup i montaż wyposażenia placu zabaw	kpl	1,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brak

## Uwagi kontrolujących:

## Pkt 1:

Zgodność lokalizacji operacji ustalono na podstawie:

- Zgłoszenia budowy obiektów budowlanych niewymagających pozwolenia na budowę z dnia 11 czerwca 2012 r. wraz z Oświadczeniem o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane;
- Zgłoszenia wykonywania robót budowlanych z dnia 9 sierpnia 2013 r. wraz z Oświadczeniem o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane;
- Zgłoszenia wykonywania robót budowlanych z dnia 22 marca 2013 r. wraz z Oświadczeniem o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane;

Lokalizacja inwestycji, zgodnie z wnioskiem i umową nr 00008-6930-UM0740083/12; RW-VII.7161.4.83.2012.MG z dnia 6 grudnia 2012 r. o dofinansowanie powinna być położona na działkach o nr. ew. 55/1 i 55/2 w miejscowości Wielgolas Duchnowski, gm. Halinów. Zgodnie z ww. zgłoszeniami robót budowlanych oraz wizją terenową przedmiotowa inwestycja została zlokalizowana w całości na działce o nr. ew. 55/2. Działka o nr. ew. 55/1 stanowi poszerzenia drogi dojazdowej, zgodnie z Uchwałą nr XX.173.2012 Rady Miejskiej w Halinowie z dnia 5 marca 2012 r. w sprawie: uchwalenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego miejscowości Wielgolas Duchnowski w zakresie działek o nr. ew. 55/1 i 55/2, gmina Halinów. Potwierdzeniem ww. stanu jest kopia załącznika nr 1 do Uchwały Nr XX.173.2012 Rady Miejskiej w Halinowie z dnia 5 marca 2012 r. (załącznik nr 4 do Raportu).

Podpis podmiotu kontrolowanego	REFERENT Podpisy kontrolujących
<i>Adam Ciszowski</i>	<i>Marcin Ciszowski</i> <i>Norbert Joniziak</i>



**BURMISTRZ**

  
Adam Ciszkowski

REFERENT  
  
Marcin Puzowski

inspektor  
  
Norbert Wroniński

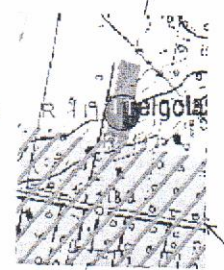
**ZAŁĄCZNIK Nr 1 DO UCHWAŁY Nr XX.193.2012.**

**RADY MIEJSKIEJ W HALINOWIE**  
**Z DNIA 05.03.2012 R.**

**W SPRAWIE UCHWALENIA MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**  
**MIEJSCOWOŚCI WIELGOLAS DUCHNOWSKI W ZAKRESIE DZIAŁEK Nr Ew. 55/1 i 55/2,**  
**GMINA HALINÓW**



Wyrzys ze Studium  
uwarunkowań i kierunków  
zagospodarowania przestrzennego  
gminy Halinów



**Legenda**

- Ujęcie wody
- Tereny wyznaczone do zabudowy na obszarach wyposażonych w podziemną sieć drenarską
- IT - Tereny infrastruktury
- M2 - Tereny wielofunkcyjne o dominującym udziale zabudowy mieszkaniowej z udziałem zabudowy zagrodowej

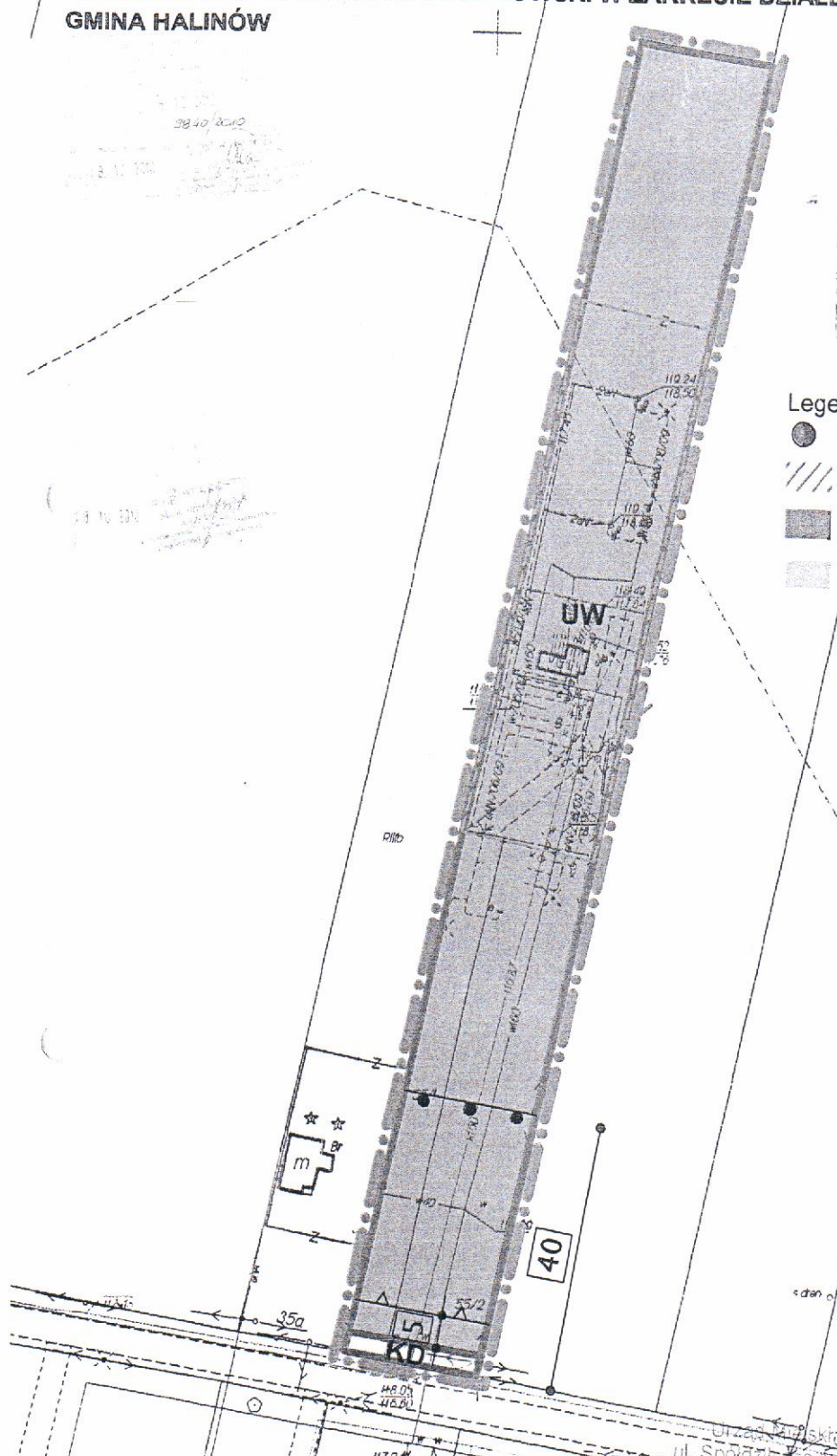
**LEGENDA:**

**USTALENIA PLANISTYCZNE**

- GRANICA OBSZARU OBJĘTEGO PLANEM
- LINIE ROZGRANICZAJĄCE TERENY O RÓŻNYM PRZEZNACZENIU LUB ZASADACH ZAGOSPODAROWANIA
- NIEPRZEKRACZALNE LINIE ZABUDOWY
- STREFA OCHRONY BEZPOŚREDNIEJ UJĘCIA WODY
- DOPUSZCZALNA GRANICA UŻYTKOWANIA POD TEREN ZABAW DZIECIĘCYCH
- LINIE ENERGETYCZNE SN I STACJA TRANSFORMATOROWA ZE STREFĄ ODZIAŁYWANIA
- WYMIARY WYRAŻONE W METRACH

**PRZEZNACZENIE TERENÓW**

- TEREN URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH - UJĘCIE WODY
- TEREN POD POSZERZENIE DROGI DOJAZDOWEJ



Przewodniczący  
Rady Miejskiej w Halinowie  
*Marcin Pietrusiński*

**RYСУNEK PLANU**

**SKALA 1:1 000**



REFERENT: *Marcin Fazowski*  
INSPEKTOR: *Norbert Syjoniziak*  
BURMISTRZ: *Adam Ciszkowski*

Główny projektant:  
mgr Anna Zabłocka-Szymańska  
uprawnienia nr 1407/94  
nr członkostwa MOiU-WA-238  
Skład zespołu:  
mgr Wojciech Zaczekiewicz  
Adam Szymański



Publikacja dokonana w:  
Dz. U. Województwa Mazowieckiego Nr .....  
z dnia .....  
Strona 7

Załącznik nr 3 do Raportu z czynności kontrolnych nr 07/413/0116/13 z dnia 1.07.2013 r.

UM07-6930-UM0740083/12

RW-VII.7161.4.83.2012.MP

Znak sprawy

dotyczy: RW-OW-III.041.6.40.2013.MF

### LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

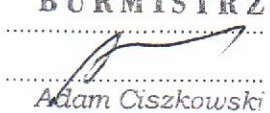

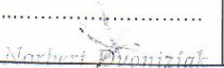
LP	Elementy wizytacji <sup>1</sup>	Ocena zgodności <sup>2</sup>	
		TAK	NIE
1	Czy Beneficjent prowadził wyodrębnioną rachunkowość w ramach zrealizowanej ww. operacji w zakresie poniesionych kosztów operacji (kwalifikowane i niekwalifikowane)? Uwagi <sup>3</sup> : <b>Brak</b>	X	
2			
3			

Załączniki:		
	1	Oświadczenie Beneficjenta
	2	Dokumentacja księgową
	3	

<sup>1</sup> Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem wizytacji wraz uzasadnieniem. Jeśli dotyczy należy wpisać załącznik w polu „Nazwa załącznika” na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany i załączyć jego kopię

<sup>2</sup> Należy zaznaczyć „X” wybraną odpowiedź.

<sup>3</sup> Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację.

Parafa osoby obecnej przy wizytacji	<b>BURMISTRZ</b> .....  Adam Ciszkowski	Parafy osób przeprowadzających wizytację	<del>REPREZENT</del>  Marcin Fuzowski ..... inspektor .....  Norbert Dyoniział	Data	1.07.2013
-------------------------------------	---	--	---	------	-----------

UWAGI:<sup>4</sup>

.....  
.....  
.....

Data i podpisy osób przeprowadzających wizytację:

1 lipca 2013 r. ....  
REFERENT *Marcin Pazowski*      INSPEKTOR *Norbert Łyżwiński*

Data i czytelny podpis, imię i nazwisko osoby obecnej przy wizytacji

*1.07.2013 r.* .....  
BURMISTRZ  
*Adam Ciszkowski*

<sup>4</sup> - Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości o ile zostały wykryte w trakcie przeprowadzania wizytacji.