

| | | |
|---|--|---|
| AGENCJA RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA | | |
| RAPORT Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PROW. 2014-2020 | | |
| Numer dokumentu 20/CE01/0013/22 | Znak sprawy DPT.6940.2.0109/21/1 | Numer identyfikacyjny 062786192 |
| Rodzaj dokumentu | Wpł. dn. 14-06-2022 | |
| Original <input type="checkbox"/> | Kopia <input checked="" type="checkbox"/> | Korekta <input type="checkbox"/> |
| I. DANE OGÓLNE | | Nr rkp. 70326/22 Przyjął: Agnieszka Kostka |
| Działanie POMOC TECHNICZNA | | |
| Przedmiot kontroli Weryfikacja danych zawartych we wniosku o przyznanie pomocy/wniosku o płatność i ich załącznikach, poprawności realizacji operacji oraz zobowiązań podmiotu kontrolowanego wynikających z podpisanej umowy przyznania pomocy | | Termin realizacji operacji/etapu 05-2019 do 12-2021 |
| | | Nr i data podpisania umowy 197/21; 2021-10-27; |
| | | Kontrola etapu obsługa wniosku o płatność końcową |
| | | Wykonawca kontroli Departament Baz Referencyjnych i Kontroli Terenowych |
| Tytuł operacji Wsparcie funkcjonowania Jednostki Regionalnej KSOW w województwie śląskim w 2020 i 2021 roku oraz realizacja Planu operacyjnego KSOW na lata 2020-2021 w zakresie operacji Partnerów KSOW zrealizowanych w 2020 roku | | |

II. DANE WNIOSKODAWCY/BENEFICJENTA

| | | |
|--|--------------------------|------|
| Nazwa Samorząd Województwa Śląskiego | | |
| REGON 276254650 | NIP 9542770064 | Inny |

III. ADRES SIEDZIBY BENEFICJENTA/WNIOSKODAWCY

| | | |
|----------------------------------|---------------------------|---|
| Województwo śląskie | Powiat | Gmina |
| Kod pocztowy 40-037 | Poczta Katowice | Miejscowość Katowice |
| Ulica Ligonia | Nr domu 46 | Nr Lokalu |
| Telefon (032) 774 4803 | Fax | E-mail aleksandra.wasowicz@slaskie.pl |

IV. DANE PEŁNOMOCNIKA/REPREZENTANTA/ OSOBY DO KONTAKTU

| | | |
|--|---|--|
| Nazwisko/Nazwa pełna Jędrzychowska | Pierwsze imię/Nazwa skrócona Danuta | Rola Dyrektor Departamentu Terenów Wiejskich w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Śląskiego |
|--|---|--|

V. ADRES KORESPONDENCYJNY WNIOSKODAWCY/BENEFICJENTA/PEŁNOMOCNIKA*

| | | |
|--------------|---------|-------------|
| Województwo | Powiat | Gmina |
| Kod pocztowy | Poczta | Miejscowość |
| Ulica | Nr domu | Nr Lokalu |
| Telefon | Fax | E-mail |

*wypełnić jeżeli adres korespondencyjny wnioskodawcy/beneficjenta jest inny niż w pkt III oraz w przypadku, gdy jest ustanowiony pełnomocnik

VI. TYPOWANIE/ZLECENIE KONTROLI

| | |
|--|---------------------------|
| Sposób analiza ryzyka | Data 2022-04-04 |
| Przyczyna kontrola na miejscu w wyniku typowania | |

VII. POWIADOMIENIE O KONTROLI

| | | |
|---|---|--|
| Powiadomiono o kontroli Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> | Data 2022-05-31 | Sposób powiadomienia telefon, mail |
| Osoba powiadomiona Aleksandra Wąsowicz | Osoba powiadamiająca Sebastian Wiśniewski | |

VIII. PRZEPROWADZENIE KONTROLI

| | | | |
|--|--|--|---|
| Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> | Data i godzina rozpoczęcia kontroli 2022-06-07/ g. 11:30 | Data i godzina zakończenia kontroli 2022-06-10/ g. 11:30 | Okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych Brak przerw |
| | Data sporządzenia Raportu 2022-06-10 | Miejsce sporządzenia Raportu Katowice | |

Przyczyny nieprzeprowadzenia kontroli

Inspektorzy terenowi realizujący kontrolę

| | 1. | 2. | 3. | 4. |
|--------------------|---|---|----|----|
| Imię | Grzegorz | Sebastian | | |
| Nazwisko | Staniaszek | Wiśniewski | | |
| Numer upoważnienia | PROW 2014-2020/ DBRIKT/08/22 | PROW 2014-2020/ DBRIKT/29/22 | | |

IX. OSOBY OBECNE PRZY KONTROLI

| | | |
|---------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| Imię Aleksandra | Nazwisko Wąsowicz | Rodzaj dokumentu tożsamości ----- |
| Imię | Nazwisko | Rodzaj dokumentu tożsamości |

X. USTALENIA KOŃCOWE

Stwierdzone kody w odniesieniu do operacji

GR1

Uwagi inspektorów terenowych

XI. BEZPOŚREDNIE PRZEKAZANIE RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PODMIOTOWI KONTROLOWANEMU

| | | | |
|--|---|---|------------------------------|
| Kopię raportu przekazano bezpośrednio kontroli podmiotowi kontrolowanemu | | Tak <input checked="" type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |
| Data otrzymania raportu 2022-06-10 | Podpis podmiotu kontrolowanego up. ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA Danuta Jedrychowska Dyrektor Departament Terenów Wiejskich | | |
| Adnotacje o odmowie podpisania raportu przez podmiot kontrolowany | | | |
| Kopię raportu należy przesłać drogą pocztową | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input checked="" type="checkbox"/> | |

Podstawa prawna:

Czynności kontrolne przeprowadzone w oparciu o zapisy Ustawy z dnia 20 lutego 2015r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz.627.)

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:

1. 7 dni – w przypadku działań, o których mowa w art. 3 ust.1 pkt 1-7, pkt 8 w zakresie kosztów założenia, o których mowa w art. 22 ust. 1 rozporządzenia parlamentu Europejskiego i rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, ze zm.), pkt 9, pkt 13 i pkt 14 ustawy

2. 14 dni – w przypadku działań, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 8, w zakresie rocznej premii, o której mowa w art. 22 ust. 1 rozporządzenia wymienionego w pkt 1, i pkt 10-12 ustawy

– od dnia doręczenia raportu z czynności kontrolnych, chyba że bezpośrednio po zakończeniu czynności kontrolnych podmiot kontrolowany zgłosił kontrolującemu umotywowane uwagi, co do ustaleń zawartych w tym raporcie.

RODO:

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

XII. ZAŁĄCZNIKI

| LP | Nazwa załącznika |
|----|--|
| 1. | Formularz kontroli operacji – 2 karty |
| 2. | Opis znaczenia kodów pokontrolnych – 1 karta |
| 3. | Zestawienie rzeczowo-finansowe operacji – 3 karty |
| 4. | Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki – 5 karta |
| 5. | Zestawienie obrotów i sald ksiąg pomocniczych/analytyka – płyta CD – 1 szt. |
| 6. | Pełnomocnictwo dla Pani Danuty Jedrychowskiej [Dyrektor Departamentu Terenów Wiejskich w UM Województwa Śląskiego] - 1 karta |

Wydział Nadzoru i Kontroli Sektora Rybnego,
Grup Producentów oraz Wspierania Rynkowego
p.o. NACZELNIKA

GŁÓWNY SPECJALISTA

| | | | |
|--|--|-----------------------------|-------------|
| z up. ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA Podpis podmiotu kontrolowanego Danuta Jedrychowska Dyrektor Departament Terenów Wiejskich | Podpisy Inspektorów Terenowych Grzegorz Staniaszek | Sebastian Wiśniewski | Str. 2/2 |
|--|--|-----------------------------|-------------|