

AGENCJA RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE PROW NA LATA 2014-2020

W-2/412

Numer dokumentu

Znak sprawy

DBRIKT/ZD/04/25

DBRIKT-WNIKWROW.0860.5.2025.DP

I. ZAKRES KONTROLI

Działanie/poddziałanie (-a) objęte kontrolą

- 1) działanie 7 Podstawowe usługi i odnowa wsi na obszarach wiejskich - operacja typu 7.2.1 „Budowa lub modernizacja dróg lokalnych”;
- 2) działanie 19 – Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER, poddziałanie 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność – operacje z wyjątkiem projektów grantowych oraz operacji w zakresie podejmowania działalności gospodarczej” (schemat I).

Podstawa prawna i przedmiot kontroli

Kontrola została przeprowadzona na podstawie § 8 ust. 5 Umowy delegowania zadań agencji płatniczej do podmiotów wdrażających nr 12/2015_DDD-UM12 zawartej w dniu 28 maja 2015 r.

Przedmiotem kontroli była weryfikacja poprawności i terminowości wykonywania zadań delegowanych w zakresie przeprowadzania czynności kontrolnych, przestrzegania przyjętych przez podmiot wdrażający procedur przeprowadzania czynności kontrolnych.

Okres obejmujący kontrolę

16.02.2024 r. – 23.05.2025 r.

II. NAZWA/DANE JEDNOSTKI KONTROLOWANEJ

Nazwa

URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

III. ADRES JEDNOSTKI KONTROLOWANEJ

Województwo ŚLĄSKIE	Powiat KATOWICE	Gmina KATOWICE
Kod pocztowy 40-037	Poczta KATOWICE	Miejscowość KATOWICE
Ulica LIGONIA	Nr domu 46	Nr Lokalu
Telefon (32) 20 78 888	Fax	E-mail

IV. ADRES KORESPONDENCYJNY JEDNOSTKI KONTROLOWANEJ¹

Województwo	Powiat	Gmina
Kod pocztowy	Poczta	Miejscowość
Ulica	Nr domu	Nr Lokalu

V. RODZAJ KONTROLI

Kontrola sprawdzająca w miejscu realizacji operacji (ogłędziny) <input checked="" type="checkbox"/>	Kontrola towarzysząca w miejscu realizacji operacji (ogłędziny) <input type="checkbox"/>	Kontrola dokumentacji <input type="checkbox"/>	Inne
--	---	---	------

VI. KONTROLERZY

Kierownik zespołu kontrolnego		
Imię DANIEL	Nazwisko PŁUŻYCZKA	Stanowisko służbowe GŁÓWNY SPECJALISTA W WNIKWROW DBRIKT ARiMR
Kontrolujący		
Imię AGNIESZKA	Nazwisko KAMIŃSKA	Stanowisko służbowe GŁÓWNY SPECJALISTA W WNIKWROW DBRIKT ARiMR

¹ Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż w poz. III

X. PODPISANIE WYSTĄPIENIA POKONTROLNEGO

Prezes ARiMR lub osoba upoważniona

<i>Imię</i>	<i>Nazwisko</i>	<i>Podpis</i>
STANISŁAW	SAS	z upoważnienia Prezesa ARiMR Stanisław Sas Dyrektor Departamentu Baz Referencyjnych i Kontroli Terenowych ARiMR (podpisano elektronicznie)

XI. ZAŁĄCZNIKI

1. Protokół z 27.08.2025 r. z oględzin operacji „Rozwój prowadzonej działalności gospodarczej dzięki inwestycji obejmującej budowę domków letniskowych Górską chatą na Stecówce”.
2. Protokół z 28.08.2025 r. z oględzin operacji „Przebudowa drogi gminnej nr 470128 w miejscowości Białą na odcinku od km 0 + 000,00 do 1 + 103,00”.