

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH  
NR 11/ 413/0105/15**

**R-01/167**

*(nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok)*

**PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

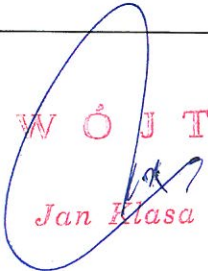
<b>ZNAK SPRAWY</b>		<b>NR IDENTYFIKACYJNY</b>								
UM11-6930-UM1141956/12 DPROW-K.052.263.2015		0	6	3	5	9	5	6	2	0

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

Nazwa działania:	413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” dla operacji, które odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach działania „Odnowa i rozwój wsi”	Data otrzymania zlecenia	23/04/2015 <i>dd/mm/rrrr</i>												
Nazwa operacji:	<b>Budowa placu rekreacyjno-sportowego w miejscowości Jerzkowice</b>														
Rodzaj czynności kontrolnych:	<table border="0"> <tr> <td>1. Wizytacja w miejscu</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Kontrola ex post w wyniku typowania</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Kontrola zadania w trakcie realizacji</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Kontrola uzupełniająca</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Wizytacja uzupełniająca</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Wizytacja w miejscu	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>	3. Kontrola ex post w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>	4. Kontrola zadania w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>	5. Kontrola uzupełniająca	<input type="checkbox"/>	6. Wizytacja uzupełniająca	<input type="checkbox"/>
1. Wizytacja w miejscu	<input checked="" type="checkbox"/>														
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>														
3. Kontrola ex post w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>														
4. Kontrola zadania w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>														
5. Kontrola uzupełniająca	<input type="checkbox"/>														
6. Wizytacja uzupełniająca	<input type="checkbox"/>														
Czynności kontrolne dotyczą etapu:	<table border="0"> <tr> <td>1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. obsługi Wniosku o płatność</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. ex-post</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>	2. obsługi Wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>	3. ex-post	<input type="checkbox"/>						
1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>														
2. obsługi Wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>														
3. ex-post	<input type="checkbox"/>														
2. Przeprowadzający kontrolę	<b>Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego</b>														

**II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	<b>Gmina Czarna Dąbrówka</b>																			
NIP	8	4	2	1	6	4	4	0	3	5	REGON	7	7	0	9	7	9	5	0	7
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	Pomorskie																		
	Powiat/gmina	Bytowski														Czarna Dąbrówka				
	Miejscowość/kod	Czarna Dąbrówka														77-116				
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Gdańska																		
	Tel.	059 82-12-643							Fax	059 82-12-644										
	E-mail	gmina@czarnadabrowka.pl																		
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	n/d																		
	Powiat/gmina	n/d														n/d				
	Miejscowość/kod	n/d														n/d				
	Ulica i nr domu/lokalu	n/d																		

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	Główny specjalista Magdalena Borowik
			INSPEKTOR 361 Katarzyna Borowska
			Starosta specjalista Teobelo Kulena

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

1. Imię i Nazwisko	Jan Klasa	Stanowisko/funkcja	Wójt
--------------------	-----------	--------------------	------

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"/>			
		24.04.2015 r.	Jan Klasa	Izabela Kulesza	

**V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

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

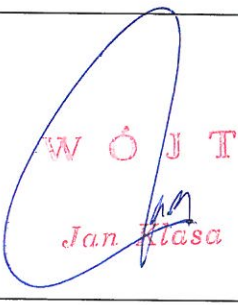
**VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH**

1. Kontrolujący	<i>Kierownik zespołu kontrolnego:</i>	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia:
		Magdalena	Rozenek	DO-ZO.087.1010.2014 z dnia 31.12.2014 r.
	<i>Członek zespołu:</i>	Regina	Borowska	DO-ZO.087.71.2015 z dnia 02.02.2015 r.
		Izabela	Kulesza	DO-ZO.087.242.2015 z dnia 02.04.2015 r.
2. <i>Podmiot kontrolowany</i>	<i>Imię</i>	<i>Nazwisko</i>	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości	
	Jan	Klasa	Dowód osobisty: AXA 641884	

**VII. UWAGI**

Uwagi kontrolujących:

Nie dotyczy.

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy kontrolujących	Główny specjalista Magdalena Rozenek INSPEKTOR
			Regina Borowska
			Główny specjalista Izabela Kulesza



**VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

1.	Załącznik nr 1. Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013
2.	Załącznik nr 2. Zgodność lokalizacji operacji.
3.	Załącznik nr 3. Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.
4.	Załącznik nr 3a Zweryfikowany zakres projektu.
5.	Załącznik nr 4. Dokumentacja zdjęciowa.
6.	
7.	

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 (Dz. U. 2013, poz. 173) 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	28.04.2015 r. 9 <sup>00</sup>		28.04.2015 r. 14 <sup>30</sup>
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	n/d		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	04.05.2015 r.		Gdańsk
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Magdalena	Rozenek	Główny specjalista Magdalena Rozenek
	Regina	Borowska	INSPEKTOR Regina Borowska
	Izabela	Kulesza	Główny specjalista Izabela Kulesza
Podmiot kontrolowany	5.05.2015		Jan Klasa
	data podpisania Raportu		podpis
	5.05.2015		Jan Klasa
	data otrzymania Raportu		podpis

Znak sprawy:	UM11-6930-UM1141956/12 DPROW-K.052.263.2015	K-03/W/167
--------------	--	------------



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

**WIZYTACJA W MIEJSCU**

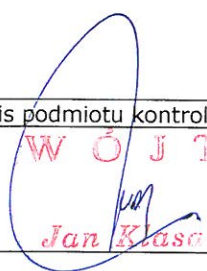

Nr Raportu z czynności kontrolnych NR 11/413/0105/15	Z dnia 04.05.2015 r.
---	-------------------------

Oś Działanie	Oś 4 313,322,323+Wdrażanie LSR	Wniosek o płatność
-----------------	-----------------------------------	--------------------

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>							
	Zgodność lokalizacji operacji.	-		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem nr 2
	Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.						
<b>I</b>	<b>Koszty Inwestycyjne</b>						
<b>A</b>	<b>Zagospodarowanie terenu rekreacyjno – sportowego wg. kosztorysu inwestorskiego</b>						
1.	Roboty przygotowawcze wg kosztorysu	kpl.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem nr 3
2.	Nawierzchnie utwardzone	kpl.	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem nr 3
3.	Boisko do badmintona	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem nr 3
4.	Nasadzenia zieleni	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem nr 3
5.	Altana drewniana kryta gontem	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem nr 3
6.	Ławka drewniana z oparciem	szt.	4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem nr 3
7.	Grill murowany	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem nr 3
8.	Stojak na rowery	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem nr 3
9.	Lampa solarna	szt.	2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem nr 3
10.	Kosz na śmieci metalowy w fundamencie betonowym	szt.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zgodnie z załącznikiem nr 3
<b>II</b>	<b>Koszty Ogólne</b>						
1.	n/d	n/d	n/d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	n/d

**Uwagi kontrolujących:**

Czynności kontrolne obejmują operację realizowaną w jednym etapie.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących		
 <b>W O J T</b> Jan Klasc	Etymy specjalista Magdalena Borucka	INSPEKTOR  Regina Borowska	Etymy specjalista Jolanta Kulena



## Załącznik nr 2 - Zgodność lokalizacji operacji

### Zgodność lokalizacji operacji wynikającej z:

§ 3 ust. 3 umowy o przyznanie pomocy nr 01200-6930-UM1141956/12 z dnia 12.12.2013 r. wraz z późniejszymi zmianami lokalizacja operacji:

Województwo	Pomorskie	
Powiat/gmina	bytowski	Czarna Dąbrówka
Miejscowość/kod	<b>Jerzkowice</b>	77-116
Ulica/nr domu /lokalu/działki	działka nr 207, 208, 151/61 obręb Jerzkowice	

### zweryfikowano na podstawie:

1. Projekt budowlany – „Budowa placu rekreacyjno – sportowego w miejscowości Jerzkowice”;
2. Projekt zagospodarowania działek 151/61, 207, 208 w m. Jerzkowice gm. Czarna Dąbrówka;
3. ZGŁOSZENIE ROBÓT BUDOWLANYCH AB-IB-C.6743.106.2012 z dnia 04.10.2012 r. wraz z załącznikami.

**Powyższe dokumenty stanowią Załącznik nr 4 dokumentacja zdjęciowa.**

4. Ogłędziny miejsca realizacji projektu - **Załącznik nr 4 dokumentacja zdjęciowa**

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	ośrodek specjalista Magdalena Kowalska
			INSPEKTOR 
			Strony specjalista Tobela Karlene

## Załącznik nr 3 - Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacji operacji

Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacji operacji zweryfikowano na podstawie:

I. Weryfikacji zakresu rzeczowego kosztów kwalifikowalnych wynikającego z zestawienia rzeczowo finansowego dokonano na podstawie oględzin miejsca realizacji operacji w oparciu o projekt budowlany wymieniony w załączniku nr 2 niniejszego raportu.

Oględziny miejsca realizacji operacji potwierdziły wykonanie zakresu rzeczowego zgodnie z opisem i lokalizacjach zgodnych z ww. dokumentami za wyjątkiem elementów opisanych w punkcie IV.

II. Wykonanie zakresu rzeczowego w tym pozostałych elementów niemożliwych do pełnego zweryfikowania w trakcie oględzin miejsca realizacji operacji wynikających z dokumentów wymienionych pkt. I zweryfikowano na podstawie:

1. Umowa Nr GI.272.1.2014.AJ z dnia 28.05.2014 r.
2. Protokół końcowy odbioru robót z dnia 14.08.2015 r.
3. Protokół konieczności wykonania robót budowlanych z dnia 27.06.2014 r.

Powyższe dokumenty stanowią załącznik nr 4 dokumentacja zdjęciowa.

Dodatkowa informacja do powyższych zapisów:

Prace w zakresie robót wykończeniowych oraz prace wykonane na dachu i elewacji budynku wykonano zgodnie z opisem i lokalizacjach wynikających z projektu budowlanego. Powyższe zweryfikowano w trakcie oględzin miejsca realizacji operacji.



### III. Koszty ogólne:

Beneficjent nie poniósł kosztów ogólnych.

### IV. UWAGI

**W trakcie oględzin stwierdzono następujące odstępstwa od projektu:**

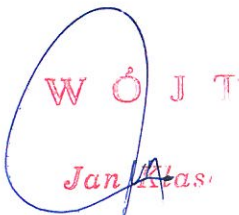
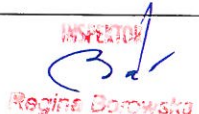
- Altana drewniana prostokątna a nie tak jak w projekcie okrągła – zmiany uwzględnione w protokole konieczności (zmian dokonano na etapie realizacji, po interwencjach mieszkańców);

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	Główny specjalista Magdalena Korwał
			INSPEKTOR  Regina Bor
			Główny specjalista Tobele Tulcia

- stwierdzono zmianę usytuowania lamp solarnych w stosunku do projektu (przeciwna strona boiska i altany) jednakże obie lampy znajdują się na właściwych działkach;
- stwierdzono zmianę usytuowania stojaka na rowery jednakże znajduje się on na właściwej działce;
- dojście do altany zgodnie z projektem powinno mieć szerokość 1,5m i dł. 5,8m natomiast według pomiarów wykonanych w terenie parametry te wyniosły odpowiednio szer. 4,5m i dł.7m. W związku ze stwierdzonymi odstępstwami przystąpiono do weryfikacji w odniesieniu do kosztorysu w danym zakresie (Nawierzchnie utwardzone z kostki brukowej gr.6 cm).

**Pomiary zostały dokonane za pomocą następujących urządzeń pomiarowych**

- drogomierz GEO-FENNEL M 10

Podpis podmiotu kontrolowanego		Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	Biometry specjalista Magdalena Dorwał
			
			Horny specjalista Iwona Kulera



Lp.	Nr pozycji wynikającej z kosztorysu inwestorskiego/ kosztorysu ofertowego/ kosztorysu różnicowego	Jednostki miary	Ilość wynikająca z kosztorysu inwestorskiego/ kosztorysu ofertowego/ kosztorysu różnicowego	Ilość wynikająca z projektu budowlanego	Ilość wynikająca z oględzin miejsca realizacji projektu	Różnica (5) - (3)	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	
<b>Należy wpisać nazwę pozycji tabeli elementów scalonej z kosztorysu inwestorskiego/ kosztorysu ofertowego/ kosztorysu różnicowego którego dotyczy wykryta rozbieżność</b>							
1.	2	m <sup>2</sup>	147	127,5	162,3	15,3	Zmiany wynikają z szerszego dojścia do altany w stosunku do projektu. W projekcie także nie uwzględniono ułożenia kostki brukowej w ilości 12m <sup>2</sup> w samej altanie, co wykonano zgodnie z przedłożonym protokołem konieczności (zat. nr 4 dok. zdjęciowa). Uwzględniając powyższe stwierdza się nadwyżkę nawierzchni o ok. 3,3m <sup>2</sup> .
3.						0	
4.						0	

Pozostałe elementy wchodzące w skład w/w pozycji tabeli elementów scalonej z kosztorysu inwestorskiego/ kosztorysu ofertowego/ kosztorysu różnicowego wykonano zgodnie z projektem budowlanym.

W O J T



Jan Klasa

INWESTOR



Regina Dziomowska

Główny architekt

Małgorzata Róznick

Stefan Szejciora

Tatiana Tulewa





**Program Rozwoju Obszarów Wiejskich  
na lata 2007 -2013**



**Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego  
ul. Okopowa 21/27 80-810 Gdańsk**

Adres: ulica, nr, kod pocztowy

**Departament Programów Rozwoju Obszarów  
Wiejskich**

Nazwa jednostki organizacyjnej

**P-06/167**

Gdańsk,

dnia 04.05.2015 r.

DPROW-K.052.263.2015  
UM11-6930-UM1141956/12  
34614/05/2015

Znak sprawy

**Gmina Czarna Dąbrówka**

**Gdańska 5**

**77-116 Czarna Dąbrówka**

W związku z koniecznością sporządzenia *Raportu z czynności kontrolnych nr 11/413/0105/2015* w siedzibie jednostki samorządu terytorialnego, w załączeniu przekazuję dwa egzemplarze raportu. Dodatkowo informuję, że 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.), ma Pan/Pani<sup>1</sup> możliwość:

- zgodnie z § 8 ust. 1 ww. rozporządzenia – podpisania raportu i przesłania jednego egzemplarza, w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania,
- zgodnie z § 8 ust. 2 ww. rozporządzenia – wniesienia pisemnych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w raporcie przesyłając je w terminie **7 dni od daty otrzymania raportu wraz z jednym egzemplarzem niepodpisanego raportu.**

Dodatkowo informuję, iż zgodnie z § 10 ust. 1 ww. rozporządzenia nieprzekazanie jednostce kontrolującej podpisanego raportu albo zastrzeżeń w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania przez podmiot kontrolowany uważa się za odmowę podpisania raportu. W takim przypadku wniosek będzie rozpatrywany w oparciu o ustalenia w nim zawarte. Informuję ponadto, że zgodnie z § 10 ust. 2 ww. rozporządzenia podmiot kontrolowany, który odmawia podpisania raportu, może złożyć w terminie 7 dni od dnia otrzymania raportu albo od dnia otrzymania informacji zawierającej wskazanie przyczyn nieuwzględnienia zgłoszonych zastrzeżeń, pisemne wyjaśnienie zawierające wskazanie przyczyn tej odmowy.

Powyższą korespondencję należy przesłać na adres:

Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego  
Departament Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich  
ul. Okopowa 21/27 80-810 Gdańsk

Z poważaniem  
DEPARTAMENTU PROGRAMÓW  
ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH

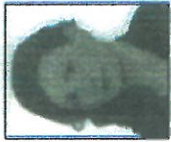
Pieczęć i podpis  
Justyna Łuczajłowska

Załączniki:

- Raport z czynności kontrolnych wraz z załącznikami (dwa egzemplarze).

**UPOWAŻNIENIE NR Do-20.087.57.2015**  
**DO WYKONYWANIA CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego  
Ul. Okopowa 21/27  
80-810 Gdańsk



Na podstawie art. 31 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 (Dz. U. Nr 64 poz. 427 z późn. zm.) upoważniam Panią **Katarzyna Mróz - Gralak** zatrudnioną w **Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego** do wykonywania czynności kontrolnych.

Miejsce wykonywania czynności kontrolnych: **Województwo Pomorskie**

Zakres czynności kontrolnych:

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 przyznanie pomocy.

Upoważnienie jest ważne od dnia wystawienia do dnia **30/06/2015**

**WICEMARSZAŁEK**

**CZŁONEK ZARZĄDU**

**Krzysztof Trawicki**

**Ryszard Świątki**

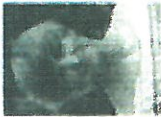
(wzrost, imię i nazwisko, podpis, data)  
Albo właściwego organu państwowego

Wystawiono

**Gdańsk, 22.01.2015**  
(miejscowość i data)

**UPOWAŻNIENIE NR Do-20.087.242.2015**  
**DO WYKONYWANIA CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**

Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego  
Ul. Okopowa 21/27  
80-810 Gdańsk



Na podstawie art. 31 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 (Dz. U. Nr 64 poz. 427 z późn. zm.) upoważniam Panią **Izabela Kulesza**

zatrudnioną w **Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego**

do wykonywania czynności kontrolnych.

Miejsce wykonywania czynności kontrolnych: **Województwo Pomorskie**

Zakres czynności kontrolnych:

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 przyznanie pomocy.

Upoważnienie jest ważne od dnia wystawienia do dnia **31/12/2015**

**WICEMARSZAŁEK**

Wystawiono

**Gdańsk, 02.04.2015 r.**

**CZŁONEK ZARZĄDU**

**Hanna Zych-Cison**