

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 13/431/0030/10 z dnia 19.03.2010
(nr UM/nr działania/ nr rap./rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY

UM13-6932-UM130003/09

NR IDENTYFIKACYJNY PRODUCENTA

0 6 2 8 1 8 2 4 0

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1. Przeprowadzający kontrolę	Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego	Data otrzymania zlecenia	19/03/2010 dd/mm/rrrr
2. Działanie: 431	Przyczyna kontroli: 1. Wizytacja w miejscu 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania 3. Kontrola wynikająca z IUP/rekontrola 4. Inne: Kontrola: 1. Wniosku o przyznanie pomocy 2. Wniosku o płatność 3. W etapie ex-post		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
3. Przedmiot czynności kontrolnych:	Weryfikacja elementów zawartych w liście kontrolnej zgodnie z KP-611-167 ARIMR/3/z		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	STOWARZYSZENIE ROZWOJU WSI ŚWIĘTOKRZYSKIEJ		
	NIP	6 5 7 2 8 0 0 8 5 1	REGON 2 6 0 2 5 0 8 2 4
2. Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek	Województwo	ŚWIĘTOKRZYSKIE	
	Powiat/gmina	KIELECKI	ŁĄGÓW
	Miejscowość/kod	ŁĄGÓW	26-025
	Ulica/nr domu/lokalu	ŚLUPSKA 3	
3. Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego (wypełniać w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo		
	Powiat/gmina		
	Miejscowość/kod		
	Ulica i nr domu/lokalu		
	Tel.	41 307 49 38	Tel/Fax 41 307 49 38
	E-mail	biuro@igd-srws.pl	

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

1. Imię i Nazwisko	Piotr Sadlocha	Stanowisko/funkcja	Dyrektor Biura Zarządu
2.			

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 (Dz.U. Nr 101, poz. 926 z zm.).

Podpis podmiotu kontrolowanego	<p><i>P. Sadlocha</i> Dyrektor Biura Zarządu Stowarzyszenie Rozwoju Wsi Świętokrzyskiej Wsi Świętokrzyskiej ul. Ślupska 3, 26-025 Łągów tel./fax (0-41) 30 74 938 NIP 657-280-08-51 REGON 260250824</p>	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	<p>Kierownik Oddziału Kontroli Biuro Łągów <i>[Podpis]</i> Wiceprezident <i>[Podpis]</i> Specjalista ds. kontroli <i>[Podpis]</i> Starszy referent ds. kontroli <i>[Podpis]</i> Paweł Kijanka</p>
			<p align="center">BIURO PROW ODDZIAŁ KONTROLI</p>

¹ Wypełnić lokalizację właściwą dla przeprowadzanej kontroli

² Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest różny od adresu wskazanego w pkt. 2 Lokalizacja operacji/działek różnych.