

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 02/413/4/18
(nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

Wniosek

URZĄD MIEJSKI
w Koronowie
BIURO PODAWCZE - WPL WIELK

R-01/167

23. 08. 2018

data

zał. **NR. IDENTYFIKACYJNY**

podpis

0	6	2	3	1	3	8	6	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---

ZNAK SPRAWY
OW-I.052.9.60.2011
UM02-6930-UM0230066/11

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	06.03.2018
Nazwa operacji:	„Termomodernizacja i roboty budowlane w Wiejskim Domu Kultury w Mąkowsku”		
Rodzaj czynności kontrolnych:			
1.	<ul style="list-style-type: none"> 1. Wizytacja w miejscu 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania 3. Kontrola ex post w wyniku typowania 4. Kontrola zadania w trakcie realizacji 5. Kontrola uzupełniająca 6. Wizytacja uzupełniająca 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Czynności kontrolne dotyczą etapu:			
	<ul style="list-style-type: none"> 1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy 2. obsługi Wniosku o płatność 3. ex-post 	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	

2. Przeprowadzający kontrolę: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Koronowo		
	NIP	5 5 4 2 5 5 4 3 5 8	REGON 0 9 2 3 5 0 6 6 5
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	kujawsko-pomorskie	
	Powiat/gmina	Bydgoski	Koronowo
	Miejscowość/kod	Koronowo	86-010
	Ulica/nr domu/lokalu/działki	Plac Zwycięstwa 1	
	Teł.	52 382 64 10	Fax 52 382 64 01
	E-mail	sekretariat@um.koronowo.pl	
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	Nd	
	Powiat/gmina	Nd	Nd
	Miejscowość/kod	Nd	Nd
	Ulica i nr domu/lokalu	Nd	

Podpis podmiotu kontrolowanego	z up. BURMISTRZA <i>Bolesław Grygorewicz</i> Bolesław Grygorewicz Zastępca Burmistrza	Podpisy kontrolujących	<i>Stanisław Piecha</i> podinspektor <i>Maria Kubicka</i>
--------------------------------	--	------------------------	---