

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

NR 02/321/90/11 z dnia 11/05/2011

(nr woj./nr działania/ nr rap./rok)

PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

10/2017

ZNAK SPRAWY

PRW.I.6011-60/09

UM02-6921-UM0200060/09

NR IDENTYFIKACYJNY

0 6 2 5 4 3 5 4 6

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

1	Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu	Data otrzymania zlecenia	09.05.2011 r. dd/mm/rrrr
2	Działanie:	Przyczyna kontroli: 1. Wizytacja zlecona na podstawie § 1 ust. 1 i 1a rozporządzenia 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 (Dz. U. Nr 168 poz. 1181) ☐ 2. Wizytacja zlecona na podstawie § 1. ust. 3 ww. rozporządzenia ☒ 3. Kontrola na miejscu w wyniku typowania ☐ 4. Wizytacja wynikająca z rozpatrywania podejrzenia wystąpienia nieprawidłowości/rekontrola ☐ 5. Wizytacja z tytułu wezwania do usunięcia naruszenia prawa/odwołania ☐ 6. Inne: ☐ Kontrola: 1. Wniosku o przyznanie pomocy ☐ 2. Wniosku o płatność ☒ 3. Etap ex-post ☐		
3	Przedmiot czynności kontrolnych:	Sprawdzenie czy zakres rzeczowy operacji, pn. „Budowa sieci wodociągowej i kanalizacyjnej w miejscowościach Praski, Nowa Wieś”, w ramach działania „Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013, został wykonany zgodnie z kosztorysem powykonawczym oraz protokołami odbioru końcowego.		

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Grudziądz																													
	NIP	8	7	6	2	3	1	3	2	9	1	REGON	8	7	1	1	1	8	6	2	6										
2	Adres/siedziba/lokalizacja operacji/działek ¹	Województwo	Kujawsko - Pomorskie																												
	Powiat/gmina	grudziądzki										Grudziądz																			
	Miejscowość/kod	Praski, Nowa Wieś										86-300																			
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Obwód Parski 123, 246, 244, 247, 243, 237, 241, 236, 238, 258, 232, 234, 230, 227/1, 225, 208/1, 209, 224, 166/4, 168, 199/3, 199/4, 223, 226, 228, 202, 145/1, 204, 205, 212/2, 212/3, 211, 167, 189/1, 166/1, 165, 233/1, 169, 162/1, 163, 146/1, 116, 101/6, 131/3, 131/5, 131/4, 138, 127/3, 131/6, 124, 139, 248/1, 250, 200/2, 200/1, 155/1, 163, 94, 139, 155/2 Obwód Nowa Wieś 191/5, 191/3, 191/6, 191/4, 191/9, 197, 764, 181/7, 200, 199, 210, 204/2, 204/1, 205, 181/9, 176, 166/7, 166/6, 687/1, 107/2, 107/4, 690/4, 154/23, 690/1, 106, 154/26, 154/25, 154/24, 154/18, 154/16, 154/19, 154/44, 154/36, 156, 195/3, 112/2, 195/4, 202, 196/1, 625, 92, 196/2, 112/3, 154/1, 134/1, 108, 693, 111/4, 190/4, 704, 631, 630, 620, 213/8, 213/5, 111/2																													
	Tel.	n/d										Fax										n/d									
	E-mail	n/d																													
3	Siedziba i adres podmiotu kontrolowanego ² (wypełnić w przypadku, gdy różny od powyższego)	Województwo	Kujawsko-Pomorskie																												
	Powiat/gmina	grudziądzki										Grudziądz																			
	Miejscowość/kod	Grudziądz										86-300																			
	Ulica i nr domu/lokalu	ul. Wybickiego 38																													
	Tel.	56/ 451 11 11										Fax										56/ 451 11 32									
	E-mail	ug@grudziad.ug.gov.pl																													

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 rolnych.

Podpis podmiotu kontrolowanego

WÓJT
mgr inż. JAN TESME

Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych

P. Kade
W. Kubiak

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)			
1.	Imię i Nazwisko	Jan Tesmer	Stanowisko/funkcja Wójt Gminy
2.	Imię i Nazwisko	Alicja Marchlewicz	Stanowisko/funkcja Skarbnik Gminy

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.).

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH					
1.	Powiadomienie o kontroli TAK ☒ NIE ☐	Sposób powiadomienia	Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
		Telefon ☒	11.05.2011 r.	Jan Tesmer	Piotr Hopke
		List polecony ☐			
		Inne ☐			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH		
1.	Kontrola została zrealizowana? TAK ☒ NIE ☐	Data kontroli 11.05.2011 r.
		Jeśli NIE podać przyczynę:

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH			
1.	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Piotr	Hopke
	Członek zespołu:	Ewa	Kubiak
			Nr upoważnienia i data jego wystawienia 753/2010 z dnia 08.12.2010 r. 748/2010 z dnia 08.12.2010 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko
		Jan	Tesmer
			Rodzaj i nr dokumentu tożsamości Dowód osobisty nr: ASI 375733

VII. UWAGI
Uwagi Pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych do przebiegu kontroli:

Zespół kontrolny przeprowadził wizytację w miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta w wyniku zlecenia z dnia 09.05.2011 r., znak sprawy: PRW.I.6011-60/09 UM02-6921-UM0200060/09, dokonując następujących ustaleń:

Czynności kontrolne w siedzibie Beneficjenta polegały na sprawdzeniu dokumentacji dołączonej do wniosku o płatność. Natomiast na miejscu realizacji operacji weryfikacji podlegały elementy możliwe do sprawdzenia w terenie. Zakres rzeczowy operacji został wykonany zgodnie z kosztorysem powykonawczym i protokołami odbioru robót oprócz niżej wymienionych pozycji kosztorysu powykonawczego:

Przepompownia ścieków:

- **poz. 71** „Pompy odśrodkowe, zatapialne i głębinowe z podwodnym silnikiem elektrycznym, dostarczane w całości o masie: 0,2 t”; obmiar = 7 kpl
zespół kontrolny stwierdził brak zamontowania pomp;

- **poz. 81** „Przepompownia ścieków typu Hydrovacum z pompą FZR wraz z szafą sterowniczą”; obmiar = 1,000 kpl
zespół kontrolny stwierdził brak pompy oraz szafy sterowniczej;

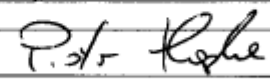
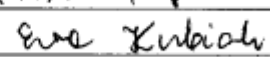
- **poz. 82** „Przepompownia ścieków typu Hydrovacum z dwiema pompami FZV 3.14 wraz z szafą sterowniczą - zbiorcze”; obmiar = 3,000 kpl
zespół kontrolny stwierdził brak pomp oraz szaf sterowniczych.

Zespół kontrolny w dniu kontroli stwierdził, iż sieć kanalizacji sanitarnej nie funkcjonuje.

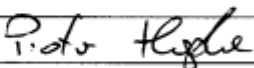
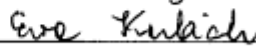
Ogrodzenie terenu przepompowni:

- **poz. 83** „Ogrodzenie z siatki, na słupkach żelbetonowych prefabrykowanych obsadzonych w gruncie – montaż, przy wysokości siatki: 1,5 m i wymiarach słupków 16x12x255 cm”; obmiar = 83,000 m
zespół kontrolny stwierdził wykonanie ogrodzenia z siatki o długości 40,9 m;

- **poz. 85** „Wrota typowe o szer. 3,0 m i wys. 2,40 m z furtkami o szer. 1,0 m, wykonane z blachy w ramach kątowników bez pasa dolnego z blachy – zawieszane na gotowych słupkach i dwukr. malowane farbą olejną; obmiar” 3,000 kpl
zespół kontrolny stwierdził zamontowanie 3 szt. wrót o szerokości 3,0 m i wysokości 1,6 m wykonanych z siatki bez furtki;

Podpis podmiotu kontrolowanego	 mgr inż. JAN TESMER	Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	 Piotr Hopke  Ewa Kubiak
--------------------------------	--	---	---

- **poz. 86** „Ułożenie na podsypce piaskowej gr. 50 mm, z wypełnieniem spoin piaskiem nawierzchni z kostki betonowej „POLBRUK” grubości 80 mm, typu: 10”; obmiar = 0,750 x 100 m²
zespół kontrolny stwierdził wykonanie nawierzchni z kostki betonowej o powierzchni 56,5 m² wraz z robotami towarzyszącymi;
- **poz. 87** „Wjazdy do bram z kostki beton. „POLBRUK” gr. 80 mm na podsypce piaskowej gr. 50 mm z wypełnieniem spoin piaskiem, układane z kostki betonowej typu: 10”; obmiar = 0,180 x 100 m²
zespół kontrolny stwierdził brak wykonania wjazdów do bram wraz z robotami towarzyszącymi;
- **poz. 90** „Krawężniki betonowe wystające, o wymiarach: 15x30 cm – na podsypce piaskowej”; obmiar = 78,000 m
zespół kontrolny stwierdził wykonanie 6 m krawężnika betonowego wtopionego oraz 43,9 m obrzeży chodnikowych wraz z robotami towarzyszącymi.

Podpis podmiotu kontrolowanego	WÓJT  mgr inż. JAN TESMER	Podpisy pracowników odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	 
--------------------------------	--	--	--

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista elementów do sprawdzenia podczas wizytacji w miejscu (załącznik do pisma: P-7/196).
2.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych (K-03/W/167).
3.	Mapa poglądowa do Inwentaryzacji powykonawczej.
4.	Wyjaśnienia Beneficjenta do Raportu z czynności kontrolnych.
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

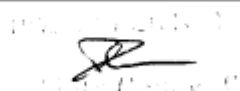
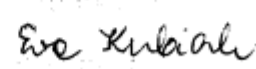
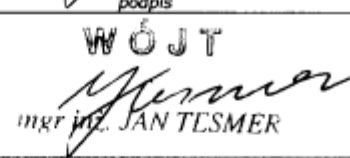
Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie Art. 30 ust. 1 Ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz.U. Nr 64 poz. 427 z późn. zm.) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra 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 (Dz. U. Nr 168 poz. 1181 z późn. zm.).

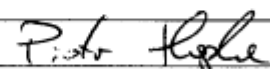
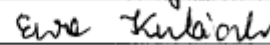
Pouczenie:

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 (Dz. U. Nr 168 poz. 1181), 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	11.05.2011 r., godz. 10:00		11.05.2011 r., godz. 14:00	
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych	
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	n/d			
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych			
Data i miejsce sporządzenia Raportu	11.05.2011 r.		Grudziądz	
	dd/mm/rrrr		Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	Imię	Nazwisko	Podpis	
	Piotr	Hopke		
	Ewa	Kubiak		
Podmiot kontrolowany	11.05.2011 r.			
	data podpisania Raportu		podpis	
	11.05.2011 r.			
	data otrzymania Raportu		podpis	

Podpis podmiotu kontrolowanego		Pracownicy odpowiedzialni za realizację czynności kontrolnych	
			

Znak sprawy:	PRW.I.6011-60/09 UM02-6921-UM0200060/09	K-03/W/167
 LISTA KONTROLNA DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013 WIZYTACJA W MIEJSCU		

Nr Raportu z czynności kontrolnych	Z dnia	Data wydruku
NR 02/321/90/11	2011-05-11	2011-05-11

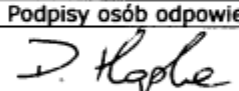
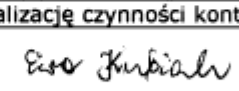
Oś	Oś 3	Wniosek o płatność
Działanie	321	

Lp.	Przedmiot weryfikacji: „Budowa sieci wodociągowej i kanalizacyjnej w miejscowościach Praski, Nowa Wieś”	Dane podmiotu kontrolowanego:		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			UWAGI
		Gmina Grudziądz ul. Wybickiego 38 86-300 Grudziądz	Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	

I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI

1.	Zgodność lokalizacji operacji		☒	☐	☐	
2.	Inwestycja została rozpoczęta zgodnie z założeniami programowymi przewidzianymi dla danego działania		☒	☐	☐	

3.	I.	Koszty inwestycyjne						
	A	Sieć wodociągowa						
	1	Roboty ziemne	wg koszt.	wg koszt.	☒	☐	☐	Sprawdzono na podstawie inwentaryzacji powykonawczej oraz wizji lokalnej
	2	Przewody i uzbrojenie	wg koszt.	wg koszt.	☒	☐	☐	Sprawdzono na podstawie inwentaryzacji powykonawczej oraz wizji lokalnej
	3	Przejścia pod przeszkodami	wg koszt.	wg koszt.	☒	☐	☐	Sprawdzono na podstawie inwentaryzacji powykonawczej oraz wizji lokalnej
	4	Montaż przyłączy	wg koszt.	wg koszt.	☐	☐	☒	
	B	Sieć kanalizacyjna						
	1	Roboty ziemne	wg koszt.	wg koszt.	☒	☐	☐	Sprawdzono na podstawie inwentaryzacji powykonawczej oraz wizji lokalnej
	2	Roboty montażowe	wg koszt.	wg koszt.	☒	☐	☐	Sprawdzono na podstawie inwentaryzacji powykonawczej oraz wizji lokalnej
	3	Roboty drogowe - rozbiórka	wg koszt.	wg koszt.	☒	☐	☐	

Podpis osoby obsługującej kontrolę	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
 mgr inż. JAN TESME		

4	Roboty drogowe – budowa nawierzchni	wg koszt.	wg koszt.	☒	☐	☐	
5	Odbudowa nawierzchni gruntowych	wg koszt.	wg koszt.	☒	☐	☐	
6	Przepompownie ścieków	wg koszt.	wg koszt.	☐	☒	☐	poz. 71, 81, 82 kosztorysu powykonawczego
7	Ogrodzenie terenu przepompowni	wg koszt.	wg koszt.	☐	☒	☐	poz. 83, 85, 86, 87, 90 kosztorysu powykonawczego
8	Rurociąg tłoczny dla przepompowni ścieków PZ-1 – roboty ziemne	wg koszt.	wg koszt.	☐	☐	☒	
9	Rurociąg tłoczny dla przepompowni ścieków PZ-1 – roboty montażowe	wg koszt.	wg koszt.	☐	☐	☒	
10	Przyłącza kanalizacyjne	wg koszt.	wg koszt.	☐	☐	☒	
II. Koszty ogólne							
1	Inspektor nadzoru na inwestycji: „Budowa sieci wodociągowej i kanalizacyjnej w miejscowościach Praski, Nowa Wieś”	kpl.	1	☒	☐	☐	
2	Inwentaryzacja powykonawcza	kpl.	1	☒	☐	☐	
4.	Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z zakresem zrealizowanych prac			☐	☒	☐	Niezgodność części zrealizowanej operacji z przedstawionymi dokumentami finansowymi
5.	Zamontowanie oraz uruchomienie nabytych maszyn, urządzeń, infrastruktury technicznej, w tym wyposażenia			☐	☒	☐	Na dzień kontroli sieć kanalizacyjna nie funkcjonowała.

UWAGI PRACOWNIKÓW ODPOWIEDZIALNYCH ZA REALIZACJĘ CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

Zespół kontrolny przeprowadził wizytację w miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta w wyniku zlecenia z dnia 09.05.2011 r., znak sprawy: PRW.I.6011-60/09 UM02-6921-UM0200060/09, dokonując następujących ustaleń:

Czynności kontrolne w siedzibie Beneficjenta polegały na sprawdzeniu dokumentacji dołączonej do wniosku o płatność. Natomiast na miejscu realizacji operacji weryfikacji podlegały elementy możliwe do sprawdzenia w terenie. Zakres rzeczowy operacji został wykonany zgodnie z kosztorysem powykonawczym i protokołami odbioru robót oprócz niżej wymienionych pozycji kosztorysu powykonawczego:

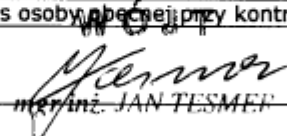
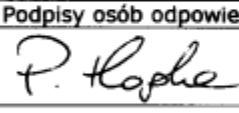
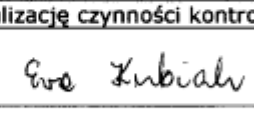
Przepompownia ścieków:

- **poz. 71** „Pompy odśrodkowe, zatapialne i głębinowe z podwodnym silnikiem elektrycznym, dostarczane w całości o masie: 0,2 t”; obmiar = 7 kpl
zespół kontrolny stwierdził brak zamontowania pomp;

- **poz. 81** „Przepompownia ścieków typu Hydrovacum z pompą FZR wraz z szafą sterowniczą”; obmiar = 1,000 kpl
zespół kontrolny stwierdził brak pompy oraz szafy sterowniczej;

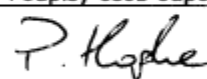
- **poz. 82** „Przepompownia ścieków typu Hydrovacum z dwiema pompami FZV 3.14 wraz z szafą sterowniczą - zbiorcze”; obmiar = 3,000 kpl
zespół kontrolny stwierdził brak pomp oraz szaf sterowniczych.

Zespół kontrolny w dniu kontroli stwierdził, iż sieć kanalizacji sanitarnej nie funkcjonuje.

Podpis osoby odpowiedzialnej za kontrolę	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
 mgr inż. JAN TESMER		

Ogrodzenie terenu przepompowni:

- **poz. 83** „Ogrodzenie z siatki, na słupkach żelbetowych prefabrykowanych obsadzonych w gruncie – montaż, przy wysokości siatki: 1,5 m i wymiarach słupków 16x12x255 cm”; obmiar = 83,000 m
zespół kontrolny stwierdził wykonanie ogrodzenia z siatki o długości 40,9 m;
- **poz. 85** „Wrota typowe o szer. 3,0 m i wys. 2,40 m z furtkami o szer. 1,0 m, wykonane z blachy w ramach kątowników bez pasa dolnego z blachy – zawieszone na gotowych słupkach i dwukr. malowane farbą olejną; obmiar” 3,000 kpl
zespół kontrolny stwierdził zamontowanie 3 szt. wrót o szerokości 3,0 m i wysokości 1,6 m wykonanych z siatki bez furttek;
- **poz. 86** „Ułożenie na podsypce piaskowej gr. 50 mm, z wypełnieniem spoin piaskiem nawierzchni z kostki betonowej „POLBRUK” grubości 80 mm, typu: 10”; obmiar = 0,750 x 100 m²
zespół kontrolny stwierdził wykonanie nawierzchni z kostki betonowej o powierzchni 56,5 m² wraz z robotami towarzyszącymi;
- **poz. 87** „Wjazdy do bram z kostki beton. „POLBRUK” gr. 80 mm na podsypce piaskowej gr. 50 mm z wypełnieniem spoin piaskiem, układane z kostki betonowej typu: 10”; obmiar = 0,180 x 100 m²
zespół kontrolny stwierdził brak wykonania wjazdów do bram wraz z robotami towarzyszącymi;
- **poz. 90** „Krawężniki betonowe wystające, o wymiarach: 15x30 cm – na podsypce piaskowej”; obmiar = 78,000 m
zespół kontrolny stwierdził wykonanie 6 m krawężnika betonowego wtopionego oraz 43,9 m obrzeży chodnikowych wraz z robotami towarzyszącymi.

Podpis osoby obecnej przy kontroli	Podpisy osób odpowiedzialnych za realizację czynności kontrolnych	
 mgr inż. JAN TESARZ		

PRW.I.6011-60/09 UM02-6921-UM0200060/09

Znak sprawy

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS WIZYTACJI W MIEJSCU

LP	Elementy wizytacji ⁵	Ocena zgodności ⁶	
		TAK	NIE
1	Czy cały zakres rzeczowy operacji został wykonany zgodnie z kosztorysem powykonawczym oraz protokołami odbioru wykonanych robót? Należy dokonać stosownych pomiarów		X
Uwagi ⁴ : wykaz... rozbieżności... pomiędzy... stanem faktycznym... a kosztorysem... ..po wykonaniu... oraz... protokołami odbioru... robót... z... ...raport... z... czynności... kontrolnych... nr... 02/321/20.05.2011... z... dn... 11.05.2011r.			
Parafa osoby obecnej przy wizytacji	W.Ó.J.T.	Parafy osób przeprowadzających wizytację	Gruchalska data 11.05.11 str. 1...

mgr inż. JAN TESMEK

Lp.	Nazwa załącznika
1.	WoP oraz WoPP
2.	Kosztorys powykonawczy
3.	Protokoły odbioru wykonanych robót

Uwagi⁷:

.....

.....

.....

Data, imię i nazwisko oraz podpis osoby przeprowadzającej wizytację:

11.05.2011 T. Gruchalska

11.05.2011 Ewa Kubiak

Data, imię i nazwisko oraz podpis osoby obecnej przy wizytacji:

.....

11.05.2011 W.Ó.J.T.

mgr inż. JAN TESMEK

⁵ Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem wizytacji wraz z uzasadnieniem. Jeśli dotyczy – należy wpisać załącznik w polu „Nazwa załącznika”, na podstawie którego dany element ma być zweryfikowany i załączyć jego kopię.

⁶ Wypełnia pracownik przeprowadzający wizytację.

⁷ Osoba przeprowadzająca wizytację w miejscu wymienia inne nieprawidłowości, jeśli zostały wykryte.