

## ZÁPIS Z PREROKOVANIA PREDBEŽNÉHO VÝSLEDKU FINANČNEJ KONTROLY NA MIESTE<sup>1</sup>

Poverenie na vykonanie FK nM:	
Číslo Poverenia na vykonanie FK nM	573/PRV/2020
Identifikácia oprávnenej osoby/zamestnancov vykonávajúcich finančnú kontrolu na mieste (FK nM):	
Regionálne pracovisko PPA vykonávajúce FK nM <sup>2</sup>	RP PPA Zvolen, J. Švermu 39, 960 01 Zvolen
Vedúci kontrolnej skupiny (KS)	Ing. Naděžda Turčániová
Ostatní členovia KS <sup>3</sup>	Ing. Andrej Kyška
Prizvané osoby (ak je relevantné) <sup>4</sup>	-
Identifikácia povinnej osoby t.j. prijímateľa (P):	
Názov/meno a priezvisko P	Obec Kiarov
Sídlo P	Kiarov 25, 991 06
IČO	00 319 376
Identifikácia tretích osôb <sup>5</sup> :	
Názov/meno tretej osoby	-
Sídlo tretej osoby	-
Identifikácia projektu:	
Fond	Európsky poľnohospodársky fond pre rozvoj vidieka (EPFRV)
Program <sup>6</sup>	Program rozvoja vidieka 2014 -2020
Opatrenie <sup>7</sup> Podopatrenie <sup>8</sup> , Oblasť	7, 7.4
Kód projektu	074BB220116
Názov projektu	Multifunkčné ihrisko pre podporu rozvoja športu
Dátum účinnosti ZoNFP a Dodatkov	26.04.2019
Predmet projektu <sup>9</sup>	Výstavba multifunkčného ihriska pre podporu rozvoja športu v obci Kiarov
Ciele projektu <sup>10</sup>	<b>Hlavný cieľ:</b> Zlepšenie kvality života na vidieku, zvýšenie kvality infraštruktúry a kvality dostupnosti služieb. <b>Špecifický cieľ:</b> zlepšenie podmienok pre život obyvateľov obce, skvalitnenie dostupnosti miestnej služby, vytvorenie podmienok na športové aktivity v športovej zóne obce.

<sup>1</sup> KS vyberie typ kontroly. Na vybraný typ kontroly sa následne odvoláva celý dokument.

<sup>2</sup> KS uvedie adresu sídla RP PPA, ktoré vykonáva FK nM (ak je relevantné).

<sup>3</sup> KS uvedie meno, priezvisko a funkciu ostatných členov KS okrem prizvaných osôb.

<sup>4</sup> KS uvedie meno a priezvisko iných orgánov verejnej správy alebo právnických osôb alebo fyzických osôb, ktoré sa budú spolupodieľať na vykonávaní FK nM spolu s KS ako prizvané osoby.

<sup>5</sup> Ak je relevantné, t. j. ak je kontrolovanou aj tretia osoba uvedie KS jej bližšiu identifikáciu (napr. dodávateľ, partner).

<sup>6</sup> Pre projekty z PRV SR 2007 - 2013 ide o pokračujúce záväzky.

<sup>7</sup> KS uvedie číslo kontrolovaného opatrenia.

<sup>8</sup> KS uvedie číslo kontrolovaného podopatrenia.

<sup>9</sup> KS popíše predmet projektu a jeho naplnenie v zmysle ZoNFP a jej príloh a ZoNFP a jej príloh

<sup>10</sup> KS popíše ciele projektu a jeho naplnenie v zmysle ZoNFP a jej príloh a ZoNFP a jej príloh

Identifikácia Žiadosti o platbu (ŽoP):	
Poradové číslo, stav a kód ŽoP <sup>11</sup>	1., záverečná, č. 20423074039275

Zistené nedostatky pri FK nM<sup>12</sup>:

- 1)
- 2) *Bek nedostatkov.*
- 3)
- ...

Nedostatky zistené pri kontrole u P, ktoré sú uvedené v zápise z prerokovania predbežných výsledkov, môžu byť rozšírené o novozistené skutočnosti pri spracovávaní komplexných podkladov Projektu pred vypracovaním Návrhu správy z FK nM.

**Vyjadrenia P k zisteným nedostatkom:**

**Poučenie pre P:**

Na Návrh správy z FK nM môže P v stanovenej lehote podať vyjadrenie/námietky písomne poštou/osobne do podateľne.

P svojím podpisom potvrdzuje účasť na FK nM a uvedené predbežné zistenia berie na vedomie.

Údaje o osobách zodpovedných za vykonanie FK nM:			
FK nM vykonal <sup>13</sup> :	Pozícia <sup>14</sup> :	Podpis:	Dátum vyhotovenia Zápisu z FK nM:
Ing. Naděžda Turčániová	VKS	<i>[Handwritten signature]</i>	18. 9. 2020
Ing. Andrej Kyška	ČKS	<i>[Handwritten signature]</i>	18. 9. 2020

Údaje o P :			
Identifikácia P <sup>15</sup> :	Pozícia <sup>16</sup> :	Podpis:	Dátum vyhotovenia Zápisu z FK nM:
<i>DAVOL SUCHAŇSKÝ</i>	<i>STAROSTA</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	



<sup>11</sup> KS uvedie poradové číslo, stav ŽoP (priebežná, záverečná) a kódy všetkých kontrolovaných ŽoP.  
<sup>12</sup> KS heslovite uvedie všetky zistenia pri kontrole u P.  
<sup>13</sup> Vyplňa sa meno a priezvisko osoby, ktoré vykonal FK nM vrátane prizvaných osôb.  
<sup>14</sup> Uvedie sa pozícia zamestnanca v rámci interných predpisov (vedúci KS, člen KS). V prípade prizvaných osôb sa tento stĺpec nevyplňa.  
<sup>15</sup> Vyplňa sa meno a priezvisko P, prípadne jeho zástupcu – splnomocnenca.  
<sup>16</sup> Uvedie sa či ide o P a alebo jeho zástupcu – splnomocnenca.