

Informacja pokontrolna wraz z Kartą kontroli w miejscu realizacji projektu/siedzibie Beneficjenta

INFORMACJA POKONTROLNA Z KONTROLI W MIEJSCU do użytku służbowego

I. DANE		
Podmiot kontrolowany		
1.	Nazwa jednostki	Urząd Gminy Chojnów
2.	Adres	ul. Fabryczna1, 59-225 Chojnów
3.	Telefon	Numer kierunkowy: (076) numer telefonu: 81-87-908
	FAKS	Numer kierunkowy: (076) numer faksu: 81-87-587
	Adres poczty elektronicznej	inwestycje@gmina.chojnow.pl

Osoba obecna przy kontroli: Osoba upoważniona		
Imię	Nazwisko	Stanowisko / funkcja
Agnieszka	Wolska	Specjalista ds. inwestycji i unijnych funduszy pomocowych

Jednostka kontrolująca		
1.	Nazwa jednostki (jednostka organizacyjna)	Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego Wydział Rozwoju Obszarów Wiejskich
2.	Adres	Wybrzeże Słowackiego 12 -14 50 – 411 Wrocław

Kontrolujący		
Imię	Nazwisko	Stanowisko
Paweł	Czyszczoń	Kierownik Działu
Małgorzata	Sagan	Specjalista ds. Odnowy Wsi
Data i nr upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Upoważnienia z dnia 06.04.2006: nr I/ 04/06; nr II/ 04/06.	