|  |  |
| --- | --- |
| Logo%20UE%20do%20KP |  |
| **Program Rozwoju Obszarów Wiejskich**  **na lata 2007 -2013** | |  | | --- | |  | |  | | **Urząd Marszałkowski Województwa ……………………….. /nazwa wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej** | |  | | Adres: ulica, nr, kod pocztowy | |  | | Nazwa jednostki organizacyjnej | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***P-03/167*** | |
|  | |  |  |  | ,dnia | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | | | |
| Znak sprawy | |  |  | | | | |
|  | |  | *Imię i nazwisko/Nazwa* *Podmiotu kontrolowanego* | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  | *Adres: ulica, nr* | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  | *Kod pocztowy, miejscowość* | | | | |

Uprzejmie informuję, iż zgodnie z 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. 2013, poz. 173) w dniu………………….. w godz.……….. w ramach działania …………………………………………………………. zostaną przeprowadzone czynności kontrolne w związku z realizacją operacji w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013.

Zakres czynności kontrolnych obejmuje weryfikację informacji zawartych w przedstawionych przez beneficjenta dokumentach i oświadczeniach dotyczących realizowanej operacji.

**Podczas wykonywania czynności kontrolnych wymagana jest obecność Beneficjenta lub osoby upoważnionej do reprezentowania.**

W związku z planowaną kontrolą proszę o zapewnienie wstępu na działki i do obiektów związanych z działalnością, której dotyczy pomoc oraz wglądu do dokumentów związanych z przedmiotem kontroli. W przypadku zaistnienia przyczyn uniemożliwiających przeprowadzenie czynności kontrolnych w wyznaczonym terminie, podmiot kontrolowany zobowiązany jest skutecznie (telefonicznie pod nr telefonu ………………….. albo faksem o nr …………………) poinformować o tym fakcie ………………….. i złożyć uzasadnienie zmiany terminu.

Czynności kontrolne zostaną przeprowadzane przez przedstawicieli ………………… posiadających stosowne upoważnienia do ich realizacji, a z kontroli zostanie sporządzony *Raport z czynności kontrolnych* zawierający jej wyniki.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Z poważaniem |
|  |  |  |
|  |  | *Pieczęć i podpis* |