|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Znak sprawy:* | | | | ………………………………………………… | | | | | |  | | | **K-02/421/167** | |
|  | | | | **LISTA KONTROLNA DO**  **RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH**  **PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013** | | | | | | | | | | |
| **Nr Raportu z czynności kontrolnych** | | | | | | | **z dnia** | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  |
| **Oś** | | **4** | | | | | | | | | | | |  |
| **Działanie** | | **Wdrażanie projektów współpracy.** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  |
| **Lp.** | **Przedmiot weryfikacji** | | | | **Dane podmiotu kontrolowanego** | | | | **Ocena zgodności ze stanem faktycznym** | | | | **Uwagi kontrolujących** | |
| **Jedn. miary** | | | **Ilość** | **TAK** | | **NIE** | **ND** |
| **I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Zgodność lokalizacji operacji. | | | | |  | | |  | |  |  |  | |
|  | Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji/szczegółowego opisu zadań. | | | | | | | | | | | | | |
| **A.** | | **Koszty związane z realizacją operacji.** | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  |  | |  |  |  | |
|  | |  | |  | | |  |  | |  |  |  | |
|  | |  | |  | | |  |  | |  |  |  | |
|  | |  | |  | | |  |  | |  |  |  | |
|  | |  | |  | | |  |  | |  |  |  | |
|  | |  | |  | | |  |  | |  |  |  | |
|  | Nabyte maszyny, urządzenia, wyposażenie, sprzęt lub oprogramowanie zostały zamontowane i uruchomione. | | | | | | | |  | |  |  |  | |
|  | Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z wykazem faktur lub innych dowodów o równoważnej wartości dowodowej. | | | | | | | |  | |  |  |  | |
|  | Prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji. | | | | | | | |  | |  |  |  | |
| **II. WERYFIKACJA ZOBOWIĄZAŃ BENEFICJENTA.** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nieprzeniesienie, bez zgody Samorządu Wojewódzkiego, posiadania lub prawa własności nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli na które została przyznana/wypłacona pomoc. | | | | | | | |  | |  |  |  | |
|  | Wykorzystanie zgodnie z przeznaczeniem nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli na które została przyznana/wypłacona pomoc. | | | | | | | |  | |  |  |  | |
|  | W miejscu realizacji operacji została zamieszczona odpowiednia tablica informacyjna lub odpowiednia tablica reklamowa. | | | | | | | |  | |  |  |  | |
|  | Niezmienianie miejsc realizacji operacji. | | | | | | | |  | |  |  |  | |
|  | Informacja o udziale finansowym środków wspólnotowych została umieszczona na materiałach publikowanych w ramach operacji. | | | | | | | |  | |  |  |  | |
|  | Beneficjent przechowuje dokumentację związaną z realizacją operacji. | | | | | | | |  | |  |  |  | |
|  | Operacja nie była finansowana z udziałem innych środków publicznych. | | | | | | | |  | |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **Uwagi kontrolujących:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |