**Nazwa komórki podmiotu wdrażającego odpowiadającego za obsługę wniosków   
o przyznanie pomocy**

|  |  |
| --- | --- |
| **P-4/358** | |
|  | |
|  | |  |  |  | , dnia | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | | | |
| *Znak sprawy* | |  |  | | | | |
|  | |  | Biuro Kontroli | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  |  | | | | |

W związku z analizą wniosku o zmianę Umowy, złożonego   
przez………………………………………………………………………………………………..….................................................................................................................................................................

Imię i nazwisko/Nazwa\* Beneficjenta/LGD\*

................................................................................................................................................................

adres

w ramach PROW na lata 2014-2020, w zakresie działania ........................./wyboru LGD do realizacji LSR\*, który wpłynął do podmiotu wdrażającego w dniu ……………. , zwracam się z uprzejmą prośbą o przeprowadzenie kontroli celem weryfikacji elementów wymienionych w załączniku.

Załącznik:

1. Lista elementów do sprawdzenia podczas kontroli.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 1** | |  |  |  | , dnia |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| *Znak sprawy* |  |  |  | | | |
|  | |  |  | | | |

**LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS KONTROLI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Elementy kontroli[[1]](#footnote-1) | Ocena zgodności[[2]](#footnote-2) | |
| TAK | NIE |
| 1 | ………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………… |  |  |
| Uwagi[[3]](#footnote-3)……………………………..……………………………………………………………..  ………………………………………………………………………..…………………………...……………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| 2 | ………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………. |  |  |
| Uwagi ……………………………..……………………………………………………………  ………………………………………………………………………..…………………………...……………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| 3 | ………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………… |  |  |
| Uwagi …………………………..………………………………………………………………  ………………………………………………………………………..…………………………...……………………………………………….…………………………………………………… | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Parafa osoby obecnej przy kontroli | ………………………………………  ……………………………………… | Parafy osób przeprowadzających kontrolę | ……………………………….. ……………………………… | …..data…..  str. … |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Załączniki: |  |  |
|  | 1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.  8.  9.  10. | .............................................................................................................................  ..........................................................................................................................................................................................................................................................  .............................................................................................................................  .............................................................................................................................  .............................................................................................................................  .............................................................................................................................  .............................................................................................................................  .............................................................................................................................  ............................................................................................................................. |

UWAGI4:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data i czytelny podpis, imię i nazwisko osób przeprowadzających kontrolę. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................................................

Data i czytelny podpis, imię i nazwisko osoby obecnej przy kontroli. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………........................................................

4 - Osoba przeprowadzająca kontrolę wymienia inne nieprawidłowości o ile zostały wykryte w trakcie przeprowadzania tej kontroli.

1. Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem kontroli podając uzasadnienie zlecenia kontroli wraz   
   z wymienieniem załącznika w tabeli „Załączniki”, na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany (o ile dotyczy), wykonaniem jego kopii i załączeniem jej. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy zaznaczyć „X” wybraną odpowiedź. Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający kontrolę. [↑](#footnote-ref-2)
3. Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający kontrolę. [↑](#footnote-ref-3)