

*<Nagłówek listowy Regionalnej Instytucji Finansującej>*

*<logo Programu>*

**Regionalny Program Operacyjny Warmia i Mazury na lata 2007-2013**

**Oś 1 Przedsiębiorczość**

**Działanie .....**

**Poddziałanie .....**

**WZÓR PLANU KONTROLI**

**<Nazwa i adres wnioskodawcy>**

Data kontroli: .....

Plan kontroli:

1. sprawdzenie zgodności kserokopii dokumentów potwierdzających poniesione koszty złożonych z wnioskiem o płatność z oryginałami beneficjenta (faktury, rachunki, wyciągi bankowe, protokoły odbiorów itp).
2. sprawdzenie zgodności deklarowanych we wniosku o płatność zakupów usług/sprzętu ze stanem faktycznym (ilość sztuk, rodzaj, gdy sprzęt jest nowy – karty gwarancyjne, sprzęt używany – odpowiednie oświadczenia itp),
3. wizualizacja – czy jest, czy jest poprawna,
4. weryfikacja dokumentów i stanu faktycznego dotyczącego osiągnięcia wskaźników produktu i rezultatu.
5. inne: ...

Imię i nazwisko pracownika RIF

Podpis