

**Formularz oceny wniosku o płatność
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury na lata
2007-2013
Oś 1 Przedsiębiorczość**

Nazwa i adres Beneficjenta:	
Nr wniosku płatniczego:	
ID wniosku płatniczego:	
Rodzaj płatności:	
Nr umowy o dofinansowanie:	
Data złożenia/uzupełnienia wniosku o płatność:	
Wnioskowana przez Beneficjenta kwota dofinansowania:	

Lp	Zakres kontroli	Tak	Nie	Uwagi
Weryfikacja formalno-merytoryczno-finansowa				
1	Czy wniosek o płatność wpłynął w terminie przewidzianym umową?			
2	Czy wniosek został podpisany i paraflowany przez właściwe osoby (określone w umowie lub w rejestrze właściwym dla beneficjenta)?			
3	Czy wniosek został wypełniony zgodnie z aktualną instrukcją?			
4	Czy dołączone są wymagane załączniki i dokumenty pomocnicze?			
	- potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie faktur (innych dokumentów o podobnej wartości dowodowej)			
	- potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie wyciągów bankowych lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej			
	- potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzające odbiór/wykonanie prac			

5	Czy faktury/inne dokumenty o równoważnej wartości dowodowej zawierają poprawne dane identyfikacyjne beneficjenta?			
6	Czy faktury/inne dokumenty o równoważnej wartości dowodowej są opisane w prawidłowy sposób (zgodnie z aktualną instrukcją)?			
7	Czy dane na dowodach zapłaty są zgodne z danymi na fakturze/innym dokumencie o równoważnej wartości dowodowej – numer faktury, dane wykonawcy przelewu, dane odbiorcy przelewu, numer rachunku bankowego odbiorcy przelewu, kwota przelewu			
8	Czy wszystkie poniesione wydatki ujęte we wniosku są zgodne z budżetem projektu?			
9	Czy dokumenty pomocnicze potwierdzające poniesienie kosztów przez beneficjenta (faktury, rachunki) są prawidłowe pod względem rachunkowym?			
10	Czy zakres rzeczowy wnioskowanych wydatków jest zgodny z zawartą umową o dofinansowanie projektu?			
11	Czy zakres finansowy wnioskowanych wydatków jest zgodny z zawartą umową o dofinansowanie projektu?			
12	Czy terminy powstania kosztów, określone w dokumencie głównym i dokumentach pomocniczych są zgodne z umową?			
13	Czy kwoty z dokumentów pomocniczych zostały prawidłowo przeniesione do zestawienia poniesionych kosztów?			
14	Czy zestawienie poniesionych kosztów jest prawidłowe pod względem rachunkowym?			
15	Czy wnioskowana kwota płatności jest zgodna (nie przekracza) z budżetem umowy?			
16	Czy kwoty wydatków kwalifikowanych we wniosku mieszczą się w limitach kwot określonych dla poszczególnych kategorii?			
17	Czy miała miejsce nadpłata środków?			
18	Czy beneficjent dostarczył prawidłowe wymagane zabezpieczenie wypłaty środków ?			
19	Czy poniesione płatności są zgodne z art. 22 ustawy o			

	swobodzie działalności gospodarczej z dnia 02 lipca 2004r			
20	Czy wnioskowana kwota płatności jest zgodna z proporcją finansowania kosztów określoną w umowie			
21	Czy dołączono akt(-y) notarialny (-e) w przypadku nabycia nieruchomości			
22	Czy dołączono operat szacunkowy sporządzony przez uprawnionego rzeczoznawcę w przypadku nabycia nieruchomości			
23	Czy dołączono oświadczenie beneficjenta, iż koszt zakupu nieruchomości nie był wspierany z funduszy europejskich w latach ubiegłych			
24	Czy dołączono dokumenty wymagane w przypadku nabycia używanego środka trwałego dokumenty zgodnie z umową o dofinansowanie			
25	Czy „Postęp rzeczowo-finansowy realizacji Projektu” został wypełniony prawidłowo			
26	Czy „Wskaźniki realizacji Projektu” zostały właściwie wypełnione			
27	Czy Beneficjent wypełnił „Harmonogram wydatków na kolejne kwartały”			
28	Czy informacje o zgodności realizacji projektu z zasadami polityk wspólnotowych zostały wypełnione właściwie			
29	Czy przeprowadzona w LSI MAKs kontrola krzyżowa stwierdziła powtarzający się dokument finansowo-księgowy w różnych projektach Beneficjenta?			
30	Czy w przypadku przedstawienia podatku VAT jako kwalifikowanego, Beneficjent dołączył pisemną interpretację przepisów prawa podatkowego stwierdzającą możliwość odzyskania podatku VAT w zakresie realizowanego projektu z właściwej Izby Skarbowej?			
31	Czy Beneficjent dołączył pozwolenie na użytkowanie w przypadku obiektu budowlanego?			

Imię i nazwisko pracownika dokonującego
weryfikacji, podpis, pieczęć, data

Imię i nazwisko pracownika dokonującego
weryfikacji, podpis, pieczęć, data

1. _____

2. _____

Lp	Zakres kontroli	Tak	Nie	Uwagi
1	Czy przeprowadzona wizyta monitorująca potwierdziła prawidłowość realizowanego Projektu i zasadność wypłaty wsparcia?			

Imię i nazwisko pracownika dokonującego
weryfikacji, podpis, pieczęć, data

Imię i nazwisko pracownika dokonującego
weryfikacji, podpis, pieczęć, data

1. _____

2. _____

REKOMENDACJA PŁATNOŚCI

Imię i nazwisko Dyrektora/Zastępcy Dyrektora RIF,
podpis, pieczęć, data

3. _____

Płatność 15 % rekomendowanej kwoty płatności ze środków dotacji celowej

dokonana w dniu.....

Podpis pracownika.....