

<Nagłówek listowy Regionalnej Instytucji Finansującej>

<logo Programu>

**Regionalny Program Operacyjny Warmia i Mazury na lata 2007-2013**  
**Oś 1 Przedsiębiorczość**

**Działanie** .....

**Poddziałanie** .....

**WZÓR LISTY SPRAWDZAJĄCEJ**

Informacja o organizacji:

Nazwa Beneficjenta:

Adres:

Nazwa projektu:

Numer umowy:

Data podpisania umowy o dofinansowanie:

Nr kontrolowanego wniosku o płatność: .....

Instytucja podpisująca umowę:

Przygotowanie do wizyty:

*Kontrola końcowa* ☐

*Kontrola dotycząca płatności pośredniej* ☐

*Kontrola doraźna* ☐

Poruszane zagadnienia (zgodne m.in. z planem kontroli, wnioskami o płatność, sprawozdaniami, itp.).

--

Data wizyty:

Beneficjent /przedstawiciel Beneficjenta obecny w czasie wizyty

Nazwisko:

Zespół kontrolujący:

Nazwiska:

.....

### INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE O PROJEKCIE

#### Krótki opis projektu

Data rozpoczęcia:

Data zakończenia:

Zatwierdzone wydatki  
kwalifikowalne

procent  
.....

kwota  
.....

### POSTĘP W REALIZACJI PROJEKTU

1. Czy realizacja projektu ma miejsce w okresie podanym we wniosku?

Warunek spełniony

tak/nie

Uwagi:

3. Czy prowadzone działania są, zgodne z wnioskiem czy też nastąpiły jakieś poważne zmiany?

Warunek spełniony

tak/nie

Uwagi:

4. a) Czy dotychczasowe wyniki projektu są zgodne z opisem umowy o dofinansowanie  
b) Czy nie ma miejsca przypadek nieosiągnięcia wskaźników? Jeśli tak, proszę wskazać zagrożenie dla realizacji projektu.

Warunek spełniony tak/nie

Uwagi:

a)

b)

5. Czy Beneficjent prowadzi „zestawienie wszystkich dokumentów księgowych dot. realizowanego projektu”?

Warunek spełniony tak/nie

Uwagi:

6. Czy Beneficjent posiada oryginały dokumentów dotyczące kosztów projektu (faktury, rachunki, dowody płatności itp.) Jak są one przechowywane i czy można je łatwo oddzielić od innych wydatków ?

Warunek spełniony tak/nie

Uwagi:

#### INNE WYMAGANIA

#### 7. Czy Beneficjent realizuje przepisy dot. informacji i promocji?

Warunek spełniony tak/nie

Komentarz:

Patrz załącznik nr 1 do listy

**8. Czy Beneficjent realizuje przepisy dot. ochrony środowiska (zgodnie z art 60b Rozporządzenia Rady (WE) 1083/2006)?**

Warunek spełniony

tak/nie

Komentarz:

**10. Czy Beneficjent zapewnia równość szans podczas realizacji projektu(zgodnie z art 60b Rozporządzenia Rady (WE) 1083/2006)?**

Warunek spełniony

tak/nie

Komentarz:

**11. a) Czy Beneficjent archiwizuje dokumenty?**

**b) Jak Beneficjent planuje zapewnić przechowywanie dokumentów dotyczących projektu wtedy, gdy zabraknie kluczowych pracowników zaangażowanych w realizację projektu?**

*Uwaga – jest to główna przyczyna utraty zapisu przebiegu transakcji dla potwierdzenia dokumentacji projektowej.*

Warunek spełniony

tak/nie

Komentarz:

a)

b)

*Dodatkowe dowody z dokumentów do przedstawienia z podpisaną informacją pokontrolną*

Podpis: \_\_\_\_\_

Data:

Zatwierdził:

Stanowisko: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

## Uwagi

