

<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:

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

