

KARTA ZMIAN NR 2/X/2012

(nr nadaje Biuro odpowiedzialne za wprowadzanie
zmian do dokumentu)

NAZWA DOKUMENTU:		Instrukcja Wykonawcza Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Warmia i Mazury na lata 2007-2013
Nr wersji dokumentu:	10	
NAZWA ZAŁĄCZNIKA:		Nie dotyczy
Nr wersji dokumentu:	-	
AKTY PRAWNE <small>(należy podać aktualny stan prawny dotyczący opracowanej procedury z podaniem pełnego tytułu, daty, numeru)</small>	Akty Unii Europejskiej	Bez zmian
	Akty prawne polskie	Bez zmian
	Dokumenty programowe	Bez zmian
	Wytyczne	
UZASADNIENIE wprowadzenia zmian:		Zalecenie IPOC z kontroli przeprowadzonej w Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Warmia i Mazury na lata 2007-2013 w dniach 07-18.05.2012 r.

Lp.:	ZAKRES ZMIAN:				
1.	nr str. dokumentu	Rozdział	pkt	ppkt	Załącznik
	150	3.2	3.2.1	3.2.1.3	
Treść przed zmianą					

Rozdział 3.2 Odzyskiwanie kwot

3.2.1 Opisy procesów dotyczących odzyskiwania kwot

3.2.1.3 Realizacja procesu

5. Rejestr obciążeń na projekcie

2) Zasady ewidencji środków do odzyskania

Decyzję o zakwalifikowaniu środków do kwot wycofanych lub kwot do odzyskania podejmuje Dyrektor/Z-ca Dyrektora ZPRR biorąc pod uwagę następujące kryteria:

Treść po zmianie

Rozdział 3.2 Odzyskiwanie kwot

3.2.1 Opisy procesów dotyczących odzyskiwania kwot

3.2.1.3 Realizacja procesu

5. Rejestr obciążeń na projekcie

2) Zasady ewidencji środków do odzyskania

Pracownik wieloosobowego stanowiska ds. weryfikacji wniosków o płatność w BPiR /Pracownik wieloosobowego stanowiska ds. zbiorczych wniosków o płatność w BPiR przy zakwalifikowaniu środków do kwot wycofanych lub kwot do odzyskania **bierze pod uwagę następujące kryteria:**

- a) rodzaj Beneficjenta,
- b) wielkość kwoty do zwrotu,
- c) moment powstania nieprawidłowości oraz możliwości ponownego wykorzystania środków w ramach programu operacyjnego,
- d) rodzaj nieprawidłowości (systemowa albo indywidualna),
- e) możliwość odzyskania środków od Beneficjenta.,
- f) informację o dokonanym zwrocie środków,
- g) zgode Beneficjenta na pomniejszenie kolejnej płatności.

	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe Pieczętka/Podpis	Departament/ Biuro	Data
Sporządził:	Iweta Juśkiewicz		ZPRR Biuro Płatności i Rozliczeń
Zaakceptował:	Marta Salomon- Kasprzyk		ZPRR Biuro Płatności i Rozliczeń
Zatwierdził:	Zbigniew Cieciuch		ZPRR