



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Załącznik XI.12

Regionalny Program Operacyjny Warmia i Mazury na lata 2007-2013
Oś 1 Przedsiębiorczość
Działanie 1.1 Wzrost konkurencyjności przedsiębiorstw
Poddziałanie

LISTA SPRAWDZAJĄCA

Informacja o organizacji:

Nazwa Beneficjenta:

Adres:

Nazwa projektu:

Numer umowy:

Data podpisania umowy o dofinansowanie:

Instytucja podpisująca umowę: **Warmińsko-Mazurska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie**

Przygotowanie do wizyty:

Kontrola trwałości ☐

Poruszane zagadnienia (zgodne m.in. z planem kontroli)

Data wizyty:

Beneficjent /przedstawiciel Beneficjenta obecny w czasie wizyty

Imię i nazwisko:

Zespół kontrolujący:

Imiona i nazwiska:.....

INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE O PROJEKCIE

Krótki opis projektu

Data rozpoczęcia:

Data rzeczowego zakończenia:

Data finansowego zakończenia:

**Zatwierdzone wydatki
kwalifikowalne**

procent

kwota



POSTĘP W REALIZACJI PROJEKTU

1. Czy po zakończeniu realizacji do chwili obecnej cel projektu został zachowany?

Warunek spełniony tak/nie

Uwagi:

2. Czy w projekcie wystąpiła zasadnicza modyfikacja wpływająca na charakter lub warunki jego realizacji?

Warunek spełniony tak/nie

Uwagi:

3. Czy w projekcie wystąpiła modyfikacja wynikająca albo ze zmiany charakteru własności danej pozycji infrastruktury albo zaprzestania lub zmiany lokalizacji działalności produkcyjnej poza województwo warmińsko-mazurskie?

Warunek spełniony tak/nie

Uwagi:

INNE WYMAGANIA

4. Czy Beneficjent realizuje przepisy dot. informacji i promocji?

Warunek spełniony tak/nie

Komentarz:

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

Warunek spełniony tak/nie / nie dotyczy

Komentarz:

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

Warunek spełniony tak/nie / nie dotyczy

Komentarz:



7. 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:

8. Czy zakupione w ramach projektu środki trwałe, wyposażenie, wartości niematerialne i prawne służą do realizacji projektu

Warunek spełniony

tak/nie

Komentarz:

9. Czy wskaźniki produktu i rezultatu zostały osiągnięte i utrzymane na poziomie określonym we Wniosku o dofinansowanie projektu?

Warunek spełniony

tak/nie

Komentarz:

9. Czy Beneficjent wypełnił zalecenia pokontrolne (w przypadku kontroli zewnętrznych)?

Warunek spełniony

tak/nie/ nie dotyczy

Komentarz:

Dodatkowe dowody z dokumentów do przedstawienia z podpisaną informacją pokontrolną

Podpis: _____

Data: _____

Zatwierdził: _____

Stanowisko: _____

Data: _____

Uwagi