|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |
| *Nazwa instytucji pośredniczącej*  |
|  |
|  |
|  |
| *Adres: ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość* |

 |

 |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **P-4/445** |
|  |
|  |  |  |  | , dnia |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *Znak sprawy* |  |  |
|  |  | Biuro Kontroli |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

W związku z rozpatrywaniem wniosku o zmianę Umowy o dofinansowanie nr …………………………………………….. z dnia ………………………, złożonego przez ................................................................................................................................................................

Imię i nazwisko/Nazwa\* Beneficjenta/LGD\*

................................................................................................................................................................

adres

w ramach Priorytetu 4 "Zwiększenie zatrudnienia i spójności terytorialnej", zawartego w Programie Operacyjnym "Rybactwo i Morze" na lata 2014-2020, w zakresie działania ………………………………………………………………………………………….…………… [[1]](#footnote-1)\*, który wpłynął do instytucji pośredniczącej w dniu ………….…. , zwracam się z uprzejmą prośbą
o przeprowadzenie kontroli celem weryfikacji elementów wymienionych w załączniku.

……………………………………….

Załącznik:

1. Lista elementów do sprawdzenia podczas kontroli.
2. Kopie dokumentów przewidzianych do kontroli

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 1** |  |  |  | , dnia |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *Znak sprawy* |  |  |  |
|  |  |  |

**LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS KONTROLI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | Elementy kontroli[[2]](#footnote-2) | Ocena zgodności[[3]](#footnote-3) |
| TAK | NIE |
| 1 | ………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………… |  |  |
| Uwagi[[4]](#footnote-4)……………………………..……………………………………………………………..………………………………………………………………………..…………………………...……………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 2 | ………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………. |  |  |
| Uwagi ……………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………...……………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 3 | ………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………… |  |  |
| Uwagi …………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………...……………………………………………….…………………………………………………… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Parafa osoby obecnej przy kontroli  | ……………………………………………………………………………… | Parafy osób przeprowadzających kontrolę  | ……………………………….. ……………………………… | …..data…..str. … |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Załączniki: |  |  |
|  | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10. | .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

UWAGI4:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data i czytelny podpis, imię i nazwisko osób przeprowadzających kontrolę. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................................................

Data i czytelny podpis, imię i nazwisko osoby obecnej przy kontroli. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………........................................................

4 - Osoba przeprowadzająca kontrolę wymienia inne nieprawidłowości o ile zostały wykryte w trakcie przeprowadzania tej kontroli.

1. \* Niepotrzebne usunąć [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem kontroli podając uzasadnienie zlecenia kontroli wraz
z wymienieniem załącznika w tabeli „Załączniki”, na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany (o ile dotyczy), wykonaniem jego kopii i załączeniem jej. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy zaznaczyć „X” wybraną odpowiedź. Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający kontrolę. [↑](#footnote-ref-3)
4. Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający kontrolę. [↑](#footnote-ref-4)