

**Załącznik nr 30** – Upoważnienie do kontroli

Miejsce, data….. …….

**UPOWAŻNIENIE Nr …**

**DO PRZEPROWADZENIA KONTROLI**

Działając na podstawie zapisówporozumienia/umowy (numer, data podpisania) …………….

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**u p o w a ż n i a m:**

1. **………………** (imię i nazwisko, nr dowodu osobistego) - **Kierownika zespołu kontrolującego,**
2. **………………** (imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)**,**
3. **………………** (imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)**,**

do przeprowadzenia kontroli prawidłowości przebiegu realizacji postanowień umowy dofinansowania projektu **……………………………………………………..** (nazwa projektu) **nr ………………………………** w szczególności w zakresie:

* …………………………………………..,
* …………………………………………..,
* …………………………………………..,
* …………………………………………..,
* …………………………………………..,

**Jednostka kontrolująca:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

(oznaczenie jednostki kontrolującej)

**Jednostka kontrolowana:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

(oznaczenie jednostki kontrolowanej)

**Termin ważności upoważnienia:**

……………………………………

**Termin kontroli:**

……………………………………

Upoważnienie jest ważne za okazaniem dokumentu tożsamości.

….……………………………………………

(pieczęć i podpis osoby udzielającej upoważnienia)

(data, miejsce wystawienia)