**Informacja wewnętrzna na temat kontrolowanego projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer projektu |  |
| Nazwa projektu |  |
| Numer i nazwa działania |  |
| Nazwa Beneficjenta |  |

INFORMACJE DOTYCZĄCE CELU KONTROLI[[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
|  |

INFORMACJE Z ODDZIAŁU WDRAŻANIA[[2]](#footnote-2)

|  |
| --- |
|  |

INFORMACJE Z ODDZIAŁU ROZLICZEŃ[[3]](#footnote-3)

|  |
| --- |
|  |
| Imię i Nazwisko pracownika Oddziału Rozliczeń |
|  |

DATA I PODPIS KIEROWNIKA ZESPOŁU KONTROLUJĄCEGO:

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

1. W niniejszym polu proszę jako cel kontroli wskazać jej rodzaj, wybierając spośród wymienionych opcji – Kontrola uprzednia, kontrola doraźna, kontrola zamówień publicznych, kontrola końcowa. [↑](#footnote-ref-1)
2. W niniejszym polu proszę podać **dokładne i szczegółowe** uzasadnienie wniosku o przeprowadzenie kontroli projektu. [↑](#footnote-ref-2)
3. W niniejszym polu proszę podać **dokładne i szczegółowe** uzasadnienie wniosku o przeprowadzenie kontroli projektu wraz z zaznaczeniem, że Oddział Rozliczeń na etapie weryfikacji wniosku/wniosków o płatność przeprowadził ocenę kwalifikowalności wydatków (włącznie z weryfikacją dokumentów w zakresie prawidłowości przeprowadzenia właściwych procedur dotyczących udzielania zamówień publicznych i zamówień o wartości do 50 000,00 PLN netto włącznie, udzielanych w ramach projektu zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027. W przypadku, gdy wniosek o płatność wymaga weryfikacji dokumentów w zakresie prawidłowości przeprowadzenia właściwych procedur dotyczących udzielania zamówień w polu wskazywany jest numer ogłoszenia o udzielenie zamówienia lub nr kontraktu (w sytuacji, gdy postępowanie było objęte wcześniejszą kontrolą) podlegającego kontroli. [↑](#footnote-ref-3)