|  |
| --- |
| **Załącznik nr KC.I.6 do IW IZ FEŚ** |

(Znak pisma) **…………..** Kielce, dnia **……...** r.

**(NAZWA I ADRES BENEFICJENTA)**

Dotyczy: Projektu nr **…………**

*Szanowny Panie/Szanowna Pani/Szanowni Państwo,*

Na podstawie ……………….a także §**……** umowy nr  **……….** zawartej w Kielcach w dniu **……….** roku pomiędzy ……….. a Beneficjentem, **………….** o dofinansowanie Projektu nr **………** pn. **………….** , w związku z wdrażaniem Działania FEŚ informuję, iż upoważnieni przedstawiciele Instytucji Zarządzającej:

* Imię i nazwisko - stanowisko w Oddziale Kontroli EFRR Departamentu Kontroli i Certyfikacji FEŚ ***(Kierownik Zespołu Kontrolnego),***
* Imię i nazwisko - stanowisko w Oddziale Kontroli EFRR Departamentu Kontroli i Certyfikacji FEŚ ***(Członek Zespołu Kontrolnego),***

dokonają w dniach od **………..** do **………….** r. kontroli w zakresie prawidłowości realizacji w/w Projektu.

W związku z powyższym zobowiązuję kierownika jednostki kontrolowanej do:

1. Zapewnienia oddzielnego pomieszczenia (w miarę możliwości) oraz wyposażenia niezbędnego do przeprowadzenia kontroli.
2. Dostarczania żądanych dokumentów oraz terminowego udzielania wyjaśnień i składania oświadczeń przez pracowników jednostki kontrolowanej.
3. Wykonywania żądanych odpisów, kserokopii, wyciągów z dokumentów i protokołów jak również tworzenia zestawień i obliczeń niezbędnych do celów kontroli.
4. Okazania wszystkich składników rzeczowych nabytych i wytworzonych w trakcie realizacji projektu.

Jednocześnie informuję, że członkowie zespołu kontrolnego w zakresie wynikającym z upoważnienia mają prawo do:

1. Swobodnego poruszania się po terenie jednostki kontrolowanej, z wyjątkiem miejsc podlegających szczególnej ochronie z uwagi na tajemnicę państwową.
2. Wglądu oraz tworzenia kopii i odpisów dokumentów związanych z działalnością jednostki kontrolowanej.
3. Przeprowadzania oględzin obiektów i składników majątkowych.
4. Żądania od pracowników jednostki kontrolowanej ustnych i pisemnych wyjaśnień.
5. Zabezpieczania materiałów dowodowych.
6. Sprawdzania przebiegu określonych czynności.
7. Przyjmowania oświadczeń od osób kontrolowanych.

Ponadto informuję, że zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 600 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych kwestionariusz kontroli zamówień publicznych[[1]](#footnote-1) do których stosuje się przepisy powyższej ustawy jest udostępniony na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego.

Weryfikacja pełnej dokumentacji z realizacji projektu nastąpi w **……………..** , w związku z czym prosimy o zgromadzenie całej dokumentacji związanej z projektem nr **…………..** pn. **………..** we wskazanej lokalizacji.

*Z poważaniem*

**Zakres kontroli:**

* Zgodność projektu z umową o dofinansowanie,
* Przestrzeganie procedur udzielania zamówień,
* Weryfikacja zgodności dokumentacji z wnioskiem aplikacyjnym, planem przedsięwzięcia,
* Weryfikacja osiągnięcia poziomu wskaźników zamieszczonych we wniosku aplikacyjnym na podstawie przedstawionych dokumentów,
* Zakres działań informacyjnych i promocyjnych dla projektów współfinansowanych w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego,
* Wdrożenie zaleceń pokontrolnych (jeżeli dotyczy),
* Inne niezbędne punkty (w zależności od potrzeb i rodzaju projektu).

1. Nie dotyczy Beneficjenta, niebędącego Zamawiającym w rozumieniu ustawy PZP. [↑](#footnote-ref-1)