**PROGRAM KONTROLI**

**DO UPOWAŻNIENIA Nr ……./….**

Nazwa i adres jednostki kontrolowanej: **……………**

1. Przedmiot kontroli: Przedmiot kontroli: Projekt nr **……..** pn.: **……………**.
2. Cel kontroli: kontrola trwałości realizacji projektu nr **……** pn.: **…………………**
3. Zakres kontroli:

* Potwierdzenie zgodności realizacji projektu z wnioskiem o dofinansowanie i zawartą umową;
* Potwierdzenie zgodności realizacji projektu z przepisami prawa krajowego i unijnego;
* Potwierdzenie zachowania celu projektu;
* Potwierdzenie wypełnienia obowiązków wynikających z umowy w zakresie promocji;
* Potwierdzenie poprawności funkcjonowania systemu archiwizacji;
* Potwierdzenie wykonania zaleceń pokontrolnych.

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.

1. Okres czasu objęty kontrolą**: ……………….**
2. Podział czynności kontrolnych:

a) Weryfikacja zgodności projektu z umową o dofinansowanie – *Zespół Kontrolny.*

b) Weryfikacja zgodności realizacji projektu z przepisami prawa krajowego i unijnego – *Zespół Kontrolny.*

c) Weryfikacja osiągnięcia celów Projektu – *Zespół Kontrolny*.

d) Weryfikacja działań informacyjnych i promocyjnych dla projektów współfinansowanych w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – *Zespół Kontrolny*.

e) Weryfikacja poprawności funkcjonowania systemu archiwizacji *– Zespół Kontrolny*.

f) Weryfikacja poprawności wykonania zaleceń pokontrolnych *– Zespół Kontrolny.*

g) Sporządzenie informacji pokontrolnej – *Zespół Kontrolny.*

h) Inne wymagane punkty (w zależności od potrzeb i rodzaju projektu).

1. **Uwagi**: ....................................................................................................................................

Sporządził: ...................................................................

(data i podpis sporządzającego)

Zatwierdził: ...................................................................

(imię i nazwisko, data, podpis)