Kielce, dnia ………………

KC-II……………..

**PROGRAM KONTROLI**

**Termin:**

**Jednostka kontrolowana:**

**Nr Działania i Nazwa :**

**Nr Poddziałania i Nazwa:**

**Nr umowy:**

**Nr Projektu:**

**Skład zespołu kontrolującego:**

1. ………………………… – Kierownik zespołu kontrolującego.
2. ………………………… – Członek zespołu kontrolującego.

**Przedmiot kontroli:** Kontrola planowa na miejscu (w siedzibie i miejscu realizacji) prowadzona w trakcie realizacji projektu konkursowego.

Podstawa przeprowadzenia kontroli: Roczny Plan Kontroli na lata ……………

**Nadrzędny cel kontroli:** Sprawdzenie prawidłowości realizacjipostanowieńumowyNr ………………………………………………… o dofinansowanie Projektu pn. „………………………………………………………………………………………….”.

Zakres[[1]](#footnote-1) kontroli na miejscu (w siedzibie i miejscu realizacji) prowadzonej w trakcie realizacji projektu obejmować będzie sprawdzenie:

1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.
2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.
3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.
4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.
5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą   
   o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.
6. Zgodności rzeczowej realizacji projektu, w tym zgodności podejmowanych działań merytorycznych z celami projektu i prawidłowości realizacji zadań związanych   
   z monitorowaniem projektu..
7. Prawidłowość realizacji projektów w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem albo na podstawie stawek jednostkowych.
8. Poprawności udzielania zamówień publicznych
9. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.
10. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.
11. Utrzymania trwałości operacji i/lub rezultatu.
12. Poprawności udzielania pomocy publicznej/pomocy de minimis.
13. Prawidłowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych.
14. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.
15. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.
16. Prawidłowości realizacji projektów partnerskich.
17. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.

Okres czasu objęty kontrolą: …………………………………..

Sporządził: Akceptował:

Zatwierdził:

1. Ramy zakresu wynikają ze specyfiki projektu w kontekście *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014-2020* [↑](#footnote-ref-1)