Wzór protokołu z czynności kontrolnych zadania grantowego

Zał. nr 3.6. do Regulaminu naborów wniosków

i oceny operacji w stowarzyszeniu

Lokalna Grupa Działania

 – „Powiatu Świdwińskiego”

**Wzór**

**Protokół z czynności kontrolnych zadania grantowego**

**do umowy o powierzenie grantu nr …………… w ramach realizacji Projektu Grantowego nr………………………. w ramach Poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW nalata 2014-2020**

Nr…………../kolejny rok

Data………………………..

Miejsce………………………

|  |  |
| --- | --- |
| * + - 1. **Imię i nazwisko /**

**nazwa wnioskodawcy:** |  |
| * + - 1. Osoba/y upoważniona /e do reprezentacji Grantobiorcy (osoba obecna podczas kontroli)
 |  |
| * + - 1. Dane kontaktowe, w tym nr telefonu osoby wymienionej w punkcie 2.
 |  |
| * + - 1. **Nr wniosku o dofinansowanie[[1]](#footnote-1):**
 |  |
| * + - 1. Data kontroli
 |
| od (D/M/R) |  | do (D/M/R) |  |
| * + - 1. Rodzaj kontroli\*
 |
| W trakcie realizacji operacji | Na miejscu po złożeniu wniosku o rozliczenie grantu |
|  |  |
| * + - 1. **Tytuł / nazwa operacji:**
 |
|  |
| * + - 1. Numer umowy o udzielenie grantu
 |  |
| * + - 1. Data zawarcia umowy o udzielenie grantu
 |  |
| * + - 1. Zakres kontroli
 | * + - 1. Ocena zgodności ze stanem faktycznym
 |
|  | tak | nie | nie dotyczy | uwagi |
| Zgodność z miejscem operacji |  |  |  |  |
| Zgodność dokumentów finansowo-ksiegowych z wykazem faktur lub innych dowodów finansowych |  |  |  |  |
| Prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystanie z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji |  |  |  |  |
| Promocja operacji zgodnie z Księgą Wizualizacji PROW |  |  |  |  |
| Zgodność zasad uczestnictwa z opisem operacji |  |  |  |  |
| Temat i zakres zadania zgodny z opisem operacji |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| * + - 1. Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej kontrolne
 |  |
| * + - 1. Data i podpis osoby przeprowadzającej kontrolę
 |  |
| * + - 1. Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania grantobiorcy podczas kontroli
 |  |
| * + - 1. **Oświadczenie**
 |
| Przyjmuję raport z kontroli realizacji grantu | Nie przyjmuję raportu z kontroli realizacji grantu |
| Data i podpis Grantobiorcy  | Data i podpis Grantobiorcy  |
|  |  |

1. Numer nadany przez LGD w dniu złożenia wniosku. [↑](#footnote-ref-1)