

Załącznik nr 40 - LISTA SPRAWDZAJĄCA DO KONTROLI TRWAŁOŚCI

LISTA SPRAWDZAJĄCA DO KONTROLI TRWAŁOŚCI					
Tytuł projektu					
Numer projektu					
Numer Działania/Poddziałania					
Nazwa Beneficjenta					
Adres Beneficjenta					
Nazwa podmiotu objętego kontrolą na miejscu (jeśli inny niż Beneficjent)					
Adres podmiotu objętego kontrolą (jeśli inny niż beneficjent)					
Data przeprowadzenia kontroli					
		Skróty:			
Lp.	Pytania	Tak	Nie	Nie dotyczy	Uwagi/Uzasadnienie
Trwałość rezultatu(ów)					
1.1	W jakim zakresie projekt wymaga zachowania trwałości rezultatu(ów) po zakończeniu finansowania ze środków RPOWŚ (proszę scharakteryzować/ opisać w jakim zakresie)				
1.2	Jaki jest końcowy termin zachowania trwałości rezultatu(ów)?	Data:.....			
1.3	Czy beneficjent/podmiot zobowiązany poddał się kontroli trwałości rezultatu(ów)?				

1.4	Czy na moment przeprowadzenia kontroli w ramach projektu została zachowana trwałość (rezultatu(ów) po zakończeniu finansowania ze środków RPOWŚ ? (proszę scharakteryzować / opisać w jakim zakresie)				
Pytania dodatkowe					
2.1.	Czy beneficjent zapewnia dostępność trwałych produktów projektu w szczególności dla osób z niepełnosprawnościami.				

Podpisy członków Zespołu kontrolującego:

.....

.....

.....

Data sporządzenia:

(Zapoznałem się z treścią listy sprawdzającej)