**PROGRAM KONTROLI**

**DO UPOWAŻNIENIA Nr ……/….**

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

1. Przedmiot kontroli: Projekt nr **……..** pn.: **……………**.
2. Cel kontroli: **……………**.
3. 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).

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:
3. Weryfikacja zgodności projektu z umową o dofinansowanie – *Zespół Kontrolny.*
4. Weryfikacja procedur udzielania zamówień. Dokumentacja związana z prowadzonym postępowaniem. *– Zespół Kontrolny.*
5. Weryfikacja zgodności dokumentów rzeczowo – finansowych z wnioskiem aplikacyjnym, planem przedsięwzięcia – *Zespół Kontrolny.*
6. Weryfikacja poziomu wskaźników zamieszczonych we wniosku aplikacyjnym na podstawie przedstawionych dokumentów *– Zespół Kontrolny.*
7. Weryfikacja działań informacyjnych i promocyjnych dla projektów współfinansowanych w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – *Zespół Kontrolny.*

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

e) Sporządzenie informacji pokontrolnej – *Zespół Kontrolny.*

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

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

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

(data i podpis sporządzającego)

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

(imię i nazwisko, data, podpis)