**Kontrola w trybie doraźnym - wniosek**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Projekt: | |  |
|  | Numer |  |
|  | Tytuł |  |
| Nazwa Beneficjenta: | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nr Wniosku o płatność, w którym wystąpiła nieprawidłowość | Numer zamówienia którego dotyczy uzasadnione podejrzenie występowania nieprawidłowości w projekcie | Numer i data kontraktu którego dotyczy uzasadnione podejrzenie występowania nieprawidłowości w projekcie | Nr faktury / innego dokumentu o równoważnym znaczeniu którego dotyczy uzasadnione podejrzenie występowania nieprawidłowości | Kwota wydatku którego dotyczy uzasadnione podejrzenie występowania nieprawidłowości  w projekcie |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Opis działań wykrytych w trakcie weryfikacji wydatków wraz ze wskazaniem konkretnych dokumentów, które doprowadziły do wystąpienia uzasadnionego podejrzenia wystąpienia nieprawidłowości: |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sporządził |  |
| Zatwierdził |  |
| Data sporządzenia |  |