**REJESTR KONTROLI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Numer kontroli** | **Numer działania/ poddziałania** | **Numer projektu** | **Nazwa podmiotu kontrolowanego** | **Zespół kontrolujący (imię i nazwisko)** | **Data wystawienia upoważnienia** | **Termin przeprowadzenia kontroli** | **Tryb kontroli** | **Projekt wybrany do kontroli na podstawie analizy ryzyka za: kwartał/rok** | **Uwagi** | **Nr sprawy udostępnionej**  **w SOD/SEKAP** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |