Katowice, ....../data/…….

**UPOWAŻNIENIE**

**DO PRZEPROWADZENIA KONTROLI**

**NR …….**

Działając na podstawie zapisów §……. Umowy o dofinansowanie projektu numer ……….zawartej w dniu ../data zawarcia umowy/... w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, w związku z art. 9 ust. 2 pkt. 7 oraz zapisami Rozdziału 7 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (tekst jednolity: Dz. U. 2016 poz. 217)

**upoważniam:**

Pana/Panią ……/imię i nazwisko/………… - kierownika Zespołu kontrolującego,

Pana/Panią ……/imię i nazwisko/…………

do przeprowadzenia kontroli prawidłowości realizacji projektu nr ……../nr projektu/………,   
pn. .……/nazwa projektu/…….. realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 przez ………/nazwa beneficjenta/………….. .

Termin ważności upoważnienia: ……../data od… do …/

Termin kontroli: ………/data od…do…/ …………….

Okres objęty kontrolą: ……../data od… do …/

Upoważnienie jest ważne za okazaniem dokumentu tożsamości lub legitymacji służbowej.

……………………….…………………

/pieczątka imienna i podpis osoby

upoważnionej/

………………………………………………….

/potwierdzenie odbioru przez beneficjenta

- data i podpis osoby upoważnionej/