*10.2.4 – Zał. 1 - Wzór listy sprawdzającej do weryfikacji informacji o kwotach poddanych procedurze odzyskiwania oraz kwot wycofanych*

**Nr Deklaracji wydatków od IZ/IP RPO WSL do IZ/IC RPO WSL: …**

**Data wpływu wniosku do IZ/IC RPO WSL: dd/ mm/rrrr**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***OCENA*** | ***TAK*** | ***NIE*** | ***UWAGI*** |
| *1.* | Czy zgodnie z raportem wygenerowanym z systemu CST - (załącznik nr 2 do Instrukcji 10.2.4.) wystąpiły kwoty odzyskane/wycofane, które nie zostały załączone do żadnej Deklaracji wydatków od IZ/IP RPO WSL do IZ/IC RPO WSL o statusie zatwierdzona? |  |  | Jeśli NIE, to nie należy wypełniać  pkt 2-4 |
| *2.* | Czy w raporcie dotyczącym kwot odzyskanych: | | | |
| *2.1* | całkowite wydatki kwalifikowalne wynikające z rejestru obciążeń są zgodne z całkowitymi wydatkami kwalifikowalnymi na podstawie proporcji z wniosku o płatność? |  |  |  |
| *2.2* | wydatki stanowiące podstawę certyfikacji wynikające z rejestru obciążeń są zgodne z wydatkami stanowiącymi podstawę certyfikacji na podstawie proporcji z wniosku o płatność? |  |  |  |
| *2.3* | wkład publiczny wynikający z rejestru obciążeń jest zgodny z wkładem publicznym na podstawie proporcji z wniosku o płatność? |  |  |  |
| *2.4* | wkład UE wynikający z rejestru obciążeń jest zgodny z wkładem UE na podstawie proporcji z wniosku o płatność? |  |  |  |
| *3.* | Czy w raporcie dotyczącym kwot wycofanych: | | | |
| *3.1* | wydatki stanowiące podstawę certyfikacji wynikające z rejestru obciążeń są zgodne z wydatkami stanowiącymi podstawę certyfikacji na podstawie proporcji z wniosku o płatność? |  |  |  |
| *3.2* | wkład publiczny wynikający z rejestru obciążeń jest zgodny z wkładem publicznym na podstawie proporcji z wniosku o płatność? |  |  |  |
| *3.3* | wkład UE wynikający z rejestru obciążeń jest zgodny z wkładem UE na podstawie proporcji z wniosku o płatność? |  |  |  |
| *4.* | Czy we wszystkich weryfikowanych przypadkach w polu ,,Uwagi’’ w Karcie obciążenia w Rejestrze obciążeń na projekcie (CST) podano: | | | |
| *4.1* | rodzaj działań na podstawie, których określono konieczność zwrotu środków przez beneficjenta? |  |  |  |
| *4.2* | numer i datę dokumentu źródłowego/numer identyfikacyjny kontroli w CST, związane z koniecznością uznania kwoty do odzyskania? |  |  |  |
| *4.3* | rodzaj naruszenia (naruszonej podstawy prawnej)/zdarzenia związanego z koniecznością odzyskania środków? |  |  |  |
| *4.4* | procent oraz wartość nałożonej korekty lub wartość nieprawidłowego wydatku? |  |  |  |
| *WNIOSKI:* | | | | |
| Sporządził: | | [podpis i data] | | |
| Zweryfikował: | | [podpis i data] | | |
| Zatwierdził: | | [podpis i data] | | |