4.1.1 – Zał. 2 Wzór listy sprawdzającej wniosek beneficjenta o płatność

**WZÓR**

### Lista sprawdzająca wniosek beneficjenta o płatność

**Nazwa Beneficjenta: ………………………………………………………………………………**

##### Numer umowy: …………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pytania kontrolne** | **Sporządzający** | | | | | **Sprawdzający** | | | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | | **ND** | | **Tak** | | **Nie** | | **ND** |
| Czy wniosek został złożony w przewidzianym terminie? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy wniosek został dostarczony w formie wskazanej w Instrukcji? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy pola pobierane automatycznie zostały wygenerowane zgodnie z aktualnie obowiązującą umową o dofinansowanie? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy wszystkie pola we wniosku o płatność zostały wypełnione zgodnie z Instrukcją? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy prawidłowo został określony rodzaj płatności (pośrednia/końcowa)? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **Czy w systemie zostały umieszczone skany wymaganych dokumentów (wskazane jako załączniki)?**  - skany faktur lub dokumentów księgowych o równoważnej wartości dowodowej (opisane zgodnie z Instrukcją ) wraz z dowodami zapłaty; |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| - skany dokumentów potwierdzających odbiór/dostawę sprzętu/wykonanie prac; |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| - inne dokumenty pozwalające zweryfikować wydatki wyszczególnione we  wniosku o płatność; |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy dane zwarte wniosku są zgodne z informacjami wskazanymi na załączonych dokumentach? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy załączone faktury lub dokumenty księgowe o równoważnej wartości dowodowej zostały poprawnie wystawione? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy dane na dowodach księgowych są zgodne z danymi beneficjenta wskazanymi w umowie o dofinansowanie ? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy płatności zostały zrealizowane z rachunku bankowego, którego posiadaczem jest beneficjent? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy załączone wyciągi lub potwierdzenia przelewu jednoznacznie dokumentują zapłaty faktur i innych dokumentów księgowych o równoważnej wartości dowodowej? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy dane na dowodach zapłaty są zgodne z danymi na fakturach (dane wykonawcy, odbiorcy, nr faktury, nr rachunku itp.)? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy termin poniesienia wydatku - wystawienia (sprzedaży) dowodu księgowego, zapłaty, odbioru/dostawy sprzętu jest zgodny z terminem realizacji wskazanym w umowie o dofinansowanie projektu? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy termin poniesienia wydatku oraz rozpoczęcia inwestycji jest zgodny z odpowiadającymi mu zasadami pomocy publicznej? (po złożeniu wniosku o dofinansowanie) |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy zakres rzeczowy podany w dokumentach potwierdzających odbiór/wykonanie prac jest zgodny z zakresem wynikającym z przedstawionych dowodów księgowych, umowy o dofinansowanie? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy beneficjent przedstawił decyzje/pozwolenia/uzgodnienia/itp. związane z zakończeniem realizacji projektu/oddaniem inwestycji do użytkowania np. pozwolenie na użytkowanie? (jeśli dotyczy) |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy w przypadku zapłaty za faktury wystawione w walucie obcej rekomendowana kwota do wypłaty została prawidłowo przeliczona? (zgodnie z Instrukcją) |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy została zachowana właściwa proporcja źródeł finansowania (m. in. 25% wolne od jakiegokolwiek wkładu publicznego, w przypadku łączenia w ramach tych samych wydatków dwóch różnych form wsparcia - dotacje nie mogą być wykorzystywane na spłatę wsparcia otrzymanego z instrumentów finansowych, instrumenty finansowe nie mogą być wykorzystywane w charakterze zaliczkowego finansowania dotacji)? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy skumulowana wartość dotychczas poniesionych wydatków kwalifikowalnych projektu nie przekracza limitów wydatków kwalifikowalnych zapisanych w umowie o dofinansowanie? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy beneficjent nie korzysta z możliwości podwójnego dofinansowania tego samego wydatku kwalifikowalnego w ramach innych programów operacyjnych \* (weryfikacja następuje na podstawie złożonej dokumentacji) |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy poniesione i wykazane we wniosku wydatki są niezbędne dla realizacji projektu? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy wydatki zostały poniesione celowo, rzetelnie, racjonalnie i oszczędnie z zachowaniem zasady uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów, a ewentualny wzrost wydatków został obiektywnie uzasadniony i jest dopuszczalny w ramach dozwolonych zgodnie z umową przesunięć pomiędzy kategoriami wydatków? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy poniesione wydatki nie podlegają wyłączeniom tj. nie należą do katalogu kosztów niekwalifikowalnych (czy wydatki są zgodne z zawartymi w dokumentach programowych)? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy zostały złożone wnioski beneficjenta o płatność pośrednią? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy wszystkie dotychczas złożone wnioski beneficjenta o płatność (pośrednie i końcowa) są ze sobą spójne? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| W przypadku opóźnień w realizacji projektu – czy przedstawiono harmonogram realizacji projektu (ewentualnie inne dokumenty, wyjaśnienia) wskazujące, iż projekt zostanie zrealizowany w terminie wskazanym w umowie o dofinansowanie? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy Beneficjent naliczył kary umowne dostawcy/wykonawcy (jeśli dotyczy – zgodnie z dostarczonymi umowami/zamówieniami)? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy została przedstawiona informacja o przeprowadzonych kontrolach/audytach realizacji projektu i wykrytych nieprawidłowościach? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy opisano planowany przebieg rzeczowej realizacji projektu?  *(nie dotyczy wniosku o płatność końcową)* |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy uzupełniono dane dotyczące jednostek, wartości bazowych i docelowych wskaźników produktu? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy przedstawiono postęp realizacji wskaźników produktu? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy uzupełniono dane dotyczące jednostek, wartości bazowych i docelowych wskaźników rezultatu?  *(dotyczy wniosku o płatność końcową)* |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy potwierdzono osiągnięte wartości wskaźników projektu (poprzez skany dokumentacji)? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| We wniosku o płatność końcową:  W przypadku wskaźnika dotyczącego tworzenia nowych miejsc pracy - czy podano informację odnośnie osób zatrudnionych z wyszczególnieniem na zatrudnione: kobiety, osoby niepełnosprawne, osoby z obszarów wiejskich? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| W przypadku wskaźników rezultatu, których osiągnięcie beneficjent zaplanował po zakończeniu realizacji projektu, czy dołączono stosowne oświadczenie (do 12 miesięcy od zakończenia wskazanego w umowie o dofinansowanie)? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy w przypadku niezrealizowania planowanych do osiągnięcia wskaźników produktu wskazano tego oraz wpływ na realizację celów i założeń projektu? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy w przypadku niezrealizowania planowanych do osiągnięcia wskaźników rezultatu wskazano tego przyczyny oraz wpływ na realizację celów i założeń projektu?\*  *\* dotyczy wniosku o płatność końcową* |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy został podany harmonogram wydatków na kolejne kwartały kalendarzowe?  *(nie dotyczy wniosku o płatność końcową)* |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy została przedstawiona informacja o zgodności celów realizacji projektu z zasadami polityk wspólnotowych? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy w przypadku nieprzestrzegania polityk wspólnotowych, opisano, na czym polegały nieprawidłowości oraz wskazano planowane i podjęte działania naprawcze? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy beneficjent opisał, w jaki sposób stosuje się zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, jakie zaistniały w tym obszarze bariery/problemy, jakie działania zostały zrealizowane w ramach projektu? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy beneficjent opisał, w jaki sposób stosuje się zasadę równości szans kobiet i mężczyzn, jakie zaistniały w tym obszarze bariery/problemy? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy została przedstawiona informacja o zgodności celów realizacji projektu z zasadami zobowiązań w zakresie promocji i informacji? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy potwierdzono realizację zobowiązań w zakresie informacji i promocji? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy podano informację o obowiązku stosowania trybów udzielania zamówień zgodnie z ustawą *Prawo zamówień publicznych*? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| Czy w rejestrze zamówień uzupełniono informacje potwierdzające realizację działań wskazanych w Wytycznych dot. kwalifikowalności? |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **Pytania dotyczące przypadku, gdy beneficjent nie jest zobowiązany do stosowania trybów zamówień publicznych w projektach, a wartość zamówienia przekracza kwotę 50000 PLN** | | | | | | | | | | | |
| Czy beneficjent opisał udzielone zamówienia ?  (dotyczy zamówień powyżej 50 000 PLN) |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| Czy beneficjent dokonał upublicznienia informacji o zamówienia – zgodnie z Wytycznymi… ? |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| Czy beneficjent dokonał rozeznania rynku (porównanie co najmniej 3 ofert na rynku)? |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| W przypadku mniejszej liczby uzyskanych ofert:  Czy beneficjent przedstawił odpowiednie pisemne uzasadnienie? |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| Czy beneficjent dokonał wyboru najkorzystniejszej oferty, podając stosowne uzasadnienie wyboru? |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| Czy beneficjent określił miejsce przechowywania dokumentacji oraz środków trwałych? |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| Czy została zachowana zasada n+2? |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| Czy w dniu udzielenia pomocy publicznej przez IP RPO WSL została zachowana dopuszczalna intensywność pomocy publicznej zgodnie z Rozporządzeniem dot. mapy pomocy publicznej? |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| Czy złożono wymagane oświadczenia (w ramach formularza wniosku o płatność):  - o prowadzeniu wyodrębnionej ewidencji księgowej projektu;  - o zapewnieniu 25% wolnych od jakiegokolwiek wkładu publicznego;  - o braku uzyskania dodatkowej pomocy na wydatki rozliczane w ramach niniejszego wniosku o płatność;  - o zakupie nowych środków trwałych (zgodnie z obowiązującą definicją nowego środka trwałego); |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| Czy w wyniku weryfikacji wniosku o płatność wydatki przedstawione do refundacji mogą zostać uznane za kwalifikowalne? |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| Czy w wyniku weryfikacji wniosku o płatność może nastąpić jego zatwierdzenie do wypłaty? |  | |  | |  | |  | |  |  |  |

**Uwagi wymagające wyjaśnienia/uzupełnienia wniosku/korekty wniosku przez Beneficjenta:**

**Uwagi/spostrzeżenia niewymagające uzupełnienia i korekty wniosku przez Beneficjenta:**

**Rekomendacje/wskazówki dla Beneficjenta:**

**W związku z powyższymi uwagami nie istnieje konieczność naniesienia zmian w formularzu wniosku o płatność przez Beneficjenta.**

**W związku z powyższymi uwagami istnieje konieczność naniesienia zmian w formularzu wniosku o płatność przez Beneficjenta oraz złożenia nowej wersji wniosku o płatność.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tak** | **Nie** | **ND** | **Uwagi** |
| Czy powyższe uwagi mogą zostać uzupełnione/wyjaśnione w trybie roboczym? |  |  |  |  |
| Czy formularz wniosku o płatność wymaga odblokowania w celu dokonania korekt przez beneficjenta? |  |  |  | Konieczność sporządzenia pisma do beneficjenta i odblokowania WOP w LSI. Po wpływie nowej wersji Wop istnieje obowiązek sporządzenia nowej listy A/B/C |

**Weryfikacja formalno-merytoryczna i formalno-rachunkowa**

**(Wydział rozliczeń)**

Sporządził:

Data i podpis, stanowisko

Sprawdził:

Data i podpis, stanowisko

Zaakceptował:

Data i podpis, stanowisko

**Dotyczy tylko wniosków uzupełnianych w trybie roboczym:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pytania kontrolne** | **Sporządzający** | | | **Sprawdzający** | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** | **Tak** | **Nie** | **ND** |
| Data i sposób poinformowania beneficjenta o konieczności uzupełnień | Data:  Data: | | | | | | |
| Data dostarczenia uzupełnień |
| Czy beneficjent należycie uzupełnił wymagane dokumenty/poprawił załączniki? |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwagi wymagające wyjaśnienia/uzupełnienia wniosku/korekty wniosku przez Beneficjenta:**

**Uwagi/spostrzeżenia niewymagające uzupełnienia i korekty wniosku przez Beneficjenta:**

**Rekomendacje/wskazówki dla Beneficjenta:**

**Weryfikacja formalno-merytoryczna i formalno-rachunkowa**

**(Wydział rozliczeń)**

Sporządził:

Data i podpis, stanowisko

Sprawdził:

Data i podpis, stanowisko

Zaakceptował:

Data i podpis, stanowisko

**CZĘŚĆ ”D”**

**WNIOSKI Z PROCESU WERYFIKACJI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pytania kontrolne** | **Sporządzający** | | | **Sprawdzający** | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** | **Tak** | **Nie** | **ND** |
| Czy wniosek w istniejącej formie może zostać poświadczony przez IP RPO WSL? |  |  |  |  |  |  |  |
| Czy istnieje konieczność pomniejszenia wydatków kwalifikowalnych rozliczanych w ramach weryfikowanego wniosku o płatność? |  |  |  |  |  |  | W przypadku odpowiedzi twierdzącej – konieczność sporządzenia cz. E |
| Czy istnieje konieczność potrącenia/zwrotu kwot nieprawidłowo wydatkowanych, a przekazanych na podstawie wcześniej zatwierdzonych wniosków beneficjenta? |  |  |  |  |  |  | W przypadku odpowiedzi twierdzącej – dane do LSI wprowadzane są przed ostatecznym zatwierdzeniem wniosku o płatność – konieczność sporządzenia cz. F lub G |
| Czy w ramach innych projektów realizowanych przez Beneficjenta w ramach poddziałań wdrażanych przez IP RPO WSL zaistniało podejrzenie nieprawidłowości mogące skutkować koniecznością zwrotu środków (dotyczy przypadków, gdzie nieprawidłowość nie została do tej pory usunięta)? |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwagi:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pytania kontrolne – dotyczy tylko wniosków o płatność końcową ocenionych pozytywnie:** |  |  |  | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** |
| Czy projekt został wytypowany do kontroli na miejscu realizacji projektu? |  |  |  |  |
| Czy została sporządzona lista sprawdzająca na zakończenie realizacji projektu? |  |  |  | W przypadku odpowiedzi twierdzącej – konieczność sporządzenia cz. E |
| Czy – jeżeli kontrola miała miejsce w trakcie realizacji projektu – przekazano dokumenty pokontrolne? |  |  |  | W przypadku odpowiedzi twierdzącej – dane do LSI 2014 wprowadzane są przed ostatecznym zatwierdzeniem wniosku o płatność – konieczność sporządzenia cz. F lub G |

**Wnioski z procesu weryfikacji**

**(Wydział rozliczeń)**

Sporządził:

Data i podpis, stanowisko

Sprawdził:

Data i podpis, stanowisko

Zaakceptował:

Data i podpis, stanowisko

**Weryfikację zatwierdził2**

**Dyrektor**

Data i podpis

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pytania kontrolne – dotyczy tylko projektów, w których odbyła się kontrola na miejscu realizacji po zakończeniu realizacji projektu** | **Sporządzający** | | | **Sprawdzający** | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** | **Tak** | **Nie** | **ND** |
| Czy przekazano dokumenty pokontrolne, jeżeli projekt był wytypowany do kontroli na miejscu realizacji? |  |  |  |  |  |  |  |
| Czy w wyniku kontroli istnieje konieczność pomniejszenia wydatków kwalifikowalnych rozliczanych w ramach weryfikowanego wniosku o płatność? |  |  |  |  |  |  | W przypadku odpowiedzi twierdzącej – konieczność sporządzenia cz. E |
| Czy w wyniku kontroli istnieje konieczność potrącenia/zwrotu kwot nieprawidłowo wydatkowanych, a przekazanych na konto beneficjenta na podstawie wcześniej zatwierdzonych wniosków o płatność? |  |  |  |  |  |  | W przypadku odpowiedzi twierdzącej – dane do LSI 2014 wprowadzane są przed ostatecznym zatwierdzeniem wniosku o płatność – konieczność sporządzenia cz. F lub G |

Sporządził:

Data i podpis, stanowisko

Sprawdził:

Data i podpis, stanowisko

Zaakceptował:

Data i podpis, stanowisko

**Weryfikację zatwierdził**

**Dyrektor[[1]](#footnote-1)**

Data i podpis

**JEŻELI DOTYCZY**

**CZĘŚĆ ”E”**

WERYFIKACJA W WYNIKU KONIECZNOŚCI ZMNIEJSZENIA KWOTY WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH W RAMACH BIEŻACEGO WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

E.1.1 Konieczność korekty bieżącego wniosku o płatność

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pytania kontrolne** | **Sporządzający** | | | **Sprawdzający** | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** | **Tak** | **Nie** | **ND** |
| Czy w wyniku weryfikacji wniosku o płatność stwierdzono niekwalifikowalność wydatków? |  |  |  |  |  |  | (wykaz poz. wraz z nr faktur uznanych w całości lub w części za niekwalifikowalne) |
| Czy zaistniałe błędy skutkują obniżeniem wydatków kwalifikowalnych? |  |  |  |  |  |  |  |
| Czy zaistniałe błędy skutkują obniżeniem kwoty dofinansowanie? |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pytania kontrolne – dotyczy tylko wniosków o płatność końcową ocenionych pozytywnie:** | **Tak** |  |  | | **Uwagi** |
| **Nie** | | **ND** |
| Czy została sporządzona lista sprawdzająca na zakończenie realizacji projektu? |  |  | |  |  |

Wnioski z procesu weryfikacji

**(Wydział rozliczeń)**

Sporządził:

Data i podpis, stanowisko

Sprawdził:

Data i podpis, stanowisko

Zaakceptował:

Data i podpis, stanowisko

###### E.1.2 Dotyczy wniosków o płatność końcową projektów wytypowanych do kontroli na miejscu realizacji projektu po zakończeniu realizacji projektu (część listy sprawdzającej wypełniana po przekazaniu dokumentów pokontrolnych)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pytania kontrolne** | **Sporządzający** | | | **Sprawdzający** | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** | **Tak** | **Nie** | **ND** |
| Czy w wyniku kontroli istnieje konieczność potrącenia/zwrotu kwot nieprawidłowo wydatkowanych, a przekazanych na podstawie wcześniej zatwierdzonych wniosków beneficjenta? |  |  |  |  |  |  | W przypadku odpowiedzi twierdzącej – dane do LSI 2014 wprowadzane są przed ostatecznym zatwierdzeniem wniosku o płatność - konieczność sporządzenia cz. F lub G |
| Czy w wyniku kontroli istnieje konieczność pomniejszenia wydatków kwalifikowalnych rozliczanych w ramach zatwierdzanego wniosku o płatność? |  |  |  |  |  |  | W przypadku odpowiedzi twierdzącej – konieczność wypełnienia poniższych pól |
| Czy zaistniałe uchybienia skutkują obniżeniem kwoty wydatków kwalifikowalnych?(jeśli dotyczy) |  |  |  |  |  |  | (wykaz poz. z tabeli 13 wraz z nr faktur uznanych w całości lub w części za niekwalifikowalne) |
| Czy zaistniałe uchybienia skutkują obniżeniem kwoty dofinansowania?(jeśli dotyczy) |  |  |  |  |  |  |  |

**E.1.3 Podsumowanie weryfikacji wniosku o płatność oraz ustaleń pokontrolnych (jeśli dotyczy)\_ wskazanych w cz. E.1.1 i E.1.2**

**Wartość nieprawidłowych kwot:………………………………………………………....PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sporządzający** | | | **Sprawdzający** | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** | **Tak** | **Nie** | **ND** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Prawidłowa kwota wydatków kwalifikowalnych po autoryzacji:……………. PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sporządzający** | | | **Sprawdzający** | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** | **Tak** | **Nie** | **ND** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Wartość dofinansowania z bieżącego wniosku o płatność (po autoryzacji) ………………....PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sporządzający** | | | **Sprawdzający** | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** | **Tak** | **Nie** | **ND** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Wnioski z procesu weryfikacji – część ”E.1”**

**(Wydział rozliczeń)**

Sporządził:

Data i podpis, stanowisko

Sprawdził:

Data i podpis, stanowisko

Zaakceptował:

Data i podpis, stanowisko

**Weryfikację zatwierdził**

**Dyrektor[[2]](#footnote-2)**

Data i podpis

**JEŻELI DOTYCZY**

**CZĘŚĆ ”F”**

**WERYFIKACJA W WYNIKU KONIECZNOŚCI ZMNIEJSZENIA KWOTY DOFINANSOWANIA ZE WZGLĘDU NA WYPŁATĘ DOFINANSOWANIA W NADMIERNEJ WYSOKOŚCI W RAMACH WCZEŚNIEJSZYCH WNIOSKÓW O PŁATNOŚĆ**

**F.1.1 Stwierdzenie kwoty do potrącenia/zwrotu w wyniku weryfikacji wniosku o płatność**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pytania kontrolne** | **Sporządzający** | | | **Sprawdzający** | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** | **Tak** | **Nie** | **ND** |
| Czy w ramach wypłaconych wcześniej wniosków o płatność istnieją wydatki, które w toku weryfikacji bieżącego wniosku o płatność należy uznać w części lub w całości za niekwalifikowalne? |  |  |  |  |  |  | (wykaz nr faktur wydatków uznanych za w części lub w całości za niekwalifikowalne) |
| Czy Beneficjent wyraził zgodę na potrącenie zaległości wraz z odsetkami z kwoty dofinansowania z bieżącego wniosku o płatność? |  |  |  |  |  |  | Data oświadczenia Beneficjenta: |
| Czy kwota zatwierdzona do wypłaty na rzecz beneficjenta może zostać pomniejszona o kwoty nieprawidłowo wydatkowane, a przekazane na postawie wcześniej zatwierdzonych wniosków beneficjenta? |  |  |  |  |  |  |  |

**Wypłacone wnioski o płatność, w ramach których stwierdzono, że należy pomniejszyć kwotę dofinansowania:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr wniosku o płatność** | **Kwota wypłacona** | **Wartość korekty** | |
| **Część UE** | **Część BP** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Łączna kwota do potrącenia z bieżącego wniosku o płatność: ………………………………....PLN**

**w tym kwota odpowiadająca dofinansowaniu UE ……………………….PLN**

**w tym kwota odpowiadająca dofinansowaniu BP ……………………….PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sporządzający** | | | **Sprawdzający** | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** | **Tak** | **Nie** | **ND** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Wartość dofinansowania z bieżącego wniosku o płatność (po autoryzacji) ………………....PLN**

**w tym kwota odpowiadająca dofinansowaniu UE ……………………….PLN**

**w tym kwota odpowiadająca dofinansowaniu BP ……………………….PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sporządzający** | | | **Sprawdzający** | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** | **Tak** | **Nie** | **ND** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Prawidłowa kwota do wypłaty po potrąceniu należności głównej: ……………………..PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sporządzający** | | | **Sprawdzający** | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** | **Tak** | **Nie** | **ND** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pytania kontrolne – dotyczy tylko wniosków o płatność końcową:** |  | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** |
| Czy została sporządzona lista sprawdzająca na zakończenie realizacji projektu? |  |  |  |  |
| Czy projekt został wytypowany do kontroli na miejscu realizacji po zakończeniu realizacji projektu? |  |  |  | Jeżeli tak – kolejne cz. listy F sporządzane są po otrzymaniu informacji o wyniku kontroli z WKWK;  Jeśli nie – cz. F.1.2 nie wypełnia się |

**Wnioski z procesu weryfikacji – część ”F1.1”**

**(Wydział rozliczeń)**

Sporządził:

Data i podpis, stanowisko

Sprawdził:

Data i podpis, stanowisko

Zaakceptował:

Data i podpis, stanowisko

**F.1.2 Stwierdzenie kwoty do potrącenia/zwrotu w wyniku kontroli na miejscu realizacji (jeżeli dotyczy)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pytania kontrolne** | **Sporządzający** | | | **Sprawdzający** | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** | **Tak** | **Nie** | **ND** |
| Czy w ramach wypłaconych wcześniej wniosków o płatność istnieją wydatki, które w wyniku kontroli na miejscu realizacji (ponad te wynikające z weryfikacji wniosku o płatność) należy uznać w części lub w całości za niekwalifikowalne? |  |  |  |  |  |  | (wykaz nr faktur wydatków uznanych za w części lub w całości za niekwalifikowalne – należy wykazać tylko te faktury, które nie zostały wskazane w cz. F.1.1) |
| Czy Beneficjent wyraził zgodę na potrącenie zaległości wraz z odsetkami z kwoty dofinansowania z bieżącego wniosku o płatność? |  |  |  |  |  |  | (Jeżeli w wyniku kontroli stwierdzono dodatkowe wydatki niekwalifikowalne – konieczne kolejne pismo dot. zgody na potrącenie)  Data oświadczenia Beneficjenta: |
| Czy kwota zatwierdzona do wypłaty na rzecz beneficjenta może zostać pomniejszona o kwoty nieprawidłowo wydatkowane, a przekazane na postawie wcześniej zatwierdzonych wniosków beneficjenta? |  |  |  |  |  |  |  |

**Część wypełniana jedynie w przypadku, gdy kwoty wydatków niekwalifikowanych w wyniku kontroli na miejscu realizacji uległy zmianie w stosunku do ustaleń z cz. F.1.1 Wypłacone wnioski o płatność, w ramach których stwierdzono, że należy pomniejszyć kwotę dofinansowania:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr wniosku o płatność** | **Kwota wypłacona** | **Wartość korekty** | |
| **Część UE** | **Część BP** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Łączna kwota do potrącenia z bieżącego wniosku o płatność: ………………………………....PLN**

**w tym kwota odpowiadająca dofinansowaniu UE ……………………….PLN**

**w tym kwota odpowiadająca dofinansowaniu BP ……………………….PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sporządzający** | | | **Sprawdzający** | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** | **Tak** | **Nie** | **ND** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Wartość dofinansowania z bieżącego wniosku o płatność (po autoryzacji) ………………....PLN**

**w tym kwota odpowiadająca dofinansowaniu UE ……………………….PLN**

**w tym kwota odpowiadająca dofinansowaniu BP ……………………….PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sporządzający** | | | **Sprawdzający** | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** | **Tak** | **Nie** | **ND** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Prawidłowa kwota do wypłaty po potrąceniu należności głównej: ……………………..PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sporządzający** | | | **Sprawdzający** | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** | **Tak** | **Nie** | **ND** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Wnioski z procesu weryfikacji – część ”F1.2”**

**(Wydział rozliczeń)**

Sporządził:

Data i podpis, stanowisko

Sprawdził:

Data i podpis, stanowisko

Zaakceptował:

Data i podpis, stanowisko

**F2. Naliczanie odsetek**

**Wypłacone wnioski o płatność, w ramach których stwierdzono, że należy pomniejszyć kwotę dofinansowania:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr wniosku o płatność** | **Kwota wypłacona** | | **Data wypłaty dofinansowania** | | **Wartość korekty-należność główna** | | **Wartość odsetek dot. korekty** | | **Suma korekty i naliczonych odsetek** | |
| **Część UE** | **Część BP** | **Część UE** | **Część BP** | **Część UE** | **Część BP** | **Część UE** | **Część BP** | **Część UE** | **Część BP** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Kwota odsetek na dzień zatwierdzenia wniosku wynosi: .............................. PLN w tym:**

**Kwota odsetek na dzień zatwierdzenia wniosku 85% wynosi ………………… PLN**

**Kwota odsetek na dzień zatwierdzenia wniosku 15% wynosi ………………… PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pytania kontrolne** | **Sporządzający** | | | **Sprawdzający** | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** | **Tak** | **Nie** | **ND** |
| Czy kwota odsetek przekracza wartość trzykrotność opłaty pobieranej przez operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe za traktowanie przesyłki listowej jako przesyłki poleconej, art.54 § 1 pkt. 5 Ordynacji podatkowej (tekst jednolity: Dz. U. z 2012 r., poz. 749 z późn. zm.)  i należy do korekty doliczać wartość odsetek ? |  |  |  |  |  |  |  |

**Prawidłowa kwota dofinansowania po potrąceniu należności głównej i odsetek: ………….…… PLN**

**w tym kwota odpowiadająca dofinansowaniu UE ……………………….PLN**

**w tym kwota odpowiadająca dofinansowaniu BP ……………………….PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sporządzający** | | | **Sprawdzający** | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** | **Tak** | **Nie** | **ND** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Wnioski z procesu weryfikacji – część ”F2”**

**(Wydział postępowania administracyjnego)**

Sporządził:

Data i podpis, stanowisko

Sprawdził:

Data i podpis, stanowisko

Zaakceptował:

Data i podpis, stanowisko

**Weryfikację zatwierdził**

**Dyrektor**

Data i podpis

**JEŻELI DOTYCZY**

**CZĘŚĆ ”G”**

**WERYFIKACJA DOKONANEGO ZWROTU PRZEZ BENEFICJENTA**

**G.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr wniosku o płatność, którego dotyczy zwrot** | **Kwota należności głównej wynikającej z wezwania** | | **Data wypłaty środków** | | **Kwota należnych odsetek do zwrotu** | | **Kwota wpłaconej należności głównej wynikająca z przelewu bankowego** | | **Kwota wpłaconych odsetek wynikająca z przelewu bankowego** | |
| **Część UE** | **Część BP** | **Część UE** | **Część BP** | **Część UE** | **Część BP** | **Część UE** | **Część BP** | **Część UE** | **Część BP** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pytania kontrolne** | **Sporządzający** | | | **Sprawdzający** | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** | **Tak** | **Nie** | **ND** |
| Czy Beneficjent zwrócił wskazaną w wezwaniu kwotę wraz z odsetkami w pełnej wysokości? |  |  |  |  |  |  |  |
| Czy istnieje konieczność wezwania Beneficjenta do uzupełnienia wpłaty ? |  |  |  |  |  |  |  |

**Wnioski z procesu weryfikacji – część ”G”**

**(Wydział postępowania administracyjnego)**

Sporządził:

Data i podpis, stanowisko

Sprawdził:

Data i podpis, stanowisko

Zaakceptował:

Data i podpis, stanowisko

**(Wydział rozliczeń)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pytania kontrolne – dotyczy tylko wniosków o płatność końcową ocenionych pozytywnie:** |  | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** |
| Czy została sporządzona lista sprawdzająca na zakończenie realizacji projektu? |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pytania kontrolne – dotyczy tylko projektów które zostały wytypowane do kontroli na miejscu realizacji** |  | | | **Uwagi** |
| **Tak** | **Nie** | **ND** |
| Czy przekazano dokumenty pokontrolne, jeżeli projekt był wytypowany do kontroli na miejscu realizacji? |  |  |  |  |

Sporządził:

Data i podpis, stanowisko

Sprawdził:

Data i podpis, stanowisko

Zaakceptował:

Data i podpis, stanowisko

**Weryfikację zatwierdził**

**Dyrektor**

Data i podpis

1. W przypadku konieczności sporządzenia cz. E, cz. F lub cz. G – zatwierdzenie weryfikacji przez Dyrektora IP RPO WSL następuje na cz. E, cz. F lub cz. G [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku konieczności sporządzenia cz. F lub cz. G– zatwierdzenie weryfikacji przez Dyrektora IP RPO WSL następuje na cz. F. lub cz. G [↑](#footnote-ref-2)