4.3.3 Załącznik 4 Wzór listy sprawdzającej dotyczącej weryfikacji wniosku beneficjenta o płatność pośrednią/ końcową (Część B - Granty)

**Lista sprawdzająca dotycząca weryfikacji wniosku beneficjenta o płatność**

**Numer wniosku o dofinansowanie: ………………………………………………………………………………………….**

**Tytuł : ………………………………………………………………………………..**

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

Numer wniosku o płatność: ………………………………

za okres od: ……………. do: ………………….

Data wpływu: …. ……………………………………………..……………………..

Płatność: Pośrednia / Płatność końcowa / Rozliczenie zaliczki/Zaliczka [[1]](#footnote-1)\*

|  |  |
| --- | --- |
| **1.KWOTA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH OBJĘTYCH WNIOSKIEM** |  |
|  |  |
| 2. **WNIOSKOWANA KWOTA ZALICZKI** |  |
|  |  |

**CZĘŚĆ ”B” - WNIOSKI Z PROCESU WERYFIKACJI**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pytania kontrolne** | TAK | NIE | NIE DOTYCZY | UWAGI |
|  | Czy kwota wydatków kwalifikowalnych objętych wnioskiem została pomniejszona o wydatki uznane za niekwalifikowalne? (jeśli dotyczy) |  |  |  |  |
|  | Czy kwota wydatków kwalifikowalnych objętych wnioskiem została pomniejszona o wydatki uznane za niekwalifikowane w wyniku błędów stwierdzonych przez IA i potwierdzonych przez IZ FE SL? (jeśli dotyczy) |  |  |  |  |
|  | Czy w przypadku braku wykonania przez beneficjenta działań zaradczych w terminie i na warunkach określonych w wezwaniu IZ FE SL kwota dofinansowania została pomniejszona zgodnie z umową o dofinansowanie? (dotyczy wniosku o płatność końcową) |  |  |  | *Pomniejszenia należy dokonać zgodnie*  *z wykazem pomniejszenia wartości dofinansowania dla projektu w zakresie obowiązków informacyjno-promocyjnych, który stanowi załącznik nr 7 do umowy o dofinansowanie (jeśli dotyczy)* |
|  | Czy beneficjent wyraził zgodę na potrącenie środków w ramach bieżącego wniosku o płatność? |  |  |  |  |
|  | Czy kwota zatwierdzona do wypłaty na rzecz beneficjenta jest pomniejszona o kwoty nieprawidłowo wydatkowane, a przekazane na postawie wcześniej zatwierdzonych wniosków o płatność beneficjenta? (jeśli dotyczy) |  |  |  |  |
|  | Suma kwoty wydatków kwalifikowalnych po autoryzacji (wraz z bieżącą kwotą) nie przekracza kwoty wydatków kwalifikowanych z umowy o dofinansowanie/aneksu \* |  |  |  | Umowa:  Wnioski o płatność: |
|  | Suma dofinansowania (wraz z bieżącą kwotą) zatwierdzonego wniosku nie przekracza kwoty dofinansowania z umowy o dofinansowanie/aneksu\* |  |  |  | Umowa:  Wnioski o płatność: |
|  | Czy beneficjent zgłosił zmiany do projektu dotyczące m.in. przesunięć między zadaniami, kategoriami kosztów, powstałych oszczędności mające wpływ na wydatki ujęte we wniosku o płatność? (nie dotyczy płatności końcowej) |  |  |  | *Weryfikacja na podstawie informacji mailowej od opiekuna projektu z RKP* |
|  | Czy wyplata środków w ramach zaliczki nastąpi w okresie realizacji projektu? (jeśli dotyczy) |  |  |  |  |
|  | Czy Referat Kontroli Projektów potwierdził zakończenie czynności kontrolnych potwierdzających prawidłową ścieżkę audytu w projekcie? (dotyczy wniosku o płatność końcową) |  |  |  |  |
|  | Czy wniosek wymaga dodatkowych wyjaśnień/korekt ze strony wnioskodawcy? |  |  |  |  |
|  | Czy zatwierdzenie dotyczy wyłączonych wydatków/rekwalifikacji wydatków? |  |  |  |  |
|  | Czy wniosek w istniejącej formie może zostać zaakceptowany przez IZ FE SL? |  |  |  |  |

**\***w kolumnie uwagiwpisać wartości z umowy i obok sumę narastająco z wniosków o płatność

**I** **POMNIEJSZENIE PO AUTORYZACJI PRZEZ IZ FE SL\*\***

1. **INFORMACJA O WYSTĄPIENIU NIEPRAWIDŁOWOŚCI.\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Pytania kontrolne** | **Tak** | **Nie** | **Uwagi** |
|  | Naruszenie przepisu prawa (wspólnotowego lub krajowego) |  |  | *Opis naruszenia prawa/sytuacji wykrycia nieprawidłowości* |
|  | Działanie lub zaniedbanie beneficjenta (podmiotu gospodarczego) |  |  | *Opis nieprawidłowego wydatku dokonanego przez beneficjenta:* |
|  | Szkoda finansowa (faktyczna lub potencjalna) |  |  | *Kwota brutto/netto nieprawidłowego wydatku oraz odpowiadające mu dofinansowanie:* |
|  | Czy nieprawidłowość dotyczy wcześniej zatwierdzonych wniosków o płatność (dotyczy środków podlegających zwrotowi) |  |  | *Informacje:*  *których wnp dotyczy nieprawidłowość (wskazać należy również pozycje z Zestawienia wydatków WNP)*  *kwota wydatku niekwalifikowalnego* |

**\* wypełnić w przypadku uznania wydatku za niekwalifikowalny w ramach wniosku o płatność (nie dotyczy wcześniej stwierdzonych nieprawidłowości)**

**\*\* wykreślić w przypadku braku uznania wydatku za niekwalifikowalny w ramach wniosku o płatność**

**2. INFORMACJA O WYSTĄPIENIU NIEPRAWIDŁOWOŚCI WYNIKAJĄCEJ Z WCZEŚNIEJ STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOWOŚCI, A KTÓRE BENEFICJENT PRZEDSTAWIŁ WE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ JAKO NIEPRAWIDŁOWE WYDATKI \***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis wydatku nieprawidłowego** | **Kwota wydatku nieprawidłowego** | **Czy zachodzi podejrzenie nadużycia finansowego** | **Uwagi** |
| 1 |  |  | TAK/NIE |  |

**\* wykreślić w przypadku braku konieczności wypełnienia**

**II. AUTOKOREKTA DOKONANA PRZEZ BENEFICJENTA \***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis wydatku nieprawidłowego, niewykazanego w weryfikowanym wniosku o płatność przez beneficjenta (min. pomniejszonego przez beneficjenta w związku z wynikiem kontroli)** | **Kwota wydatku nieprawidłowego pomniejszonego we wniosku** | **Czy zachodzi podejrzenie nadużycia finansowego** | **Uwagi** |
| 1  1 |  |  | TAK/NIE |  |

**\* wykreślić w przypadku braku konieczności wypełnienia**

**III. Informacja w zakresie rozliczenia zaliczki\***

1. **Rozliczenie zaliczki (wypełnić dla każdej transzy z osobna)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Transza zaliczki nr……….** | **Kwota dof.** | **w tym dof. EFRR/FST** | **w tym dof. BP** | **Uwagi** |
| 1. Kwota zaliczki wypłaconej |  |  |  |  |
| 1. Kwota dotychczas rozliczonej zaliczki |  |  |  |  |
| 1. Kwota zaliczki rozliczana bieżącym wnioskiem |  |  |  |  |
| 1. Kwota niewykorzystanej zaliczki |  |  |  |  |
| 1. Kwota zwrotu/potrącenia niewykorzystanej zaliczki |  |  |  | *1. Należy wpisać numer notatki z RRP potwierdzającej zwrot niewykorzystanej zaliczki/* *nr pisma Beneficjenta dot. zgody na potrącenie*  *2. W przypadku zgody na potrącenie wskazać numer projektu/ tytuł projektu oraz nr wniosku o płatność z którego zostanie potrącona kwota* |
| 1. Kwota zaliczki nieprawidłowo wydatkowanej |  |  |  |  |
| 1. Kwota zwrotu/potrącenia zaliczki nieprawidłowo wydatkowanej |  |  |  | 1. *Należy wpisać numer notatki z RRP potwierdzającej zwrot nieprawidłowo wydatkowanej zaliczki/nr pisma Beneficjenta dot. zgody na potrącenie* 2. *W przypadku zgody na potrącenie wskazać numer projektu/ tytuł projektu oraz numer wniosku o płatność z którego zostanie potrącona kwota* |
| 1. Kwota zaliczki pozostająca do rozliczenia w kolejnym wniosku o płatność |  |  |  |  |

**\* wykreślić w przypadku braku konieczności wypełnienia**

**IV. Całkowite rozliczenie projektu\***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Całkowita wartość projektu |  |
| 1. Wydatki kwalifikowalne |  |
| 1. Dofinansowanie |  |
| 1. Data poniesienia ostatniego wydatku kwalifikowalnego w projekcie |  |

**\* wypełnić w przypadku wniosku o płatność końcową**

**V. Oczywiste omyłki w formularzu wniosku o płatność:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**VI. Uwagi:**

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

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

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

**Wydatki są zatwierdzone na podstawie dokumentów powiązanych z wnioskiem o płatność w systemie CST2021.**

A. KWOTA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH OBJĘTYCH WNIOSKIEM

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

B. KWOTA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH OBJĘTYCH WNIOSKIEM – PO AUTORYZACJI

C. KWOTA DOFINANSOWANIA W RAMACH WYDATKÓW

D. KWOTA KOREKTY DOFINANSOWANIA

E. ZATWIERDZONA KWOTA DOFINANSOWANIA W RAMACH WNIOSKU

E1. ZATWIERDZONA *KWOTA ROZLICZENIA ZALICZKI* *W RAMACH WNIOSKU*

E2. ZATWIERDZONA *KWOTA REFUNDACJI W RAMACH WYDATKÓW*

F. KWOTA KOREKTY FINANSOWEJ NA WYPŁACIE

G. ZATWIERDZONA KWOTA REFUNDACJI DO WYPŁATY *W RAMACH WNIOSKU*

H. *ZATWIERDZONA KWOTA ZALICZKI DO WYPŁATY W RAMACH WNIOSKU*

I. ZATWIERDZONA KWOTA DO WYPŁATY W RAMACH WNIOSKU

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

**(Referat rozliczania wydatków)**

Sporządził:

Akceptacja następuje w formie elektronicznej i jest zgodna ze ścieżką obiegu dokumentu w SOD

Sprawdził[[2]](#footnote-2) i zaakceptował:

Akceptacja następuje w formie elektronicznej i jest zgodna ze ścieżką obiegu dokumentu w SOD

**Weryfikację (część A, B)**

**zatwierdził:**

Akceptacja następuje w formie elektronicznej i jest zgodna ze ścieżką obiegu dokumentu w SOD

**Weryfikację zatwierdził:**

Akceptacja następuje w formie elektronicznej i jest zgodna ze ścieżką obiegu dokumentu w SOD

1. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. ( ***w SOD należy wskazać czy po weryfikacji przez II osoba są wnoszone uwagi/czy nie są wnoszone uwagi do oceny wniosku*)** [↑](#footnote-ref-2)