|  |  |
| --- | --- |
|  | Katowice, data  Znak sprawy  Znak pisma |
|  | Dane Adresata  Pan/Pani (imię i nazwisko)  (Stanowisko) |

*Szanowny/a Panie/Pani [wpisać stanowisko],*

w załączeniu do niniejszego pisma przekazuję \*zmienioną/uzupełnioną informację pokontrolną z przeprowadzonej w dniach … - …………. r. kontroli sprawdzającej trwałość projektu pn. *[tytuł projektu],* współfinansowanego z programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.

Proszę o pisemną akceptację ustaleń zawartych w informacji pokontrolnej lub zgłoszenia uzasadnionych zastrzeżeń w terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszego pisma. Odpowiedź należy wysłać z wykorzystaniem platformy ePUAP/eDoręczenia.

Z poważaniem

*\*Niepotrzebne usunąć*

Załącznik:

1. Informacja pokontrolna z kontroli projektu pn. *[tytuł projektu]*

Katowice, DD-MM-RRRR r.

SYGNATURA PISMA

Dotyczy projektu id …..

OSTATECZNA\* **INFORMACJA POKONTROLNA**

**Nazwa jednostki kontrolowanej: …………………………………………………………….**

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

**Nr umowy/decyzji o dofinansowanie: ……………………**

**Podstawa prawna do przeprowadzenia kontroli:**

1. Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027.
2. § ….. *[właściwy paragraf]* Umowy/Decyzji Zarządu Województwa Śląskiego nr *[numer umowy/decyzji o dofinansowanie projektu]* z dnia DD-MM-RRRR.

Rodzaj kontroli:\*

- kontrola sprawdzająca trwałość projektu

Tryb kontroli:

- planowa

- doraźna

**1. Skład Zespołu Kontrolującego:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stanowisko służbowe | Funkcja w zespole kontrolującym |
|  |  | Kierownik Zespołu Kontrolującego |
|  |  | Członek Zespołu Kontrolującego |
|  |  |  |

**2. Data przeprowadzenia kontroli:** od…………….. do………………

Kontrola w siedzibie IZ FE SL (analiza dokumentacji): *[jeśli były przedłużane terminy]*

- Pismo o syg. …. z dnia …. z prośbą o przekazanie dokumentów dot. ….

- e-mail z dnia ….. (konto …@slaskie.pl) z prośbą o przekazanie dokumentów dot. ….

- Pismo Beneficjenta o syg. …. z dnia …. przekazujące dokumenty dot. ….

**3. Miejsce przeprowadzenia kontroli:**

…………………………………………………………………………………………………….

**4. Wyjaśnień zespołowi kontrolującemu udzielili:**

…………………………………………………………………………………………………….

**5. Kontrola została zarejestrowana w księdze kontroli beneficjenta pod numerem:** ………………………………………………………………………………………………….....

**6. Zakres oraz przedmiot kontroli:**

Ocena zgodności wykorzystania środków finansowych z zakresem określonym w Umowie o dofinansowaniu nr *[numer umowy/decyzji o dofinansowanie projektu]*.

Opis skontrolowanych procesów: *[należy dostosować do zakresu kontroli]*

1. Obowiązek utrzymania trwałości projektu (w rozumieniu art.65 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.
2. Osiągnięcie i utrzymanie wskaźników produktu i rezultatu.
3. Przestrzeganie przez Beneficjenta zasady zakazującej uzyskiwania podwójnego dofinansowania na wydatki poniesione w ramach przedmiotowego projektu, w tym zaistnienie przesłanek skutkujących możliwością odzyskania przez Beneficjenta zrefundowanego w ramach przedmiotowego projektu podatku VAT.
4. Archiwizacja dokumentacji projektowej.
5. Stosowanie się Beneficjenta do obowiązków związanych z wykonywaniem zapisów zawartych w umowie i wniosku o dofinansowanie w zakresie informacji i promocji.
6. Kontrole projektu przeprowadzane przez inne podmioty niż IZ FE SL 2021-2027
7. Oględziny w okresie trwałości, powstałego w wyniku realizacji projektu efektu rzeczowego.

**7. Opis stwierdzonego w wyniku kontroli stanu faktycznego:**

*[opisać każdy z ww. podpunktów]*

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

**8. Stwierdzone uchybienia oraz wnioski wynikające z przeprowadzonej kontroli:**

Wynik kontroli: bez zastrzeżeń/ z (nieistotnymi) zastrzeżeniami/ z istotnymi zastrzeżeniami *[należy wybrać właściwy wynik]*

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

**9. Zalecenia pokontrolne** *(jeśli dotyczy)***:**

…………………………………………………………………………………………………...

**Pouczenie:**

*Kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo do zgłoszenia, na piśmie uzasadnionych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w informacji pokontrolnej, w terminie 14 dni od dnia otrzymania informacji pokontrolnej. Zgłoszenie zastrzeżeń dotyczących informacji pokontrolnej przysługuje Kierownikowi jednostki kontrolowanej jednorazowo (tzn. tylko raz dla danej kontroli). W takim przypadku sporządzana jest zmieniona i uzupełniona informacja pokontrolna.*

*Zastrzeżenia wniesione po upływie 14 dni od daty otrzymania informacji pokontrolnej nie będą rozpatrywane przez IZ FE SL.*

*Niewyrażenie stanowiska odnośnie ustaleń zawartych w informacji pokontrolnej w ww. terminie jest równoznaczne z jej akceptacją.*

*W przypadku złożenia przez Beneficjenta zastrzeżeń do informacji pokontrolnej sporządzana zostaje ostateczna informacja pokontrolna, która zawiera stanowisko IZ FE SL, wobec której nie przysługuje możliwość złożenia zastrzeżeń zgodnie z art. 27 ust. 11 ustawy wdrożeniowej.*

Zatwierdził/a:

**Imię i Nazwisko**

Dyrektor/Zastępca Dyrektora Departamentu Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

*Dokument podpisany podpisem elektronicznym*