**Lista sprawdzająca z kontroli doraźnej**

**Tytuł projektu:**

**Nazwa Beneficjenta:**

**Nr umowy/ decyzji o dofinansowanie/ nr projektu:**

**Termin przeprowadzenia kontroli:…**

**Numer sprawy SOD:**

**Numer kontroli:**

**Sporządził:**

**Sprawdził:**

**Zatwierdził:**

**Wynik kontroli:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PYTANIE** | **T/N/ND** | **UWAGI** |
|  | Czy zaistniała przesłanka do wszczęcia kontroli doraźnej? |  | *- należy wskazać podstawę wszczęcia kontroli oraz jej zakres (np. realizacja rzeczowa, zamówienia, realizacja umów z wykonawcami, aneksy itp.)* |
|  | Czy przed wszczęciem kontroli doraźnej przeprowadzono czynności wyjaśniające w celu identyfikacji ewentualnych nieprawidłowości? |  | *- jeśli tak, należy opisać dotychczasowe ustalenia* |
| 3. | Czy projekt podlegał wcześniej kontroli /wizycie monitoringowej przeprowadzonej przez IZ FE SL? |  |  |
| 4. | Czy Beneficjent udostępnił wszystkie wymagane dokumenty? |  |  |
| 5. | Czy potwierdzono wystąpienie podejrzanej nieprawidłowości? |  | *- jeśli tak, należy opisać* |
| 6. | Czy w trakcie kontroli wystąpiła konieczność rozszerzenia jej zakresu? |  | *- jeśli tak, należy opisać* |

**WNIOSKI Z WERYFIKACJI:**