

Załącznik nr 11 do Procedur kontroli Grantobiorców w ramach projektu „Inicjatywy w zakresie usług społecznych realizowane przez NGO”.

Numer pisma

miejsowość, data

**Pan/Pani**

**Imię i nazwisko osoby**

**upoważnionej do kontaktu**

**Nazwa i adres Grantobiorcy**

**Dotyczy: kontroli planowej projektu realizowanego w ramach umowy nr <numer umowy> o dofinansowanie „<tytuł grantu>” nr <numer grantu>**

Szanowna Pani/ Szanowny Panie,

W związku z przedłożonymi zastrzeżeniami co do ustaleń zawartych w informacji pokontrolnej z kontroli projektu objętego grantem, **Departament Spraw Społecznych i Zdrowia zawiadamia o nieprzyjęciu zastrzeżeń Grantobiorcy i podtrzymuje swoje stanowisko zawarte w informacji pokontrolnej.**

*Uzasadnienie*

.....

W związku z powyższym proszę o odesłanie w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania niniejszego pisma i załączonej informacji pokontrolnej do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego, Departamentu Spraw Społecznych i Zdrowia - Pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń, jednego podpisanego egzemplarza informacji pokontrolnej lub jednego niepodpisanego egzemplarza jeśli nie zgadzają się Państwo z ustaleniami zawartymi w informacji pokontrolnej wraz z uzasadnieniem odmowy podpisania informacji pokontrolnej.

Tym samym wzywamy, do wprowadzenia w zakresie realizacji projektu objętego grantem, zaleceń pokontrolnych/działań naprawczych, w terminie 30 dni, od przekazania zaleceń zawartych w ostatecznej informacji pokontrolnej. W tym samym terminie proszę o informację o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych lub przyczynach niepodjęcia odpowiednich działań mających na celu ich wdrożenie. Wdrożenie zaleceń/działań naprawczych będzie podlegało dodatkowej weryfikacji.

Ponadto zgodnie z treścią art. 25 pkt. 11 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 do ostatecznej informacji pokontrolnej oraz do pisemnego stanowiska wobec zgłoszonych zastrzeżeń nie przysługuje możliwość wniesienia zastrzeżeń (Dz. U. z 2020 r. poz. 818).

Z poważaniem

*Podpis*

*Dyrektora Departamentu Spraw Społecznych i Zdrowia*