

miejsowość, data.....

<sygnatura sprawy>

**Departament Wdrażania
Regionalnego Programu Operacyjnego**

Dotyczy: informacja o podejrzanych/ujawnionych nieprawidłowościach w realizacji umów o dofinansowanie projektu objętego grantem i podjętych środkach naprawczych

Zgodnie z § 4 ust. 1 pkt. 12) *Zasad realizacji projektu własnego grantowego* stanowiącego załącznik do uchwały nr 27/1115/21 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 14 lipca 2021 r. w sprawie przyznania dofinansowania na realizację projektu własnego grantowego pn. „Inicjatywy w zakresie usług społecznych realizowane przez NGO” w ramach Poddziałania 9.3.2 Rozwój usług społecznych, Działania 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Osi Priorytetowej 9. Solidarne społeczeństwo, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020, informuję, iż w związku z realizacją umowy o dofinansowanie nr zawartej w dniu na realizację projektu objętego grantem pn. <tytuł grantu>

*w przypadku wpływu informacji o podejrzeniu wystąpienia nieprawidłowości: <w przypadku gdy nieprawidłowości zostaną już stwierdzone należy odpowiednio zmodyfikować treść pisma>

do Departamentu Spraw Społecznych i Zdrowia wpłynęła w dniu informacja o podejrzeniu wystąpienia nieprawidłowości w następującym zakresie

[należy przedstawić szczegółowe informacje odnośnie zgłoszenia podejrzenia wystąpienia nieprawidłowości w ramach projektu objętego grantem m.in. w jaki sposób zgłoszenie wpłynęło i od jakiego podmiotu, czego dotyczy podejrzenie nieprawidłowości]

Jednocześnie informuję, że Dyrektor Departamentu Spraw Społecznych i Zdrowia podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej w ramach projektu objętego grantem w celu potwierdzenia wystąpienia nieprawidłowości. Kontrola doraźna zostanie przeprowadzona na miejscu realizacji/na dokumentach <należy określić w jaki sposób prowadzone będą czynności kontrolne> w terminie od dnia do dnia O szczegółowych ustaleniach kontroli i stwierdzonych nieprawidłowościach zostaną Państwo poinformowani odrębnym pismem.

**w przypadku podjęcia działań naprawczych lub konieczności wdrożenia odpowiednich środków naprawczych

Ponadto informuję, że w związku z podejrzeniem/ujawnieniem nieprawidłowości w realizacji umów o dofinansowanie projektu objętego grantem Departament Spraw Społecznych i Zdrowia podjął następujące działania naprawcze:



Rzeczpospolita
Polska



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



[należy przedstawić szczegółowe informacje odnośnie podjętych lub planowanych do wdrożenia działań naprawczych m.in. wprowadzenie aktualizacji zapisów umów o dofinansowanie, uszczegółowienie procedur itp.]

W razie pytań proszę o kontakt z Panem/Panią <imię i nazwisko osoby prowadzącej>, pod numerem tel. <nr telefonu>, adres e-mail <adres e-mail osoby prowadzącej>.