

## INFORMACJA POKONTROLNA Z KONTROLI PLANOWANEJ/DORAŻNEJ U GRANTOBIORCY

w ramach projektu realizowanego przez Województwo Kujawsko-Pomorskie  
pn. „**Granty na kapitał obrotowy dla mikro i małych przedsiębiorstw w branży gastronomicznej oraz fitness w związku z wystąpieniem stanu epidemii COVID-19**”

Oś priorytetowa 1. Wzmocnienie innowacyjności i konkurencyjności gospodarki regionu  
Działanie 1.6 Wspieranie tworzenia i rozszerzania zaawansowanych zdolności w zakresie rozwoju produktów i usług,

Poddziałanie 1.6.2 Dotacje dla innowacyjnych MŚP,  
Schemat: Projekt grantowy<sup>1</sup> dot. przeciwdziałania i zwalczania skutków gospodarczych wystąpienia pandemii koronawirusa SARS-CoV-2 w branży gastronomicznej i fitness – realizowany w trybie nadzwyczajnym<sup>2</sup>

Umowa o powierzenie grantu nr ..... z dnia .....

**Institucja kontrolująca:** Województwo Kujawsko Pomorskie, Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, Departament Współpracy Zagranicznej i Promocji Gospodarczej/nazwa jednostki kontrolującej, upoważnionej do kontroli w imieniu Grantodawcy  
tj..... na podstawie umowy nr ..... zawartej pomiędzy Województwem Kujawsko-Pomorskim a ..... )

### 1. Informacje ogólne

Nazwa kontrolowanego Grantobiorcy	
Termin przeprowadzenia kontroli	
Adres prowadzenia działalności	
Ulica/numer domu/numer lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Województwo	
Lokalizacja Projektu grantowego	
Ulica/numer domu/numer lokalu	
Kod pocztowy	

<sup>1</sup> Zgodnie z ustawą z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U z 2020 r. poz. 818, dalej: ustawa wdrożeniowa) projekt grantowy zakłada, że beneficjent projektu grantowego będzie przekazywał na rzecz Grantobiorców środki finansowe (zob. art. 35 ust. 5 ustawy wdrożeniowej). Z tego też względu nie jest dopuszczalna sytuacja, w której projekt grantowy polega na oferowaniu wsparcia w innej postaci np. usług oferowanych przedsiębiorstwom po preferencyjnych cenach.

<sup>2</sup> Zgodnie z art. 10 ustawy z dnia 3 kwietnia 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach wspierających realizację programów operacyjnych, w związku z wystąpieniem COVID-19 w 2020 r. (Dz. U. poz. 694).

Miejscowość	
Województwo	
Osoby uprawnione do reprezentowania Grantobiorcy:	
Imię, Nazwisko (stanowisko/funkcja)	
Imię, Nazwisko (stanowisko/funkcja)	
Zespół przeprowadzający kontrolę	
Kierownik Zespołu kontrolującego:	
Imię, Nazwisko (stanowisko/funkcja)	
Członkowie Zespołu kontrolującego:	
Imię, Nazwisko (stanowisko/funkcja)	
Imię, Nazwisko (stanowisko/funkcja)	

**2. Zakres kontroli**

Celem przeprowadzonej kontroli było .....

(uzupełnić zgodnie ze stanem faktycznym, potwierdzenie oryginalności złożonych dokumentów oraz status Grantobiorców)

**3. Ustalenia z kontroli**

- W toku kontroli nie stwierdzono uchybień/nieprawidłowości
- W toku kontroli stwierdzono uchybienia/nieprawidłowości, które wymagają działań pokontrolnych:
  - .....
  - .....

**4. Zalecenia pokontrolne**

- .....
- .....

Stwierdzone uchybienia należy usunąć w ciągu 14 dni kalendarzowych od daty otrzymania niniejszej Informacji pokontrolnej.

*Podpisy*

*Osoby przeprowadzające kontrole planowaną/doraźną:*

*Grantobiorca:*

1.....

.....

2.....

*Miejscowość i data* .....

*Miejscowość i data* .....