

Toruń, dnia .....

.....

Sygnatura

/nazwa i adres jednostki przeprowadzającej kontrolę/

Pan/Pani

Imię i nazwisko

Nazwa i adres Grantobiorcy

Kod pocztowy, Miejscowość

### Zawiadomienie o kontroli

**Dotyczy: przeprowadzenia kontroli Projektu grantowego realizowanego w ramach Umowy o powierzenie grantu nr <nr Umowy>**

Szanowna Pani/ Szanowny Panie,

Upzejmie informuję, że na podstawie § 11 Umowy o powierzenie grantu <nr Umowy>, zawartej w dniu <data>, pomiędzy Województwem Kujawsko-Pomorskim z siedzibą w Toruniu a <nazwa Grantobiorcy> w dniach <przewidywane dni kontroli> zostanie przeprowadzona kontrola Grantobiorcy <nazwa Grantobiorcy> przez upoważnionych pracowników Departamentu Współpracy Zagranicznej i Promocji Gospodarczej Urzędu Marszałkowskiego w Toruniu/instytucji upoważnionej do przeprowadzenia kontroli w imieniu Grantodawcy/Beneficjenta, która ma na celu sprawdzenie, czy Projekt grantowy objęty ww. Umową został/jest realizowany zgodnie z jej postanowieniami oraz zostanie zweryfikowana zgodność dokumentów źródłowych przedłożonych w formie skanu/kopii do Grantodawcy na etapie oceny Projektu grantowego jak również zostanie zweryfikowana prawdziwość złożonych oświadczeń przez Wnioskodawcę zawartych we Wniosku o powierzenie grantu.

Czynności kontrolne zostaną przeprowadzone przez osoby wskazane w załączonym upoważnieniu-

Grantobiorca zobowiązany jest do udostępnienia Zespołowi kontrolującemu wszelkich niezbędnych dokumentów do przeprowadzenia kontroli.

Jednocześnie informujemy, że zgodnie z zapisami § 12 Umowy o powierzenie grantu, Umowa może zostać wypowiedziana, w przypadku, gdy Grantobiorca odmawia poddania się kontroli lub utrudnia jej przeprowadzanie.

W przypadku konieczności uzyskania dodatkowych informacji prosimy o kontakt z Panem/Panią <imię i nazwisko pracownika>, tel. <nr telefonu>, <e-mail> reprezentującym/cą <nazwa i adres instytucji upoważnionej do przeprowadzenia kontroli w imieniu Grantodawcy/Beneficjenta> .

Z poważaniem,

<podpis>

<podpis kierownika instytucji kontrolującej>

Osoba do kontaktu: .....