

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 grantowy¹ dot. przeciwdziałania i zwalczania skutków gospodarczych wystąpienia pandemii koronawirusa SARS-CoV-2 w branży gastronomicznej i fitness – realizowany w trybie nadzwyczajnym²

Umowa o powierzenie grantu nr z dnia

Instytucja 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	

¹ 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.

² 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