Załącznik 16.1 – 4  
Wzór pisma dot. weryfikacji próby dokumentów poświadczających prawidłowość wydatków ujętych we wniosku o płatność oraz danych uczestników projektu – projekty konkursowe

Toruń, dnia……………………

………………………..(nr pisma)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa Beneficjenta)

Numer umowy/decyzji/aneksu:……………………………………………………

Tytuł projektu:………… …………………………………………………………

W związku ze złożonym w dniu ………….. przez …………… wnioskiem o płatność numer ……………., w celu przeprowadzenia weryfikacji próby dokumentów poświadczających kwalifikowalność wydatków ujętych we wniosku o płatność oraz danych uczestników, wynikającej   
z *Wytycznych w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020,* uprzejmie proszę o przesłanie dokumentacji źródłowej do następujących pozycji wydatków przedłożonych   
we wniosku o płatność:

*(numery dokumentów wraz z numerem poz. Zestawienia dokumentów wybrane zgodnie z przyjętą metodyką doboru dokumentów źródłowych)*

W celu zapewnienia prawidłowej oceny kwalifikowalności, weryfikacji podlegają dokumenty finansowo – księgowe wraz z dowodami zapłaty oraz pozostała dokumentacja źródłowa, która jest niezbędna do ustalenia kwalifikowalności wydatków / W celu zapewnienia prawidłowej oceny kwalifikowalności wydatków weryfikacji podlegają faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej wraz z dowodami zapłaty / W celu zapewnienia prawidłowej oceny kwalifikowalności wydatków, weryfikacji podlegają dowody postępu rzeczowego projektu oraz dokumenty potwierdzające osiągnięcie produktów lub rezultatów określonych w umowie o dofinansowanie\*.

*(uczestnicy projektu wybrani zgodnie z przyjętą metodyką doboru dokumentów źródłowych)*

W celu zapewnienia prawidłowej oceny kwalifikowalności, weryfikacji podlegają dokumenty źródłowe dotyczące kwalifikowalności uczestników projektu, m.in. oświadczenia uczestników, zaświadczenia urzędowe itp.

W przypadku, gdy wylosowana pozycja dotyczy wydatku udzielanego zgodnie z zasadami pomocy de minimis/pomocy publicznej\*, proszę o przesłanie informacji o Numerze Identyfikacji Podatkowej (NIP) uczestnika bądź przedsiębiorcy, który uzyskał pomoc de minimis/pomoc publiczną\*.

Niezależnie od powyższego, dodatkowo załączyć należy najważniejsze dokumenty źródłowe związane   
z wyborem wykonawców dotyczące realizacji zamówień współfinansowanych z EFS o wartości dofinansowania równej lub wyższej niż próg określony w przepisach wydanych na podstawie art. …..ustawy z dnia …… - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z …. poz. ….). \*\*

Dokumenty należy zeskanować i przesłać w postaci elektronicznej za pośrednictwem SL2014   
do Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Toruniu w ciągu 5 dni roboczych od dnia otrzymania niniejszego pisma. Jednocześnie informuję, iż do terminu weryfikacji wniosku nie wlicza się terminu oczekiwania na ww. dokumenty.

Przypominam ponadto, iż Wojewódzki Urząd Pracy w Toruniu na każdym etapie realizacji projektu może przeprowadzać weryfikację dokumentów źródłowych potwierdzających prawidłowe poniesienie wszystkich wydatków wykazanych we wniosku o płatność.

**Z poważaniem**

\* niepotrzebne usunąć

\*\* *Kwestionariusz kontroli zamówienia* udostępniony jest w BIP Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Toruniu[[1]](#footnote-1)

1. Informacja w związku z art. 600 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z …. r. poz. …..). [↑](#footnote-ref-1)