



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Mój region w Europie

Oś priorytetowa:

Działanie/poddziałanie:

Pełna nazwa Beneficjenta:

Projekt (numer umowy i nazwa projektu):

Beneficjent/osoby upoważnione przez beneficjenta do kontaktów z Zespołem Kontrolującym podczas kontroli:

1)

Skład Zespołu Kontrolującego:

1)

2)

Termin przeprowadzenia kontroli:

LISTA SPRAWDZAJĄCA DO KONTROLI TRWAŁOŚCI PROJEKTU					
PYTANIA		SPRAWDZENIA			
Lp.		Tak	Nie	Nie dotyczy	Uwagi
1.	Czy po zakończeniu realizacji projektu do chwili obecnej zachowano cele projektu?				
2.	Czy zachodzą okoliczności mogące mieć wpływ na powstanie prawa do odliczenia przez Beneficjenta podatku VAT w przypadku gdy VAT stanowił wydatek kwalifikowalny w projekcie?				
3.	Czy projekt nie wygenerował dochodu, który nie został uwzględniony zgodnie z art. 55 ust 2 i 3 rozporządzenia 1083/2006?				
4.	Czy w projekcie nastąpiły znaczące modyfikacje w rozumieniu art. 57 ust 1 rozporządzenia 1083/2006:				
4.1	Powodujące uzyskanie nieuzasadnionej korzyści.				
4.2	Wynikające ze zmiany charakteru własności elementu infrastruktury.				
4.3	Wynikające z zaprzestania działalności produkcyjnej.				
5.	Czy dokonano ponownej analizy finansowej wraz z ponownym wyliczeniem luki finansowej?				
6.	Czy na projekt pozyskano inne źródła finansowania co				

	naruszałoby zasadę zakazu podwójnego finansowania?				
7.	Czy majątek wytworzony w wyniku realizacji projektu jest wykorzystywany zgodnie z przeznaczeniem?				
8.	Czy wskaźniki produktu zostały zachowane w okresie trwałości projektu?				
9.	Czy wskaźniki rezultatu zostały utrzymane w okresie trwałości projektu?				
10.	Czy w ramach projektu zostały zakupione nieruchomości (grunty, budynki, budowle)?				
10.1	Czy nabyta nieruchomość (grunt, budynek, budowla) jest wykorzystywana w okresie trwałości zgodnie z projektem?				
11.	Czy projekt został skontrolowany przez instytucję uczestniczącą we wdrażaniu RPO?				
11.1	Czy Beneficjent zrealizował zalecenia wydane w wyniku przeprowadzonej kontroli?				
12.	Czy zachowano zgodność z zasadami udzielenia pomocy publicznej(jeżeli dotyczy)?				
13.	Czy Beneficjent wypełnia obowiązki dotyczące informacji i promocji projektu po okresie realizacji projektu?				
14.	Czy projekt realizowany przez Beneficjenta w okresie trwałości zachował zasady polityk horyzontalnych:				
14.1	Zgodność projektu z polityką ochrony środowiska.				
14.2	Zgodność projektu z polityką równych szans.				
14.3	Zgodność projektu z polityką społeczeństwa informacyjnego.				
15.	Czy dokumentacja związana z realizacją projektu jest dostępna, odpowiednio przechowywana i archiwizowana?				

Podpisy członków Zespołu Kontrolującego:

Imię i nazwisko pracownika:

Podpis:

Data:

Imię i nazwisko pracownika:

Podpis:

Data: