

Informacja o kontrolach przeprowadzonych przez UMWP

1.	Nazwa podmiotu kontrolowanego ¹ :	
2.	Numer sprawy:	
3.	Numer umowy/decyzji o dofinansowanie ze środków UE lub budżetowych:	<i>(jeśli dotyczy)</i>
4.	Tytuł projektu/nazwa zadania podlegającego kontroli:	
5.	Miejsce i termin przeprowadzenia kontroli:	<i>(od do.....)</i>
6.	Zakres /przedmiot kontroli:	<i>(krótki opis)</i>
7.	Ustalenia kontroli:	<i>(krótkie podsumowanie czynności kontrolnych, w tym stwierdzone uchybienia i nieprawidłowości)</i>
8.	Zalecenia pokontrolne:	<i>(jeśli były - krótki opis zawierający przykładowe treści: zalecenia pokontrolne zostały wydane dnia, dotyczą:....., Beneficjent zobowiązał się / wdrożył / ustosunkował się do otrzymanych zaleceń.</i>
9.	Akta sprawy:	<input type="checkbox"/> upoważnienie do przeprowadzania kontroli, <input type="checkbox"/> pismo zawiadamiające o podjęciu czynności kontrolnych, <input type="checkbox"/> korespondencja z jednostką kontrolowaną, <input type="checkbox"/> protokół z kontroli, <input type="checkbox"/> Informacja pokontrolna wraz z załącznikami, <input type="checkbox"/> zalecenia / wystąpienie pokontrolne, <input type="checkbox"/> inne
10.	Osoby przeprowadzające kontrolę:	<i>(Imię i nazwisko - stanowisko, departament)</i>

11.	Opracował informację:	<i>(Imię i nazwisko – stanowisko, departament)</i>
12.	Data opracowania:	
13.	Dokumenty związane z kontrolą dostępne są w godzinach pracy UMWP w:	<i>(nazwa departamentu, adres)</i>

- 1) Podając nazwę podmiotu kontrolowanego należy uwzględnić regulacje dotyczące ochrony danych osobowych, jeśli istnieją przesłanki prawne należy dokonać anonimizacji danych.