

**Załącznik nr II.9.6 Lista sprawdzająca do formularza raportu bieżącego nieprawidłowości podlegającego raportowaniu KE**



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Lp.	Wymagane informacje	TAK	NIE	NIE DOTYCZY	UWAGI
1	Czy raport został przekazany w terminie?				
2	Czy prawidłowo wypełniono pola 1-9?				
3	Czy rodzaj raportu został poprawnie określony?				
4	Czy opisano nieprawidłowości oraz działania, które doprowadziły do wystąpienia nieprawidłowości, pole 10?				
5	Czy prawidłowo wypełniono pola 11-15?				
6	Czy opisano rodzaj nieprawidłowości wydatku, pole 16?				
7	Czy prawidłowo wskazano kwotę nieprawidłowości, pola 17-19?				
8	Czy nieprawidłowość ukazuje, że zastosowano nowe nieprawidłowości praktyki, pole 20?				
9	Czy nieprawidłowość może mieć w bardzo krótkim czasie negatywne następstwa poza terytorium RP, pole 21?				
10	Czy wypełniono pola z danymi kontaktowymi osoby sporządzającej formularz?				
11	Czy wstawiono datę sporządzenia w polu 24?				
12	Czy raport wymaga korekty?				

Lista została sprawdzona przez:

Imię i nazwisko:

(tel:

) Podpis:

Data:

Lista została sprawdzona przez kierownika referatu:

Imię i nazwisko:

(tel:

) Podpis:

Data:

INFORMACJE PO WERYFIKACJI KOREKTY RAPORU BIEŻĄCEGO				
Lp.	Wyszczególnienie	Data	Tak/Nie	Uwagi
-	Czy uwzględniono wszystkie poprawki zawarte w liście sprawdzającej?			
-	Podpis weryfikującego			
-	Podpis kierownika referatu			

Ponownie poprawiony raport należy przekazać terminie ....., w wersji elektronicznej i papierowej do Referatu Finansów i Monitorowania RPOWP w Departamencie Zarządzania Regionalnym Programem Operacyjnym Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego w Białymstoku.

