

**Załącznik nr II.9.8 Lista sprawdzająca do formularza kwartalnego zestawienia
nieprawidłowości niepodlegających raportowaniu do KE**



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Lp.	Wymagane informacje	TAK	NIE	NIE DOTYCZY	UWAGI
1	Czy zestawienie zostało przekazane w terminie?				
2	Czy właściwie została zakwalifikowana nieprawidłowość?				
3	Czy wypełniono pola 1-3				
4	Czy określono rodzaj nieprawidłowości, pole 5?				
5	Czy wypełniono dane w polach 7-8?				
6	Czy wskazano całkowitą kwotę nieprawidłowości (EUR), pole 9?				
7	Czy podano kwotę nieprawidłowości, która dotyczy środków Wspólnoty, pole 10?				
8	Czy opisano nieprawidłowość oraz scharakteryzowano działania, które doprowadziły do powstania nieprawidłowości, pole 11?				
9	Czy podano ewentualne uwagi dotyczące zgłaszanej nieprawidłowości, pole 12?				
10	Czy wypełniono pola z danymi kontaktowymi osoby sporządzającej zestawienie?				
11	Czy zestawienie wymaga korekty?				

Lista została sporządzona przez:

Imię i nazwisko:

(tel:

) Podpis:

Data:

Lista została sprawdzona przez kierownika referatu:

Imię i nazwisko:

(tel:

) Podpis:

Data:

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

Ponownie poprawione zestawienie 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.

