

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 prawidłowo określono rodzaj nieprawidłowości, pole 5?				
5	Czy prawidłowo wypełniono dane w polach 7-8?				
6	Czy prawidłowo wskazano całkowitą kwotę nieprawidłowości (EUR), pole 9?				
7	Czy prawidłowo podano kwotę nieprawidłowości, która dotyczy środków Wspólnoty, pole 10?				
8	Czy prawidłowo 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.

