

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 nieprawidłowego wydatku, pole 16?				
7	Czy prawidłowo wskazano kwotę nieprawidłowości, pola 17-19?				
8	Czy nieprawidłowość wskazuje, że zastosowano nowe nieprawidłowe 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.

