

Znak sprawy:		DATA KONTROLI:
Grantobiorca:		
Tytuł zadania:		
PROTOKÓŁ POKONTROLNY		

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		TAK	NIE	ND	
I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI					
1.	Zgodność lokalizacji operacji.				
2.	Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacji operacji. <i>Czy stan faktyczny jest fizycznie zgodny z dokumentami przedstawionymi we wniosku o powierzenie grantu i/lub sprawozdaniu/wniosku o rozliczenie zadania (w tym w szczególności w kontekście liczby zakupionych elementów określonych w zestawieniu rzeczowo-finansowym, wielkości, parametry techniczne, program szkolenia, grupa odbiorców, itp.)? Czy Grantobiorca zamontował i uruchomił nabyte maszyny, urządzenia, infrastrukturę techniczną, w tym wyposażenie?</i>				
3.	Zgodność kopii dokumentów finansowo-księgowych z wykazem faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących koszty grantobiorców. <i>(nie dotyczy kontroli w trakcie realizacji)</i>				
4.	Przechowywanie dokumentacji związanej z przyznaną pomocą <i>(nie dotyczy kontroli w trakcie realizacji)</i> .				
5.	Realizacja działań informacyjno – promocyjnych.				
6.	Niefinansowanie kosztów z tytułu udzielonych grantów z innych środków publicznych.				
7.				

Uwagi kontrolujących:

Lista załączników do protokołu:

Dokumentacja fotograficzna

Zalecenia pokontrolne:

Sposób realizacji zaleceń pokontrolnych:

Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania
Grantobiorcy podczas kontroli:

Podpisy osób kontrolujących: