

3.3 Pismo informujące podmiot kontrolowany o planowanym terminie i zakresie przeprowadzenia kontroli na miejscu (P-03/465)

**P-03/465**

*Oznaczenia wizualizacyjne typu logo*

**Nazwa Urzędu Marszałkowskiego/  
Samorządowej Jednostki Organizacyjnej**  
Nazwa komórki przeprowadzającej kontrolę na miejscu

**Pani/Pan\***

.....  
/Imię i nazwisko/  
nazwa jednostki kontrolowanej/

**Adres**

.....  
.....  
/ulica, nr,  
kod pocztowy, miejscowość

Wasze pismo z dnia	Znak	Nasz znak	Data
-----	-----		
Sprawa:	Informacja o planowanym terminie przeprowadzenia kontroli na miejscu.		

Uprzejmie informuję, iż w dniu..... o godz..... w ramach działania  
.....  
zostanie przeprowadzona kontrola na miejscu w związku z operacją realizowaną w ramach Programu Operacyjnego „Rybnactwo i Morze” na lata 2014-2020.

Zakres kontroli na miejscu obejmuje weryfikację informacji zawartych w przedstawionych przez beneficjenta/wnioskodawcę dokumentach i oświadczeniach dotyczących realizowanej operacji.

**Podczas wykonywania czynności kontrolnych wymagana jest obecność Wnioskodawcy/Beneficjenta lub osoby upoważnionej.**

W związku planowaną kontrolą proszę o zapewnienie wstępu do obiektów związanych z prowadzoną działalnością, której dotyczy pomoc oraz wglądu do dokumentów związanych z przedmiotem kontroli.

Kontrola na miejscu zostanie przeprowadzona przez przedstawicieli Urzędu Marszałkowskiego/Samorządowej Jednostki Organizacyjnej (tu podać nazwę)\* posiadających stosowne upoważnienia do ich realizacji.

.....  
*podpis osoby upoważnionej*

\*niepotrzebne skreślić

