

3.9 Pismo informujące podmiot kontrolowany o terminie ponownej kontroli na miejscu w celu wyjaśnienia zastrzeżeń (P-09/465)

P-09/465

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 terminie kontroli na miejscu w celu wyjaśnienia zastrzeżeń.		

Informuję, że zgłoszone przez Panią/Pana* w dniuzastrzeżenia do Informacji pokontrolnej wymagają weryfikacji w miejscu realizacji operacji zgodnie z §13 ust. 5 rozporządzenia Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej z dnia 21 września 2016 r. w sprawie szczegółowego sposobu, trybu oraz terminów przeprowadzania kontroli realizacji strategii rozwoju lokalnego oraz do operacji w ramach Programu Operacyjnego „Rybnactwo i Morze” oraz wzoru upoważnienia do wykonywania czynności w ramach tych kontroli(Dz.U.2016.1645).

W związku z powyższym informuję, że w dniu.....o godz. zostanie u Pani/Pana* przeprowadzona kontrola przez upoważnionych przedstawicieli UM.

Podczas kontroli wymagana jest obecność Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej.

Dodatkowo informuję, że z przeprowadzonej kontroli na miejscu zostanie sporządzona „Informacja pokontrolna”, która będzie podpisywana bezpośrednio po przeprowadzonej kontroli.

Zwracam się z prośbą o zapewnienie dostępu do wszystkich rzeczy, miejsc i dokumentów związanych z realizowaną operacją.

W wyjątkowych przypadkach możliwa jest zmiana terminu kontroli. W tym celu prosimy o kontakt telefoniczny w godz. 9 – 15 pod nr najpóźniej w dniu poprzedzającym termin kontroli.

.....
podpis osoby upoważnionej

*niepotrzebne skreślić