

**Informacja o stwierdzeniu wystąpienia nieprawidłowości IUS****Rozpatrzenie informacji o uzasadnionym podejrzeniu wystąpienia nieprawidłowości RIUP**

**Informacja o Stwierdzeniu Wystąpienia Nieprawidłowości (IUS)/  
Rozpatrzenie Informacji o Uzasadnionym Podejrzeniu Wystąpienia  
Nieprawidłowości (RIUP)\***

**PO „Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów  
rybackich 2007-2013”  
(działania inwestycyjne) \***

Znak sprawy:.....

**1. IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY/BENEFICJENTA****I. Osoba fizyczna***Imię*

.....

*Nazwisko*

.....

*Adres zamieszkania*

.....

*Numer identyfikacyjny*

.....

*NIP*

.....

PESEL

## II. Nazwa Przedsiębiorstwa

Nazwa przedsiębiorstwa

## III. Osoba Prawna lub jednostka nieposiadająca osobowości prawnej

Forma prawna

Nazwa oficjalna (należy wpisać oficjalną nazwę podmiotu gospodarczego zgodnie z Krajowym Rejestrem Sądowym)

Nazwa handlowa (należy uzupełnić w przypadku, gdy do celów prowadzonej działalności używana jest inna nazwa niż oficjalna)

Podmiot powiązany (należy uzupełnić w przypadku, kiedy jest znany)

Adres do korespondencji

Adres siedziby

NIP

Regon

Numer identyfikacyjny

## 2. IDENTYFIKACJA OPERACJI

Priorytet/Oś \*

.....

Działanie/Środek \*

.....

Nazwa i cel projektu /Nazwa i cel operacji\*

.....

.....

Znak sprawy:

data wpływu wniosku o dofinansowanie / data kompletnego wniosku ...../ .....

numer umowy/decyzji .....

data zawarcia umowy.....

data wpływu wniosku o płatność (danego etapu)...../ .....

data kompletnego wniosku o płatność (danego etapu)...../ .....

data wystawienia zlecenia płatności (danego etapu)...../ .....

data realizacji płatności (danego etapu) ...../ .....

Aspekty finansowe	Wniosek o dofinansowanie (kompletny)	Umowa/ Decyzja	Wniosek o płatność (kompletny)
Całkowita kwota przedsięwzięcia (brutto)			
Koszty kwalifikowalne			
Koszty nie kwalifikowalne			
Finansowanie ze strony Wspólnoty			
Finansowanie krajowe: publiczne			

prywatne			
----------	--	--	--

Kwota wypłacona - .....

Kwota niewypłacona - .....

Czy zostało zawieszone rozpatrywanie wniosku: TAK / NIE (niepotrzebne skreślić)
---

### 3. IDENTYFIKACJA NIEPRAWIDŁOWEGO WYDATKU

Rodzaj wydatku, który został zakwalifikowany jako nieprawidłowy (forma opisowa)
---

.....

.....

Całkowita kwota wydatku, który został zakwalifikowany jako nieprawidłowy:
---

- wypłacona .....

- niewypłacona .....

Zawieszenie płatności (przyczyny)
-----------------------------------

.....

.....

### 4. NARUSZONE PRZEPISY

Naruszone przepisy prawa wspólnotowego (Numer i rok) (Artykuł i ustęp)
--

.....

.....

.....

Naruszone przepisy prawa krajowego (Data) (Artykuł i ustęp)
---

.....

.....

.....

### 5. IDENTYFIKACJA NIEPRAWIDŁOWOŚCI

Czy w operacji zidentyfikowano wcześniej jakiegokolwiek nieprawidłowości?
Jeżeli tak to jakie?

.....

.....

.....

*Kiedy pojawiła się pierwsza informacja prowadząca do wykrycia nieprawidłowości i jakie jest jej źródło?*

Data .....  
prasa, donos, skarga (niepotrzebne skreślić),  
inne .....

*Czas trwania nieprawidłowości i moment jej wystąpienia (dzień (o ile możliwe) miesiąc i rok w którym nieprawidłowość wystąpiła, np. data wystawienia fałszywej faktury 23.02.2005, poświadczenie nieprawdy 25.06.2006)*

.....  
.....  
.....

*Metoda wykrycia nieprawidłowości (opis jak wykryto nieprawidłowość)*

.....  
.....  
.....

*Opis działań, które doprowadziły do wystąpienia nieprawidłowości*

*Na podstawie, przeprowadzonego postępowania wyjaśniającego stwierdzono, co następuje:*

1) Ustalenie będące wynikiem przeprowadzonego postępowania wyjaśniającego:

.....  
.....  
.....

2) Dowody potwierdzające wystąpienie nieprawidłowości (np. faktury):

.....  
.....  
.....

*Czy nieprawidłowość dotyczy lub może dotyczyć innych państw członkowskich UE lub państw trzecich? (jeżeli tak to jakich)*

.....  
.....  
.....

**NAŁOŻONE SANKCJE**

**Windykacja:** .....

---

.....  
**Inne:** (np. odmowa zawarcia umowy, zmniejszenie wysokości pomocy itp.)  
.....

**Zaistnienie błędu systemowego/ administracyjnego/ systematycznego \*):**  
.....  
.....

---

**JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SW WYSTAWIAJĄCA (IUS, RIUP\*)**

**Samorząd Województwa .....**

**Sporządził:.....**

(Data, imię i nazwisko, telefon, podpis)

**Sprawdził:.....**

(Data, imię i nazwisko, telefon, podpis bezpośredniego przełożonego osoby sporządzającej)

**Akceptował:.....**

(Data, imię i nazwisko, telefon, podpis Dyrektor komórki organizacyjnej odpowiedzialnej za wdrażanie PO  
RYBY 2007-2013 lub osoby upoważnionej)

\* niepotrzebne skreślić