

ZAŁĄCZNIK DO INFORMACJI POKONTROLNEJ R-1b

NR..... z dnia...../201..

Znak sprawy.....

Zał. R-1 lit. e

Program Operacyjny *Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013*

Priorytet 4 – Zrównoważony rozwój obszarów zależnych od rybactwa**Środek 4.1 – Rozwój obszarów zależnych od rybactwa**

Pomoc na realizację operacji, o których mowa w § 1 pkt 1 lit. e Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 15 października 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty i zwracania pomocy finansowej na realizację środków objętych osią priorytetową 4 – Zrównoważony rozwój obszarów zależnych od rybactwa, zawartą w programie operacyjnym „Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013

Etap – Wniosek o płatność pośrednią/koncową¹:

Lp.	Sprawdzeniu podlega	Dane z wniosku	Zgodność ze stanem w terenie			Uwagi
			Tak	Nie	N/D	
1.	Czy miejsce lokalizacji operacji jest zgodne z miejscem wskazanym we wniosku o dofinansowanie?					
2.	Czy zakończono realizację operacji zgodnie z terminem zawartym w zestawieniu rzeczowo – finansowym realizacji operacji załączonym do wniosku beneficjenta o płatność?					
3.	Czy Beneficjent stosuje odrębną ewidencję księgową dla wszystkich transakcji związanych z operacją oraz prowadzi dokumentację finansowo – księgową?					
4.	Czy zrealizowana operacja jest zgodna z zestawieniem rzeczowo – finansowym realizacji operacji?					
5.	Czy działania informacyjne dotyczące przygotowania lub realizacji LSROR lub działalności LGR zostały prowadzone na terenie realizacji LGR lub LSROR?					

¹ Niepotrzebne skreślić

6.	Czy realizacja wydarzeń promocyjnych lub kulturalnych związana była z obszarem objętym LSROR lub działalnością LGR?					
7.	Czy podjęte działania aktywizujące lokalne społeczności dotyczyły społeczność objętą terenem LGR lub LSROR?					
8.	Czy przeprowadzono promocję operacji, zgodnie z rozporządzeniem Komisji (WE) 498/2007 z dnia 26 marca 2007 r.?					

Uwagi:

Podpis osoby (-ów) wypełniającej (-ych) załącznik..... Data

Podpis osoby obecnej przy kontroli