

P-04/465

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:	<i>Przekazanie Informacji pokontrolnej podmiotowi kontrolowanemu</i>		

W dniu/dniach* została przeprowadzona kontrola na miejscu z tytułu działania w ramach PO *Rybacktwo i Morze* na lata 2014-2020.

W związku z: brakiem możliwości przekazania *Informacji pokontrolnej* bezpośrednio po zakończeniu kontroli na miejscu /nieprzekazaniem *Informacji pokontrolnej* bezpośrednio po zakończeniu kontroli na miejscu/zmianą treści podpisanej *Informacji pokontrolnej*/ z odmową podpisania *Informacji pokontrolnej*/koniecznością sporządzenia *Informacji pokontrolnej* w biurze, w załączeniu przekazuję dwa egzemplarze *Informacji pokontrolnej*.

Jednocześnie informuję, iż ma Pan/Pani* prawo:

- wniesienia pisemnych zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w *Informacji pokontrolnej* przesyłając je w terminie **14 dni** od daty otrzymania *Informacji pokontrolnej* wraz z **dwoma egzemplarzami niezaakceptowanej *Informacji pokontrolnej*** do UM/SJO na adres, lub
- wniesienia zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w *Informacji pokontrolnej* w postaci elektronicznej **za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej** w terminie **14 dni** od daty otrzymania *Informacji pokontrolnej* do UM/SJO (podać dane skrytki ePUAP UM/SJO), lub
- podpisania *Informacji pokontrolnej* i przesłania jednego egzemplarza, w terminie do **14 dni** od dnia jego otrzymania do UM/SJO na adres

Jeżeli koniec terminu przypada na dzień ustawowo wolny od pracy lub na sobotę, termin upływa następnego dnia, który nie jest dniem wolnym od pracy ani sobotą.

Zgodnie z § 13 ust. ww. rozporządzenia po przekroczeniu 14 dni od dnia doręczenia *Informacji pokontrolnej*, jednostka kontrolująca odmawia rozpatrzenia zgłoszonych zastrzeżeń.

.....

podpis osoby upoważnionej

*niepotrzebne skreślić