



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Program Operacyjny

Kwartalne zestawienie nieprawidłowości niepodlegających raportowaniu do Komisji Europejskiej- stan

1. L.p	2. Kwartał/r ok	3. Numer projektu	4. Numer wniosku o płatność, w którym zostały zawarte nieprawidłowe wydatki	5. Całkowita kwota nieprawidłowości [PLN]*	6. Odpowiadają cy wkład publiczny [PLN]*	7. Środki UE [PLN]*	8. Opis nieprawidłowości	9. Numer Poświadczenia, w którym został ujęty wniosek o płatność (jeżeli wniosek nie był ujęty w Poświadczeniu wpisać ND)	10. Czy kwota odzyskana/wycofana została wykazana w Rejestrze obciążeń na projekcie w KSI (TAK/NIE) (jeżeli Tak- podać wysokość kwoty odzyskanej)	11. Numer Poświadczenia, w którym kwota odzyskana została wykazana	12. Kwota pozostała do odzyskania	13. Czy kwota została całkowicie rozliczona? (Tak/Nie)	14. Uwagi

Dane osoby sporządzającej dokument:

* Dla programów EWT- w EUR