

Załącznik Nr II.9.5 Lista sprawdzająca do kwartalnego zestawienia nieprawidłowości niepodlegających raportowaniu Komisji Europejskiej



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Lp.	Wymagane informacje	TAK	NIE	NIE DOTYCZY	UWAGI
1	Czy zestawienie zostało przekazane w terminie?				
2	Czy wypełniono pola 1-3				
3	Czy został wskazany numer wniosku o płatność, którego dotyczy nieprawidłowość?				
4	Czy prawidłowo wskazano kwotę nieprawidłowości, odpowiadający wkład publiczny, pole 5,6?				
5	Czy prawidłowo podano kwotę nieprawidłowości, która dotyczy środków Wspólnoty, pole 7?				
6	Czy prawidłowo opisano nieprawidłowość oraz scharakteryzowano działania, które doprowadziły do powstania nieprawidłowości, pole 8?				
7	Czy prawidłowo wypełnione pola 9-13?				
8	Czy podano ewentualne uwagi dotyczące zgłaszanej nieprawidłowości, pole 14?				
9	Czy zestawienie wymaga korekty?				

Lista została sporządzona przez:

Imię i nazwisko:

(tel:

) Podpis:

Data:

Lista została sprawdzona przez kierownika referatu:

Imię i nazwisko:

(tel:

) Podpis:

Data:

INFORMACJE PO WERYFIKACJI KOREKTY ZESTAWIENIA				
Lp.	Wyszczególnienie	Data	Tak/Nie	Uwagi
-	Czy uwzględniono wszystkie poprawki zawarte w liście sprawdzającej?			
-	Podpis weryfikującego			
-	Podpis kierownika referatu			

Ponownie poprawione zestawienie należy przekazać terminie, w wersji elektronicznej i papierowej do Referatu Finansów i Monitorowania RPOWP w Departamencie Zarządzania Regionalnym Programem Operacyjnym Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego w Białymstoku

