# \*Zestawienie znaków graficznych należy wybrać w zależności od źródła finasowania projektu.

## Załącznik nr 20

DK-III….

### Opinia Kierownika Zespołu Kontrolującego nt. zrealizowania projektu i kompletności zgromadzonej przez beneficjenta dokumentacji

Beneficjent ……………………………………………..

Tytuł projektu. :…………………………………………

Nr projektu: …………………………………………….

Nr decyzji : …………………………z dnia …………………..

W związku z przeprowadzoną w dniach ………………………..……………………… kontrolą na miejscu na zakończenie realizacji projektu, niniejszym potwierdza się, że:

* projekt został zrealizowany zgodnie z Umową i obowiązującym prawem;
* *beneficjent wdrożył wszystkie zalecenia pokontrolne\*;*
* zakładane wskaźniki projektu zostały osiągnięte (zgodnie z treścią informacji pokontrolnej);
* zgromadzona dokumentacja jest kompletna.

Uwagi:

(informacje o ewentualnych rekomendacjach i ich wdrożeniu przez beneficjenta, wnioskach, ustalonych w wyniku kontroli wydatkach kwalifikowanych)

……………………………………………………………………………………………………………………....

\*Opcjonalnie - w sytuacji wydania przez IZ RPO WP zaleceń pokontrolnych

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: ……...............................……..…Stanowisko: ….……….............................…….....Data: ..........................................................………Podpis: ................................................…………… |