****

**Załącznik nr 12**

**Lista sprawdzająca w zakresie oceny FORMALNEJ I MERYTORYCZNO - FINANSOWEJ WNIOSKU O PŁATNOŚĆ**

**W RAMACH X OSI PRIORYTETOWEJ POMOC TECHNICZNA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Działanie (nazwa, numer)** | 10.1.Pomoc techniczna |
| **Tytuł projektu:** |  |
| **Komórka składająca wniosek:** |  |
| **Kwota wydatków kwalifikowanych objętych wnioskiem (EFS w zł) :** |  |
| **Numer w systemie informatycznym** | RPPK.10.01.00-18-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_/\_\_ \_\_ |
| **Numer sprawy** | RP-VII. \_\_ \_\_ \_\_ . \_\_ . \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| **Data wpłynięcia wniosku** | \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| **Data uzupełnienia wniosku** | \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| **Rodzaj wniosku o płatność** | □ wniosek o zaliczkę □ wniosek rozliczający zaliczkę □ wniosek o refundację **□** wniosek sprawozdawczy **□** wniosek o płatność końcową |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Kryterium** | | **TAK/NIE/NIE DOTYCZY** | | | | | | | | | | **Uwagi** |
| **Sprawdzenie**  **(I ocena)** | **Weryfikacja**  **(I ocena)** | | **Sprawdzenie**  **(II ocena)** | | **Weryfikacja**  **(II ocena)** | **Sprawdzenie**  **(III ocena)** | | | **Weryfikacja**  **(III ocena)** |
| 1. | Czy wniosek został złożony przez osobę upoważnioną? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 2. | Czy wszystkie wymagane pola we wniosku zostały poprawnie wypełnione? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 3. | Czy został dotrzymany termin złożenia wniosku? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 4. | Czy do wniosku dołączono wymagane załączniki? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 5. | Czy do wniosku terminowo dołączono wymagane dodatkowe załączniki w związku z pogłębioną analizą? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 6. | Czy faktury/inne dokumenty o równoważnej wartości dowodowej są opisane w prawidłowy sposób? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 7. | Czy faktury/inne dokumenty o równoważnej wartości dowodowej wystawione w walutach obcych zawierają :  a) kurs i jego datę, po jakim faktura została zaksięgowana i wynik przeliczenia wartości faktury na PLN?  b) kurs i jego datę, po jakim dokonano zapłaty za fakturę? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 8. | Czy wyciąg bankowy z rachunku projektu poświadcza fakt zapłacenia kwoty wynikającej z zestawienia faktur/innych dokumentów księgowych o równorzędnej wartości dowodowej? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 9. | Czy kwoty zapisane we wniosku są zgodne z kwotami ujętymi na fakturach/innych dokumentach księgowych o równorzędnej wartości dowodowej? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 10 | Czy minimum 70% łącznej kwoty przekazanych transz zaliczki zostało rozliczone we wnioskach o płatność? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 11. | Czy data zapłaty zawiera się w okresie kwalifikowalności wydatków dla danego projektu? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 12. | Czy wydatki zostały poniesione w ogólnym okresie kwalifikowalności wydatków (01.01.2014-31.12.2023)? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 13. | Czy wydatki przyporządkowano do właściwej kategorii kosztów projektu? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 14. | Czy poniesione wydatki zostały prawidłowo udokumentowane? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 15. | Czy wszystkie wydatki ujęte we wniosku o płatność są kwalifikowalne dla projektów Pomocy technicznej w ramach RPO WP ? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 16. | Czy podatek od towarów i usług został zaliczony do kosztów kwalifikowalnych? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 17. | Czy podatek od towarów i usług został faktycznie poniesiony przez beneficjenta? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 18. | Czy beneficjent nie ma prawnej możliwości odzyskania podatku VAT? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 19. | Czy wydatki ujęte we wniosku obejmują zakup środków trwałych? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 20. | Czy wydatki dotyczące środków trwałych są kwalifikowalne? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 21. | Czy prawidłowo określono tryb postępowania przy udzielaniu zamówienia publicznego w zależności od rodzaju, wartości przedmiotu zamówienia? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 22. | Czy realizacja projektu następuje z zachowaniem zasad polityk wspólnotowych? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 23. | Czy zamieszczono informację nt. problemów napotkanych w trakcie realizacji projektu lub zamieszczono adnotację „nie dotyczy”? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 24. | Czy opisano przebieg realizacji projektu objętego wnioskiem? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 25. | Czy wskazano planowany przebieg rzeczowy realizacji projektu do czasu złożenia kolejnego wniosku (nie dotyczy płatności końcowej)? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 26. | Czy wybrano prawidłowe wartości wszystkich wskaźników produktu ujętych w projekcie? | |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| **Kontrola** **krzyżowa** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Czy faktura/dokument o równoważnej wartości dowodowej załączony do ocenianego wniosku o płatność został przedstawiony w poprzednich wnioskach o płatność składanych w ramach danego projektu? |  | | |  |  |  | | |  |  | |  |
| 2. | Czy faktura/dokument o równoważnej wartości dowodowej załączony do ocenianego wniosku o płatność został przedstawiony we wnioskach o płatność dotyczących innego/innych projektów realizowanych przez tego samego beneficjenta? |  | | |  |  |  | | |  |  | |  |
| 3. | W przypadku odpowiedzi TAK na pytania nr 1 i/lub 2, czy nie zachodzi podwójne finansowanie wydatków? |  | | |  |  |  | | |  |  | |  |
| **Kryterium** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Czy wniosek może zostać poświadczony w załączonej formie? |  | | |  |  |  | | |  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I OCENA** | | | |
| **SPRAWDZAJĄCY:**  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Data:  Podpis: | **WERYFIKUJĄCY:**  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Data:  Podpis: | **AKCEPTUJĄCY:**  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Data:  Podpis: | **ZATWIERDZAJĄCY:**  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Data:  Podpis: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II OCENA** | | | |
| **SPRAWDZAJĄCY:**  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Data:  Podpis: | **WERYFIKUJĄCY:**  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Data:  Podpis: | **AKCEPTUJĄCY:**  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Data:  Podpis: | **ZATWIERDZAJĄCY:**  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Data:  Podpis: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **III OCENA** | | | |
| **SPRAWDZAJĄCY:**  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Data:  Podpis: | **WERYFIKUJĄCY:**  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Data:  Podpis: | **AKCEPTUJĄCY:**  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Data:  Podpis: | **ZATWIERDZAJĄCY:**  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Data:  Podpis: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Wniosek wymaga uzupełnienia w zakresie:** | | | **Sprawdzenie** | **Weryfikacja** |
| 1. | |  |  |  |
| 2. | |  |  |  |
| 3. | |  |  |  |
| 1. **Termin uzupełnienia:** | | | **Sprawdzenie** | **Weryfikacja** |
| (dd-mm-rrrr) | | |  |  |
| 1. **Wniosek uzupełniono w wymaganym terminie do dnia:** | | | **Sprawdzenie** | **Weryfikacja** |
| (dd-mm-rrrr) | | |  |  |
| 1. **Dokonano uzupełnień w zakresie wykazanym w pkt.I:** | | | **Sprawdzenie** | **Weryfikacja** |
| 1. |  | |  |  |
| 2. |  | |  |  |
| 3. |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Wniosek wymaga uzupełnienia w zakresie:** | | | **Sprawdzenie** | **Weryfikacja** |
| 1. | |  |  |  |
| 2. | |  |  |  |
| 3. | |  |  |  |
| 1. **Termin uzupełnienia:** | | | **Sprawdzenie** | **Weryfikacja** |
| (dd-mm-rrrr) | | |  |  |
| 1. **Wniosek uzupełniono w wymaganym terminie do dnia:** | | | **Sprawdzenie** | **Weryfikacja** |
| (dd-mm-rrrr) | | |  |  |
| 1. **Dokonano uzupełnień w zakresie wykazanym w pkt.I:** | | | **Sprawdzenie** | **Weryfikacja** |
| 1. |  | |  |  |
| 2. |  | |  |  |
| 3. |  | |  |  |