

 Załącznik nr 16

Lista sprawdzająca do kontroli projektów na miejscu w ramach X osi priorytetowej PT

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *dzień* |  | *miesiąc* |  | *rok* |

Beneficjent *(nazwa i adres):* ……………………………………………………………….………………..……

Projekt *(nr): …………………………………………..*…………………………………….………………………

Tytuł projektu: ……………………………………………………………………………………………………….

Decyzja o dofinansowanie *(nr ):* ……………………………………..…….…… z dnia ………….............….

Termin przeprowadzenia kontroli: od dnia ……………………...…… do dnia …………………..…...……..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Opis** | **Ocena kontrolującego Tak/Nie/ Nie dotyczy** | **Uwagi kontrolującego** |
|  A. Kontrola na dokumentach w siedzibie jednostki kontrolowanej. |
| **I. Dokumentacja rzeczowa** |
| 1. | Czy dokumentacja projektu posiadana przez beneficjenta dotycząca rzeczowej realizacji projektu jest kompletna? |  |  |  |
| 2. | Czy przy wyłanianiu wykonawcy dostaw/usług zastosowano prawidłowe procedury udzielania zamówień? |  |  |  |
| 3. | Czy zakres dostaw/usług jest zgodny z decyzją o dofinansowanie ? |  |  |  |
| 4. | Czy podczas realizacji projektu zaszła konieczność zmiany decyzji ?*/tryb wyboru Wykonawcy, protokół konieczności, aneks do decyzji – data sporządzenia, zakres zmian/* |  |  |  |
| 5. | Czy nie ma miejsca modyfikacja projektu pociągająca za sobą zmianę jego charakteru w stosunku do założeń decyzji o dofinansowanie (wniosku aplikacyjnego), w tym w zakresie występowania pomocy publicznej? |  |  |  |
| 6. | Czy beneficjent posiada dokumentację potwierdzającą uczestnictwo w projekcie? |  |  |  |
| 7. | Czy beneficjent posiada materiały promocyjne/informacyjne wykorzystywane podczas realizacji projektu? |  |  |  |
| 8. | Czy beneficjent posiada dowody potwierdzające wynajęcie powierzchni/pomieszczeń niezbędnych do realizacji projektu? |  |  |  |
| 9. | Czy beneficjent posiada dowody potwierdzające wynajęcie/ zakup sprzętu i wyposażenia niezbędnego do realizacji projektu? |  |  |  |
| 10. | Czy prawidłowo realizuje się zobowiązania wynikające z informacji i promocji ? |  |  |  |
| **III. Dokumentacja finansowa** |
| 1. |  Czy dokumentacja projektu posiadana przez beneficjenta - dot. finansowej realizacji projektu - jest kompletna? |  |  |  |
| 2. |  Czy współfinansowanie na realizację projektu jest zagwarantowane? Czy wprowadzono do budżetu JST dotacje pochodzące z funduszy strukturalnych oraz z budżetu państwa na współfinansowanie projektu objętego kontrolą?(*środki własne, decyzja o przyznaniu dotacji z budżetu państwa, promesa przyznania dofinansowania z funduszu krajowego, umowa pożyczki lub kredytu (promesa) itp. – data, wartość*) |  |  |  |
| 3. | Czy płatności dotyczące projektu zostały realizowane z wyodrębnionego dla celów projektu rachunku bankowego? |  |  |  |
| 4. | Czy beneficjent prowadzi wyodrębnioną ewidencję księgową projektu? Odrębny system księgowy/kod księgowy ewidencjonujący środki pochodzące z funduszy europejskich? |  |  |  |
| 5. | Czy zastosowaną właściwą klasyfikację wydatków? |  |  |  |
| 6. |  Czy poniesione wydatki znajdują potwierdzenie w dokumentach księgowych?  |  |  |  |
| 7. | Czy wydatki są udokumentowane oryginałami zapłaconych faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej oraz przelewami i protokołami odbioru robót, których skany zostały dołączone do wniosku o płatność? |  |  |  |
| 8. | Czy dowody stanowiące podstawę wypłaty zawierają wymagane elementy opisu dokumentu i podpisy osób uprawnionych do ich zatwierdzenia wypłaty? |  |  |  |
| 9. | Czy poniesione wydatki są zgodne z RPO WP, w tym z zasadami kwalifikowalności w ramach programu ? |  |  |  |
| 10. | Czy w realizowanym projekcie wystąpiły wydatki tylko częściowo odnoszące się do współfinansowanych operacji oraz określonych rodzajów wydatków, które mogą być uznane za kwalifikowane jedynie do pewnych limitów lub w proporcji do poniesionych kosztów?  |  |  |  |
| Czy w sytuacji ich wystąpienia zostały one poniesione we właściwej wysokości?  |  |  |  |
| 11. | Czy składniki majątkowe będące efektem realizacji projektu zostały zaewidencjonowane? |  |  |  |
| 12. | Czy zachodzi przypadek nakładania się pomocyz funduszy europejskich?  |  |  |  |
| W szczególności kontrola krzyżowa horyzontalna z PROW 2014 – 2020. |  |  |  |
| W szczególności kontrola horyzontalna z PO RYBY 2014 - 2020 |  |  |  |
| 13. | Czy Beneficjent ma możliwość odzyskania poniesionego kosztu podatku VAT związanego z realizowanym projektem? |  |  |  |
| 14. | Czy wysokość środków do refundacji została pomniejszona o uzyskane przychody/dochody? (w przypadku kar umownych, przychodów incydentalnych itp. |  |  |  |
| **B. Kontrola na miejscu realizacji projektu** |
| 1. | Czy rzeczywista data rozpoczęcia realizacji dostaw/usług jest zgodna z zapisami w umowie?  |  |  |  |
| 2. | Czy rzeczywista data pierwszego prawnie wiążącego zobowiązania do zamówienia ruchomych środków trwałych jest zgodna z postanowieniami decyzji o dofinansowanie?  |  |  |  |
| 3. | Czy faktyczny stan zaawansowania jest zgodny z decyzją o dofinansowanie (w tym harmonogramem rzeczowo-finansowym)? |  |  |  |
| 4. | Czy, w przypadku zakupionych materiałów i urządzeń itp., istnieje dokument ich odbioru i przyjęcia na magazyn?(wyszczególnić materiały lub urządzenia – data, Nr dokumentu poświadczający ich odbiór i przyjęcie na magazyn, adres magazynu) |  |  |  |
| **C. Zakończenie projektu** |
| 1. | Czy sporządzono sprawozdanie /protokół odbioru końcowego?*-czy rzeczywista data jest zgodna z zapisem w umowie ?* |  |  |  |
| 2. |  Czy dostawy/usługi/ objęte umową o dofinansowanie zostały dostarczone / wykonane? |  |  |  |
| 3. | Czy wykonawca udzielił wymaganych gwarancji?*(określić formę gwarancji*) |  |  |  |
| 4. | Czy dokumentacja związana z realizacją projektu jest dostępna, odpowiednio przechowywana i archiwizowana?  |  |  |  |
| 5. | Czy osiągnięto zakładane w decyzji o dofinansowanie (wniosku aplikacyjnym) wskaźniki produktu? |  |  |  |
| 6. | Czy projekt został zrealizowany zgodnie z zasadami polityk horyzontalnych UE (opis zawarty we wniosku aplikacyjnym):- Wpływ projektu na zasadę zrównoważonego rozwoju?- Wpływ projektu na zasadę równości szans kobiet i mężczyzn?- Wpływ projektu na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami?- Zgodność projektu z zasadami zamówień publicznych? |  |  | *Należy zwięźle opisać zakres weryfikacji na miejscu oraz poczynione ustalenia* |
| 7. | Czy osiągnięty został cel projektu? |  |  |  |

***Kontrolę przeprowadzili:*****Kontrola merytoryczno – techniczna (Część A I/A II\* , B i C)**

|  |  |
| --- | --- |
| **SPRAWDZAJĄCY:**Imię i nazwisko: …………….............................................……..……………..…Stanowisko: ……..………………………………………………….……….....………….....Data: ……………….............................................………….………Podpis:……...................................………………… | **WERYFIKUJĄCY:\*\***Imię i nazwisko: ……………..........………………..…Stanowisko: ……….............…………………….....Data:……………….......................................…………Podpis:……………….........................................……… |

**Kontrola finansowa (Część A III)**

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

*\* stosuje się opcjonalnie*

*\*\* stosuje się w przypadku Zespołu Kontrolującego składającego się z 3 osób.*