

**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 wniosku:** | RPPK.10.01.00-18- |
| **Numer sprawy:** | RP-VII. |
| **Data wpłynięcia wniosku:** |  |
| **Rodzaj wniosku o płatność:** | □ wniosek o zaliczkę □ wniosek o refundację □ wniosek rozliczający zaliczkę **□** wniosek sprawozdawczy **□** wniosek końcowy |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **TAK/NIE/NIE DOTYCZY** |
| **Sprawdzenie ( I ocena )** | **Weryfikacja ( I ocena )** | **UWAGI** | **Sprawdzenie ( II ocena )** | **Weryfikacja ( II ocena )** | **UWAGI** | **Sprawdzenie****( III ocena )** | **Weryfikacja ( III ocena )** | **UWAGI** |
| 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? (dotyczy wniosku o zaliczkę) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Czy daty zapłaty zawierają 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 beneficjent dołączył oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT? (dotyczy pierwszego rozliczeniowego wniosku o płatność) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Czy wydatki ujęte we wniosku obejmują zakup środków trwałych? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Czy wydatki dotyczące środków trwałych są kwalifikowalne? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Czy beneficjent oświadczył poprzez odpowiednie opisanie dokumentów, iż wydatki zostały poniesione zgodnie z zasadami udzielania zamówień publicznych oraz czy wskazano podstawę prawną, w oparciu o którą wydatki zostały poniesione? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Czy realizacja projektu następuje z zachowaniem zasad polityk wspólnotowych? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Czy zamieszczono informację nt. problemów napotkanych w trakcie realizacji projektu lub zamieszczono adnotację „nie dotyczy”? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Czy opisano przebieg realizacji projektu objęty wnioskiem? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Czy wskazano planowany przebieg rzeczowy realizacji projektu do czasu złożenia kolejnego wniosku? (nie dotyczy wniosku końcowego) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Czy wskazano wartości osiągniętych wskaźników produktu? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Czy beneficjent dokonał zwrotu niewykorzystanej zaliczki? (dotyczy wniosku końcowego) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29. | Czy faktura/dokument o równoważnej wartości dowodowej przedstawiony do ocenianego wniosku o płatność został wykazany w poprzednich wnioskach o płatność składanych w ramach danego projektu? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30. | W przypadku odpowiedzi TAK na pytanie nr 29, czy nie zachodzi podwójne finansowanie wydatków? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31. | 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: |

**Zatwierdzenie weryfikacji wniosku o płatność końcową**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Czy została wydana pozytywna opinia zespołu kontrolującego dotycząca realizacji projektu? (znak, data) |  |
| 2. | Czy została utworzona karta kontroli w SL2014 (data)  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SPRAWDZAJĄCY:**Imię i nazwisko: Stanowisko:Data:Podpis: | **ZATWIERDZAJĄCY:**Imię i nazwisko: Stanowisko:Data:Podpis: |