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

# **Załącznik nr 15**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Departament ..............................DK-III….. |  Rzeszów, dnia .............  |  |

ZAWIADOMIENIE O KONTROLI

#  Na podstawie art. 9 ust 2 pkt 7 ustawy z dnia 11 lipca 2014 roku o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r., poz. 818 t.j.), w oparciu o „Wytyczne w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020” (MFiPR/2014-2020/17(04) ) oraz zapisy decyzji nr ……….......................................... …………………………………………………………………dot. dofinansowania projektu …………………………………….............…………………………………. realizowanego w ramach osi priorytetowej (Nr, nazwa) ……………………… .. … ……. Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, zostanie rozpoczęta/wznowiona w dniu ........................................................ … kontrola planowa/doraźna na miejscu w:…..…..................................................................... ….. (wpisać nazwę i adres Beneficjenta).

Zakres kontroli będzie obejmował:

- ...................................................................

Kontrolę przeprowadzi Zespół Kontrolujący w Składzie:

- ..................................................................

- ..................................................................

 W związku z powyższym proszę o przygotowanie dla Zespołu Kontrolującego kompletu dokumentacji dotyczącej przygotowania i realizacji wspomnianego projektu oraz zapewnienie obecności osób udzielających wyjaśnień.

Z poważaniem

.............................................................

 (podpis i pieczęć )