

3.3 Pismo informujące podmiot kontrolowany o planowanym terminie i zakresie przeprowadzenia kontroli na miejscu (P-03/465)

P-03/465

Oznaczenia wizualizacyjne typu logo

**Nazwa Urzędu Marszałkowskiego/
Samorządowej Jednostki Organizacyjnej**
Nazwa komórki przeprowadzającej kontrolę na miejscu

Pani/Pan*

.....

/Imię i nazwisko/

nazwa jednostki kontrolowanej/

Adres

.....

.....

/ulica, nr,

kod pocztowy, miejscowość

Wasze pismo z dnia	Znak	Nasz znak	Data
-----	-----		
Sprawa:	Informacja o planowanym terminie przeprowadzenia kontroli na miejscu.		

Uprzejmie informuję, iż w dniu..... o godz..... w ramach działania
.....
zostanie przeprowadzona kontrola na miejscu w związku z operacją realizowaną w ramach Programu Operacyjnego „Rybacko i Morze” na lata 2014-2020.

Zakres kontroli na miejscu obejmuje weryfikację informacji zawartych w przedstawionych przez beneficjenta/wnioskodawcę dokumentach i oświadczeniach dotyczących realizowanej operacji.

Podczas wykonywania czynności kontrolnych wymagana jest obecność Wnioskodawcy/Beneficjenta* lub osoby upoważnionej.

W związku z planowaną kontrolą proszę o zapewnienie wstępu do obiektów związanych z prowadzoną działalnością, której dotyczy pomoc oraz wglądu do dokumentów związanych z przedmiotem kontroli.

Kontrola na miejscu zostanie przeprowadzona przez przedstawicieli Urzędu Marszałkowskiego/Samorządowej Jednostki Organizacyjnej (tu podać nazwę)* posiadających stosowne upoważnienia do ich realizacji.

.....
podpis osoby upoważnionej

*niepotrzebne skreślić