

3.9 Pismo informujące podmiot kontrolowany o terminie ponownej kontroli na miejscu w celu wyjaśnienia zastrzeżeń (P-09/465)

**P-09/465**

*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 terminie kontroli na miejscu w celu wyjaśnienia zastrzeżeń.		

Informuję, że zgłoszone przez Panią/Pana\* w dniu .....zastrzeżenia do Informacji pokontrolnej wymagają weryfikacji w miejscu realizacji operacji zgodnie z §13 ust. 5 rozporządzenia Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej z dnia 21 września 2016 r. w sprawie szczegółowego sposobu, trybu oraz terminów przeprowadzania kontroli realizacji strategii rozwoju lokalnego oraz do operacji w ramach Programu Operacyjnego „Rybacko i Morze” oraz wzoru upoważnienia do wykonywania czynności w ramach .....tych .....kontroli(Dz.U.2016.1645).

W związku z powyższym informuję, że w dniu.....o godz. .... zostanie u Pani/Pana\* przeprowadzona kontrola przez upoważnionych przedstawicieli UM.

**Podczas kontroli wymagana jest obecność Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej.**

Dodatkowo informuję, że z przeprowadzonej kontroli na miejscu zostanie sporządzona „Informacja pokontrolna”, która będzie podpisywana bezpośrednio po przeprowadzonej kontroli.

Zwracam się z prośbą o zapewnienie dostępu do wszystkich rzeczy, miejsc i dokumentów związanych z realizowaną operacją.

W wyjątkowych przypadkach możliwa jest zmiana terminu kontroli. W tym celu prosimy o kontakt telefoniczny w godz. 9 – 15 pod nr ..... najpóźniej w dniu poprzedzającym termin kontroli.

.....  
*podpis osoby upoważnionej*

\*niepotrzebne skreślić