**Lista sprawdzająca do weryfikacji kwartalnego/rocznego[[1]](#footnote-1) sprawozdania   
z postępu realizacji Projektu wraz z kwartalnym/rocznym sprawozdaniem finansowym oraz kwartalnym/rocznym sprawozdaniem z wykrytych nieprawidłowości w ramach działania FES.01.08 Kapitał dla MŚP**

Beneficjent: ………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…

Okres sprawozdawczy: …………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | PYTANIE | TAK/NIE/ NIE DOTYCZY | INFORMACJE DODATKOWE |
| 1 | Czy sprawozdanie z postępu realizacji projektu zostało złożone  w terminie? |  |  |
| 2 | Czy sprawozdanie zostało złożone na właściwym formularzu? |  |  |
| 3 | Czy w sprawozdaniu przedstawiono informacje nt. stopnia realizacji wskaźników? |  |  |
| 4 | Czy w sprawozdaniu przedstawiono informację dotyczącą wsparcia skierowanego do Ostatecznych Odbiorców? |  |  |
| 5 | Czy w sprawozdaniu przedłożono informację dot. przeprowadzonych przetargów na Pośredników Finansowych w okresie sprawozdawczym? |  |  |
| 6 | Czy w sprawozdaniu przedłożono informację dot. zawartych, w okresie sprawozdawczym, umów z Pośrednikami Finansowymi? |  |  |
| 7 | Czy w sprawozdaniu zawarto informację dot. spotkań organizowanych w okresie sprawozdawczym w związku z realizacją Projektu? |  |  |
| 8 | Czy Beneficjent realizował w okresie sprawozdawczym obowiązki informacyjne i promocyjne? |  |  |
| 9 | Czy Beneficjent przedstawił informację o przeprowadzonych  w okresie sprawozdawczym kontrolach i audytach ? |  |  |
| 10 | Czy Beneficjent przedstawił informację dot. udzielonej pomocy publicznej lub pomocy de minimis  w okresie sprawozdawczym? |  |  |
| 11 | Czy Beneficjent opisał pozostałe zrealizowane działania w okresie sprawozdawczym? |  |  |
| 12 | Czy Beneficjent przedstawił informację na temat problemów napotkanych w trakcie realizacji Projektu w okresie sprawozdawczym? |  |  |
| 13 | Czy Beneficjent przedstawił plan przebiegu realizacji Projektu  w przyszłym okresie sprawozdawczym? |  |  |
| 14 | Czy Beneficjent przedstawił informacje o nieprawidłowościach stwierdzonych w okresie sprawozdawczym? |  |  |
| 15 | Czy Beneficjent przedstawił wysokość naliczonego i pobranego wynagrodzenia Menadżera FF  w okresie sprawozdawczym? |  |  |
| 16 | Czy Beneficjent przedstawił dane dot. zaangażowania i wykorzystania wkładu z programu wniesionego do FF przez IZ? |  |  |
| 17 | Czy Beneficjent przedstawił informację dot. środków z zasobów zwróconych? |  |  |

Inne uwagi dot. weryfikacji sprawozdania: ………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………………...……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………….

**Sprawdził**  ………………………………………..……....

*(data i podpis)*

**Zweryfikował** ………………………………………...….

*(data i podpis)*

**Zatwierdził**  …………………………………………….…..

*(data i podpis)*

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)