**Lista sprawdzająca do Deklaracji wydatków do IZ/IK**

1. **Numer deklaracji wydatków**

|  |
| --- |
|  |

1. **Deklaracja za okres do:**

|  |
| --- |
| RRRR-MM-DD |

1. **Nazwa Funduszu**

|  |
| --- |
|  |

1. **Instytucja wysyłająca:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Instytucja odbierająca:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Status deklaracji**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wymagane informacje** | **Pracownik 1** | | **Pracownik 2** | |
| **Tak/Nie/ Nie dotyczy** | **Uwagi** | **Tak/Nie/ Nie dotyczy** | **Uwagi** |
|  | Czy *Deklaracja wydatków do IZ/IK* została przygotowana w terminie do 15 dnia każdego miesiąca, po zakończeniu okresu, którego dotyczy? |  |  |  |  |
|  | Czy do przekazanej deklaracji sporządzono *Zgłoszenie gotowości do poświadczenia wydatków* zgodnie z załącznikiem nr IZ/IK.2. do IW IZ EFŚ 2021-2027? |  |  |  |  |
|  | Czy prawidłowo określono numer *Deklaracji* *wydatków*? |  |  |  |  |
| **Deklaracja w podziale na poziomy wdrażania** | | | | | |
|  | Czy prawidłowo została podana kwota wydatków kwalifikowalnych w tym kwota wkładu publicznego i kwota dofinansowania  w podziale na poziomy wdrażania (bieżąco/narastająco)? |  |  |  |  |
| **Zestawienie wydatków** | | | | | |
|  | Czy prawidłowo została podana kwota wydatków kwalifikowalnych  w tym kwota wkładu publicznego  i kwota dofinansowania? |  |  |  |  |
|  | Czy wszystkie wnioski o płatność współfinansowane w ramach pomocy publicznej wskazane w *Zestawieniu wydatków* zostały wypłacone do momentu przekazania *Deklaracji*? |  |  |  |  |
|  | Czy wszystkie wnioski o płatność końcową wskazane w *Zestawieniu wydatków* zostały wypłacone do momentu przekazania *Deklaracji*? |  |  |  |  |
|  | Czy dla wszystkich wniosków  o płatność końcową przeprowadzono kontrolę na zakończenie? |  |  |  |  |
|  | Czy podano powód utworzenia *Kart korekt wniosku o płatność*? |  |  |  |  |
|  | Czy w wyniku weryfikacji zarejestrowanych  w systemie SL2021 *Kart kontroli* istnieją zastrzeżenia co do prawidłowości załączonych wniosków objętych kontrolą? |  |  |  |  |
|  | Czy *Deklaracja* zawiera wydatki  w ramach instrumentów finansowych? |  |  |  |  |
|  | Czy w przypadku wniosku o płatność końcową poziom dofinansowania jest zgodny  z poziomem określonym w umowie  o dofinansowanie? |  |  |  |  |
|  | Czy w przypadku wniosku o płatność końcową zostały osiągnięte zakładane wskaźniki produktu? |  |  |  |  |
|  | Czy w przypadku wniosku o płatność końcową zostały osiągnięte zakładane wskaźniki rezultatu? |  |  |  |  |
|  | Czy w wyniku pozyskanych informacji dotyczących wniosków o płatność wskazanych w *Zestawieniu wydatków* istnieją zastrzeżenia co do prawidłowości załączonych wydatków? |  |  |  |  |
| **Kwoty wycofane** | | | | | |
|  | Czy prawidłowo została podana kwota wydatków kwalifikowalnych  w tym kwota wkładu publicznego, kwota dofinansowania  w odniesieniu do konkretnej decyzji zwrotu? |  |  |  |  |
| **Wypłacone zaliczki** | | | | | |
|  | Czy podano prawidłową kwotę wypłaconej zaliczki? |  |  |  |  |
|  | Czy data wypłaty zaliczki wpisuje się w okres którego dotyczy *Deklaracja*? |  |  |  |  |
|  | Czy zaliczka przedstawiona do certyfikacji nie przekracza 40 % całkowitej kwoty pomocy, udzielonej beneficjentowi? |  |  |  |  |
|  | Czy zaliczka przedstawiona do certyfikacji dotyczy wsparcia objętego pomocą publiczną? |  |  |  |  |
| **Korekty systemowe** | | | | | |
|  | Czy prawidłowo podano numer korekty systemowej? |  |  |  |  |
|  | Czy prawidłowo została podana kwota wydatków kwalifikowalnych  w tym kwota wkładu publicznego  i kwota dofinansowania? |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sprawdził:** | **Sprawdził:** |
| **Imię i nazwisko:** |  |  |
| **Data:** |  |  |
| **Podpis:** |  |  |
|  |  |  |
|  | **Zaakceptował:** | **Zatwierdził:** |
| **Imię i nazwisko:** |  |  |
| **Data:** |  |  |
| **Podpis:** |  |  |