

NOTATKA Nr...../RRRR O NIEPRAWIDŁOŚCI

1	Nazwa i numer projektu	
2	Nazwa i adres beneficjenta wiodącego	
3	Nazwa beneficjenta, którego dotyczy nieprawidłowość	
4	Numer umowy o dofinansowanie	
5	Data wykrycia potwierdzonych wydatków niekwalifikowanych	
6	Sposób wykrycia potwierdzonych wydatków niekwalifikowanych (np. jeśli wykrycie nie jest wynikiem kontroli I stopnia proszę wskazać w jaki sposób i przez kogo wykrycie zostało dokonane)	
7. Proszę wypełnić odrębnie dla każdego wydatku / grupy wydatków uznanych za niekwalifikowane (w razie konieczności powtórzyć pkt. a - g)		
a)	Pozycja z raportu i linia budżetowa	
b)	Numer faktury/dowodu księgowego	
c)	Nazwa wydatku	
d)	Kwota wydatku niekwalifikowalnego w EUR (w tym wskazanie, czy dany wydatek uznano za niekwalifikowany w całości czy w części):	EUR
e)	- w tym koszty niekwalifikowane z EIS dla danego wydatku w EUR	EUR
8	Opis przebiegu oraz rezultatu weryfikacji wszystkich kolejnych i wcześniej zatwierdzonych wniosków o płatność pod kątem stwierdzonej nieprawidłowości	
9	Podstawa prawna uznania wydatku za niekwalifikowany (wskazanie dokładnego artykułu Rozporządzenia, przepisów prawa krajowego, postanowienia umowy o dofinansowanie, zapisu	

	Programu, Podręcznika Programu, Wytycznych, etc.)				
10	łączna kwota potwierdzonych wydatków niekwalifikowanych w EUR:				
	- całkowita				
	- EIS				
11	Dane audytora	Imię	Nazwisko	E-mail	Numer telefonu

12	Data sporządzenia	12	Podpis audytora