



Контрольный список для проверки на месте – СТС		
Референтный номер проекта		
Наименование проекта		
Наименование организации/роль в проекте (Ведущий бенефициар/бенефициар)		
Адрес организации		
Дата проверки		
Дата проверки соответствует ежегодному плану проверок на месте	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> Обоснование:
Лицо(-а), участвующие в проверке от СТС		

**А. Проверка выполнения мероприятий, запланированных в проекте**

№	Вопрос	Да/Нет/Не применимо	Комментарии
A.1	Соответствует ли ход реализации мероприятий по проекту информации, представленной в грантовом контракте и в отчетах о ходе выполнения проекта?		
A.2	Проводились ли мероприятия в соответствии с описанием проекта?		
A.3	Перечислил ли Ведущий бенефициар правильную сумму гранта ЕИС другим бенефициарам проекта?		
A.4	Выполняются ли инвестиции (если применимо) в соответствии с описанием проекта?		
A.5	Можно ли подтвердить покупку основных средств и/или их модернизацию (если применимо)?		

**В. Проверка индикаторов продуктов**

№	Вопрос	Да/Нет/Не применимо	Комментарии
B.1	Соответствует ли ход выполнения индикаторов продуктов информации, представленной в грантовом контракте и отчетах о ходе выполнения проекта (если применимо)?		

**В.2 Главные результаты проекта**

Индикатор результата	Целевое значение	Источники и средства	Ход выполнения указанный в	Прогресс, выявленный во время	Замечания
----------------------	------------------	----------------------	----------------------------	-------------------------------	-----------



		проверки	последнем поданном отчете	проверки	

**С. Проверка соответствия ответственности по информации и рекламе**

№	Вопрос	Да/Нет/Не применимо	Комментарии
C.1	Имеются ли соответствующие информационные таблички в месте реализации инвестиций в инфраструктуру?		
C.2	Было ли помещение, в котором проходило мероприятие, должным образом промаркировано (обеспечено визуализацией) (если применимо)?		
C.3	Было ли закупленное оборудование должным образом промаркировано (обеспечено визуализацией) (если применимо)?		
C.4	Правильно ли промаркированы файлы по проекту, например, сертификаты, фото журналы и рекламные объявления?		
C.5	Проинформированы ли участники мероприятий в рамках проекта о финансовом вкладе ЕИС?		

**Д. Проверка соблюдения правил «равного подхода»**

№	Вопрос	Да/Нет/Не применимо	Комментарии
D.1	Нарушает ли бенефициар принцип «равного подхода» к женщинам и мужчинам, в частности: а) равный доступ к занятости, образованию, продвижению по службе или условиям труда, б) выполнению услуг и доступа к услугам и поставкам, а также доступа к товарам?		
D.2	Соблюдает ли бенефициар положения в части предоставления доступа людей с ограниченными возможностями к: а) инструментам партнерства б) инструментам закупок с) участию в мероприятиях по проекту д) местам проведения мероприятий и логистике е) информации и материалам		
D.3	Исключает ли бенефициар людей с ограниченными возможностями из		



	целевой группы по проекту?		
D.4	Исключают ли мероприятия по проекту другие целевые группы по следующим признакам: пол, расовое или этническое происхождение, религия либо убеждения, ограниченные возможности, возраст либо сексуальная ориентация		

*Проверка проведена:*

*Имя и фамилия посетителя(ей):*

*Дата:*

*Утверждено:*