



Контрольний список перевірки на місці – СТС		
Номер проекту		
Назва проекту		
Назва організації / роль в проекті (Головний бенефіціар / Бенефіціар)		
Адреса організації		
Дата перевірки		
Дата перевірки відповідає щорічному плану перевірки на місці	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/> Обґрунтування:
Особа (и), яка бере участь у перевірці від СТС		

А. Перевірка виконання заходів, запланованих у проекті

№.	Питання	Так / Ні / Не стосується	Коментарі
A.1	Чи поточний хід реалізації заходів проекту відповідає інформації, наданій в Грантовому контракті та звітах про хід реалізації проекту (якщо стосується)		
A.2	Чи впроваджені заходи були виконані відповідно до опису проекту?		
A.3	Чи Головний бенефіціар перерахував правильну суму (грант ЄС) бенефіціарам проекту?		
A.4	Чи інвестиції (якщо стосується) реалізовано відповідно до опису проекту?		
A.5	Чи можна підтвердити закупівлю основних засобів та / або їх модернізації (якщо стосується)?		

Б. Перевірка індикаторів продуктів

№.	Питання	Так / Ні / Не стосується	Коментарі
Б.1	Чи поточне значення індикаторів продуктів досягнуті відповідно до інформації, наданої в Грантовому контракті і звітах про хід реалізації проекту (якщо стосується)?		

Б.2 Основні продукти проекту

Індикатор продукту	Цільове значення	Джерела та способи перевірки	Досягнення результатів задекларовані в останньому	Досягнення результатів виявлене під час перевірки	Зауваження
--------------------	------------------	------------------------------	---	---	------------



			поданому звіті		

В. Перевірка дотримання встановлених вимог щодо інформації та просування

№	Питання	Так / Ні / Не стосується	Коментарі
В.1	Чи існують належні інформаційні таблиці на місці інфраструктурних інвестицій?		
В.2	Чи приміщення, де відбувся захід, було належним чином позначене/марковане (якщо стосується)?		
В.3	Чи придбане обладнання було належним чином позначене/марковане (якщо стосується)?		
В.4	Чи проектні файли, наприклад, сертифікати, фотожурнали та оголошення були позначені /марковані належним чином?		
В.5	Чи учасники заходу, організованого в рамках проекту, були поінформовані про те, що захід співфінансований ЄС?		

Г. Перевірка дотримання правил рівного ставлення

№	Питання	Так / Ні / Не стосується	Коментарі
Г.1	Чи бенефіціар порушує принцип рівного ставлення до жінок і чоловіків зокрема: а) рівний доступ до працевлаштування, освіти, просування або умов праці, б) виконання послуг та доступності до послуг та поставок, а також доступності до товарів?		
Г.2	Чи бенефіціар дотримується положень, що стосуються доступності для людей з обмеженими можливостями, зокрема: а) інструменти партнерства б) інструменти закупівлі в) участь у заходах проекту г) місця та логістика д) інформація та матеріали?		
Г.3	Чи виключає бенефіціар людей з обмеженими можливостями з цільової групи проекту?		
Г.4	Чи діяльність у проекті виключає інші цільові групи на основі статевої ознаки, раси або етнічного походження, релігійного переконання чи віросповідання,		



	інвалідності, віку або сексуальної орієнтації?		
--	--	--	--

Перевірка була проведена:

Ім'я та прізвище відвідувача (ів):

Дата:

Затверджено: