

**Załącznik nr 8 Wzór Półrocznego zestawienia dotyczącego kontroli projektów na miejscu**

<b>Półroczne zestawienie dotyczące kontroli projektów na miejscu za okres .....</b>	
Wojewoda.....	
Program Operacyjny.....	
Osoba kontaktowa:	Telefon:

Lp.	Nr projektu	Tytuł projektu	Nazwa jednostki kontrolowanej i miejsce kontroli	Zakres tematyczny kontroli	Termin kontroli <sup>1</sup>	Szacowany czas trwania kontroli <sup>2</sup>	Liczebność zespołu kontrolnego	Uwagi

---

<sup>1</sup> Miesiąc, na który planuje się przeprowadzenie kontroli

<sup>2</sup> Ilość dni