

Załącznik nr 4 Wzór informacji pokontrolnej

INFORMACJA POKONTROLNA NR

1	Numer kontroli	
2	Nazwa jednostki kontrolowanej	
3	Adres jednostki kontrolowanej	
4	Termin kontroli	
5	Podstawa prawna przeprowadzenia kontroli	
6	Osoby przeprowadzające kontrolę	
7	Zakres kontroli	
8.a	Ustalenia kontroli	
8.b	Wynik kontroli/ Prüfergebnis	(niepotrzebne skreślić) Bez wad/ ohne Beanstandung Uchybienia nie wpływające na kwalifikowalność wydatków/Mängel, welche die Zuschussfähigkeit der Ausgaben nicht beeinflussen Nieprawidłowości pomniejszające wartość wydatków kwalifikowanych/ Mängel, die die Höhe der zuschussfähigen Ausgaben verringern
9	Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości	

.....

.....
(Podpisy zespołu kontrolującego, w tym kierownika zespołu kontrolującego)

.....
Podpis Dyrektora /Zastępcy Dyrektora lub osoby upoważnionej do podpisywania informacji pokontrolnej

.....
(Podpis osoby uprawnionej do podejmowania decyzji w jednostce kontrolowanej)

Miejsce, data.....