

Lista sprawdzająca do kontroli krzyżowych

| Lp. | Pytania | Tak | Nie | Nie dotyczy | Uwagi |
|-----|--|-----|-----|-------------|-------|
| 1. | Czy wylosowano wymaganą liczbę beneficjentów realizujących więcej niż jeden projekt w ramach PO KL (na podstawie danych KSI-SIMIK 07-13)? | | | | |
| 2. | Nazwa i NIP beneficjenta poddanego kontroli | | | | |
| 3. | Nr wniosków o płatność poddanych kontroli | | | | |
| 4. | Czy dokonano analizy wszystkich zestawień dokumentów księgowych objętych kontrolą krzyżową? | | | | |
| 5. | Czy w wyniku analizy zestawień zidentyfikowano podejrzenia podwójnego finansowania wydatków (rozliczania tego samego wydatku w więcej niż jeden raz w ramach PO KL)? | | | | |
| 6. | Jeśli tak, czy pozyskano od właściwej IP/IP2 kopie dokumentów księgowych w celu szczegółowej weryfikacji? | | | | |
| 7. | Czy w wyniku weryfikacji kopii dokumentów księgowych stwierdzono podwójne finansowanie tych samych wydatków? | | | | |
| 8. | Czy podjęto dalsze czynności? | | | | |
| 9. | Czy dokonano archiwizacji dokumentów związanych z przeprowadzeniem kontroli krzyżowej? | | | | |

Przygotowane przez (Wykonawca):

Imię i nazwisko:

Podpis:

Data:

Zaakceptowane przez (Zamawiający):

Imię i nazwisko:

Podpis:

Data: