



Aprobata audytora

Audytora

Nazwa podmiotu audytującego	
Adres	
Imię i nazwisko audytora	
Imię i nazwisko audytora ds. PZP	(jeśli dotyczy)
Numer telefonu	
E-mail	

Projekt

Tytuł projektu	
Nr projektu	

Beneficjent

Nazwa	
Adres	
Numer telefonu	
E-mail	
Osoba do kontaktu	
E-mail	

Na podstawie informacji przedstawionych przez Beneficjenta w *Liście sprawdzającej do aprobaty audytora* oraz w załącznikach do niniejszego dokumentu, Kontrolny Punkt Kontaktowy udziela aprobaty do weryfikacji administracyjnej, o której mowa w art. 26 pkt 6 a Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 897/2014 z dnia 18 sierpnia 2014 r. ustanawiającego przepisy szczegółowe dotyczące wdrażania programów współpracy transgranicznej finansowanych na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 232/2014 ustanawiającego Europejski Instrument Sąsiedztwa, zgodnie z *Wytocznymi do weryfikacji wydatków*.

Nadmienia się, że Beneficjent oraz Audytora/Audytorki są zobowiązani do:

- wykorzystywania raportów z audytu do potwierdzenia prawidłowości wykonania czynności kontrolnych i zakresu przeprowadzonej weryfikacji administracyjnej
- zakończenia weryfikacji i dostarczenia raportów z audytu do beneficjanta wiodącego w terminie pozwalającym na złożenie skonsolidowanego opisowego i finansowego raportu pośredniego z realizacji projektu do WST w ciągu 3 miesięcy od dnia zakończenia okresu sprawozdawczego lub od dnia zaistnienia okoliczności wymagających rozliczenie otrzymanej zaliczki, określonych w umowie o dofinansowanie.



Kontrolny Punkt Kontaktowy musi być informowany o wszelkich zmianach w informacjach przedstawionych w *Liście sprawdzającej do aprobaty audytora* i jej załącznikach.

Kontrolny Punkty Kontaktowy uprawniony jest do cofnięcia aprobaty w przypadku błędów w informacjach wskazanych w liście sprawdzającej, niewywiązywania się audytora z zadań i obowiązków oraz podważenia niezależności, uczciwości i kwalifikacji zawodowych lub niezgodności przeprowadzenia weryfikacji z wymaganiami określonymi w Wytycznych do weryfikacji wydatków.

Instytucja:

Miejsce:

Data:

Podpis audytora:

Pieczęć: