

Załącznik nr 2 do
**PROCEDURY MONITORINGU I KONTROLI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ
WYKORZYSTYWANIA WSPARCIA FINANSOWEGO OTRZYMANEGO
W RAMACH projektu „KREATOR SKUTECZNEGO BIZNESU”**

PROTOKÓŁ
**z kontroli działalności gospodarczej oraz wykorzystania wsparcia finansowego
otrzymanego w ramach projektu pn. KREATOR SKUTECZNEGO BIZNESU
realizowanego na podstawie umowy nr umowy:
2/RPLU.09.03.00-06-0135/16-00 w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020
Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy
Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości**

1.	Imię i nazwisko Uczestnika projektu	
2.	Nazwa działalności gospodarczej	
3.	Numer Umowy o udzieleniu wsparcia finansowego	
4.	Adres siedziby przedsiębiorstwa (zgodnie z danymi wskazanymi w trakcie rejestracji działalności gospodarczej)	
5.	Lokalizacja działalności gospodarczej – miejsca faktycznego wykonywania działalności gospodarczej	
6.	Miejsce przeprowadzenia kontroli	
7.	Data przeprowadzenia kontroli	

	ZAGADNIENIA OBJĘTE KONTROLĄ	Tak / Nie / Nie dotyczy	Do wyjaśnienia (Tak – jeśli dotyczy)	Uwagi / Uzyskane wyjaśnienia / Opis stanu aktualnego prowadzonej działalności gospodarczej
1.	Czy UP poddał się kontroli i zapewnił pełny dostęp do dokumentacji sprawy będącej przedmiotem kontroli?			
DOTYCZĄCE PROWADZANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ				
1.	Czy UP prowadzi działalność gospodarczą w zakresie (o profilu), który został opisany w Biznesplanie i na który otrzymał dotację (PKD)?			
2.	Czy UP prowadzi działalność gospodarczą w sektorze białej i/lub zielonej gospodarki?			
3.	Czy UP w ramach prowadzonej działalności gospodarczej zatrudnia pracownika?			
4.	Czy UP prowadzi działalność gospodarczą, na którą otrzymał dotację, w miejscu wskazanym w Biznesplanie?			
5.	Czy UP w trakcie kontroli okazał najbardziej aktualne zaświadczenie/inny dokument potwierdzający opłacenie składek ZUS za ostatni miesiąc?			
6.	Czy występują jakiegokolwiek problemy uniemożliwiające/zagrażające prowadzenie działalności gospodarczej przez UP?			
7.	Czy okoliczności wskazują, że UP prowadzi działalność gospodarczą jednocześnie o tym samym profilu co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń w których jest prowadzona działalność?			
8.	Czy zachodzi podejrzenie, że UP rozpoczął działalność gospodarczą prowadzoną wcześniej przez członka rodziny ¹ , z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności, w przypadku gdy członek rodziny zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej nie później niż miesiąc przed dniem złożeniem przez UP Formularza rekrutacyjnego?			
9.	Czy zachodzi podejrzenie zjawiska creamingu?			

¹ Pod pojęciem członka rodziny rozumie się małżonkę/mężonka oraz osobę znajdującą się w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, a także pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia.

DOTYCZĄCE ZAKUPIONYCH TOWARÓW I/LUB USŁUG W RAMACH JEDNORAZOWEJ DOTACJI INWESTYCYJNEJ

Oświadczenie Uczestnika projektu o okazaniu w trakcie kontroli towarów i/lub usług zakupionych z dotacji na rozwój przedsiębiorczości w projekcie pn. KREATOR SKUTECZNEGO BIZNESU

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i związanej z tym m.in. konieczności zwrotu środków finansowych zgodnie z podpisaną *Umową o udzieleniu wsparcia finansowego* oświadczam, że cały towar i/lub usługi okazane przeze mnie w trakcie przeprowadzonej kontroli wykorzystania dotacji otrzymanej zgodnie z *Umową o udzieleniu wsparcia finansowego* w ramach projektu pn. KREATOR SKUTECZNEGO BIZNESU stanowią towary i/lub usługi, które:

- zostały zakupione ze środków finansowych pochodzących z otrzymanej dotacji,
- podlegają rozliczeniu i zostały ujęte w złożonym przeze mnie *Zestawieniu poniesionych wydatków w ramach wsparcia finansowego na uruchomienie działalności gospodarczej* oraz są zgodne z aktualnie zatwierdzonym *Harmonogramem rzeczowo – finansowym*,
- są wykorzystywane zgodnie z rodzajem prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej (na którą, otrzymałem środki finansowe w ramach dotacji).

.....
data

.....
czytelny podpis Uczestnika projektu

1.	Czy UP podpisał powyższe oświadczenie?			
2.	Czy UP posiada w miejscu prowadzenia działalności gospodarczej zakupione towary i/lub usługi zgodne z aktualnie zatwierdzonym <i>Harmonogramem rzeczowo – finansowym i Zestawieniem poniesionych wydatków w ramach wsparcia finansowego na uruchomienie działalności gospodarczej</i> ?			
3.	Czy wszystkie zakupione towary i/lub usługi UP wykorzystuje/ał zgodnie z rodzajem i w ramach prowadzonej przez niego działalności gospodarczej, na którą otrzymał dotację?*			
4.	Czy stan zakupionych z dotacji używanych środków trwałych potwierdza, że zostały one zakupione za cenę odpowiadającą ich wartości rynkowej?*			
5.	Czy UP (pouczone o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) oświadczył/ potwierdził, że nie skorzystał i nie będzie korzystał równoległe z innych środków, w tym zwłaszcza ze środków PFRON, Funduszu Pracy, PROW 2014-2020 oraz z środków oferowanych w ramach RPO WO 2014-2020 na pokrycie zakupu tych samych towarów i/lub usług, które sfinansowane zostały z otrzymanej dotacji?*			

PODSUMOWANIE KONTROLI				
1.	Czy w trakcie prowadzonej kontroli zaistniały inne, nie ujęte wyżej, kwestie, które mają znaczenie dla prawidłowego rozliczenia dotacji?*			
2.	Czy w trakcie kontroli wykazano uchybienia/nieprawidłowości, itp.?**			
3.	Czy wymagane jest złożenie dodatkowych wyjaśnień/korekt przez UP?***			

* Jeśli nie, należy dokładnie opisać sytuację.

** Jeśli tak, należy dokładnie opisać sytuację.

Data i podpisy członków Zespołu kontrolującego	Data:	Podpis:
	Data:	Podpis:
Data i podpis Uczestnika projektu	Data:	Podpis:

Zatwierdził/a:	Data:	Pieczętka i podpis
-----------------------	-------	--------------------

Załączniki do protokołu z kontroli:

- Dokumentacja fotograficzna z przeprowadzonej kontroli. TAK NIE
- Wykaz środków obrotowych zakupionych z dotacji w ramach projektu KREATOR SKUTECZNEGO BIZNESU²
 TAK NIE NIE DOTYCZY
- Dokumenty i oświadczenia złożone przez UP w trakcie przeprowadzonej kontroli³ TAK NIE NIE DOTYCZY
- Adnotacje sporządzone przez Zespół kontrolujący w trakcie kontroli⁴. TAK NIE

² Jeśli dotyczy

³ Jeśli dotyczy

⁴ Jeśli dotyczy.