**Załącznik nr 14 do Procedury** - Raport z czynności kontrolnych wykonanych w ramach wizyty

**Raport z czynności kontrolnych wykonanych w ramach wizyty**

I. Dane podstawowe

Grantobiorca

Nazwa: …………………..

Dane teleadresowe ………………

……………

Numer KRS: …………..

Numer NIP: …………..

Numer REGON: ……………

Numer identyfikacyjny: …………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer umowy o powierzenie grantu\* | Data podpisania umowy\* | Wysokość przyznanego grantu wg. umowy |
| Kwota przyznanej pomocy\* | w tym ze środków EFRROW | w tym z publicznych środków krajowych |

**II. Osoby obecne podczas wizyty**

|  |
| --- |
|  |

**III. Wyniki i ustalenia wizytacji**

|  |
| --- |
|  |

**IV. Wszelkie dalsze środki kontrolne, które należy podjąć w celu wyjaśnienia przedmiotu wizyty (zaznaczyć jeżeli zasadne)**

|  |
| --- |
|  |

Podpis: osoby przeprowadzającej wizytę ze strony LGD ……………….

Podpis: osoby reprezentującej Grantobiorcę …………….