PRILOGA 1.3 – DODATNI KONTROLNI LIST ZA UPRAVLJALNA PREVERJANJA

**OSNOVNI PODATKI**

Šifra operacije:

Naziv operacije:

Upravičenec:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. DEL: ŠT. ZAHTEVEK ZA POVRAČILO/ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO (ZzP/ZzI):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **II. DEL: UPOŠTEVANJE PRAVIL UNIJE IN NACIONALNIH PRAVIL** | | | |
|  | | **Kontrola** | **Opomba** |
| **SPREMLJANJE PRIHODKOV** | | | |
| 1 | Ali operacija ustvarja prihodke?  *(Preverja se pri vseh operacijah.)*  Če je odgovor DA, kontrolor odgovori na spodnja vprašanja. | DA  NE |  |
| 2 | Ali upravičenec spremlja prihodke operacije?  *(Preverimo, če upravičenec spremlja prihodke, če je upravičenec zabeležil vse prihodke, ki jih ustvarja operacija.)* | DA  NE NP |  |
| 3 | Če so prihodki nastali – ali so prihodki odšteti od zneska sofinanciranja v posameznem ZzP/ZzI?  *(Preverimo, ali so ti prihodki odšteti od zahtevanega zneska sofinanciranja.)* | DA  NE NP |  |
| **LOČENO VODENJE KNJIGOVODSKIH EVIDENC** | | | |
| 1 | Ustreznost dokazil o ločenem vodenju knjigovodskih evidenc  *(Preverja se za vse partnerje v konzorciju, pri poslovodečem konzorcijskem partnerju mora biti na ločenem stroškovnem mestu knjiženo tudi prenakazilo ostalim konzorcijskim partnerjem.*  *Pri poenostavljenih oblikah se pri ločenosti knjigovodstva za vse transakcije v zvezi z operacijo preveri samo priliv.*  *Ustreznost in pravilnost ločenega knjigovodstva se preveri ob vsakem ZzP/ZzI..* | DA  NE |  |
| **DVOJNO FINANCIRANJE** | | | |
| 1 | Pri preverjanju obstoja dvojnega financiranja operacije iz drugih programov Unije ali nacionalnih programov ter iz drugih programskih obdobij **ni bilo** odkritega suma dvojnega financiranja posameznih stroškov operacije.  *(Preverja se npr. ločeno knjigovodstvo, program Erar, MIGRA III,, MFERAC idr.)* | DA  NE |  |
| **PRAVILA ENAKIH MOŽNOSTI, NEDISKRIMINACIJA, DOSTOPNOST ZA INVALIDNE OSEBE** | | | |
| 1 | Ali so bila upoštevana pravila glede enakih možnosti, nediskriminacije in dostopnosti za invalidne osebe?  *(Ali je pri izvajanju operacije smiselno upoštevano zagotavljanje:*   * *načela spodbujanja enakosti moških in žensk, zagotavljanje dostopnosti za invalide, vključenosti ter nediskriminacija v izvajanju,* * *skladnosti z Listino EU o temeljnih pravicah (upoštevanje pravic, svoboščin in načel),* * *skladnosti s Konvencijo o pravicah invalidov (upoštevanje pravic, svoboščin in načel)?)* | DA  NE  NP |  |
| **OKOLJEVARSTVENA PRAVILA** | | | |
| 1 | Ali je upravičenec pri izvedbi operacije pridobil vsa dovoljenja/mnenja/soglasja na področju varovanja okolja, ki so bila v fazi potrjevanja operacije zahtevana s strani pristojnih organizacij ali so zahtevana glede na postopke, ki jih je izvedel?  *(Navedena npr. prijavi operacije, JR, pogodbi o izvajanju operacije.)* | DA  NE  NP |  |
| **PREPOZNAVNOST, PREGLEDNOST IN KOMUNICIRANJE** | | | |
| 1 | Ali so upoštevana Navodila organa upravljanja na področju zagotavljanja prepoznavnosti, preglednosti in komuniciranja evropske politike na področju notranjih zadev v Republiki Sloveniji v obdobju 2021 – 2027? | DA  NE |  |
| 2 | Ali je pri operaciji, (so)financirana iz programa AMIF, programa SNV ali programa IUMV, uporabljen predpisan način označevanja:   * objava na spletni strani upravičenca, če obstaja, * objava na njegovih straneh družbenih medijev, * označitev dokumentov in komunikacijskega gradiva in * plakat v velikosti najmanj A3 ali enakovreden elektronski prikazovalnik z informacijami o operaciji, postavljen na dobro vidnem javnem mestu? | DA  NE  NP |  |
| 3 | Ali je pri operaciji, (so)financirana iz programa AMIF, programa SNV ali programa IUMV, katere skupni stroški presegajo 100.000 EUR uporabljen predpisan način označevanja:   * objava na spletni strani upravičenca, če obstaja, * objava na straneh družbenih medijev upravičenca, * označitev dokumentov in komunikacijskega gradiva in * namestitev stalne table ali panoja, ki je jasno viden javnosti ter v skladu s tehničnimi značilnostmi iz Priloge IX, Uredbe 2021/1060/EU? | DA  NE  NP |  |
| 4 | Ali je pri operaciji, katere skupni stroški presegajo 10.000.000 EUR (so)financirani iz programa AMIF, programa SNV ali programa IUMV uporabljen predpisan način označevanja:   * objava na spletni strani upravičenca, če obstaja, * objava na straneh družbenih medijev upravičenca, * označitev dokumentov in komunikacijskega gradiva, * namestitev stalne table ali panoja, * organizacija komunikacijskega dogodka ali druge dejavnosti (dodatne obveznosti), * posredovanje informacij o izvajanju operacije za objavo na portalu https://evropskasredstva.si? | DA  NE  NP |  |
| 5 | Ali je upravičenec izvedel vse predvidene aktivnosti s področja zagotavljanja prepoznavnosti, preglednosti in komuniciranja, če so te v vlogi upravičenca posebej predvidene?  *(Gre za dodatne aktivnosti s področja obveščanja, ki niso zajeta v Navodilih organa upravljanja na področju zagotavljanja prepoznavnosti, preglednosti in komuniciranja evropske politike na področju notranjih zadev v Republiki Sloveniji v obdobju 2021 – 2027, a jih je upravičenec dolžan izvesti.)* | DA  NE  NP |  |
| **REVIZIJSKA SLED** | | | |
| 1 | Ali je zagotovljena zadostna in ustrezna revizijska sled? | DA  NE |  |
| **III. DEL: NAPREDEK OPERACIJE** | | | |
|  | | **Kontrola** | **Opomba** |
| **PODATKI O VSEBINSKEM IZVAJANJU OPERACIJE** | | | |
| 1 | Ali podatki izkazuje napredek operacije, ki je skladen s cilji operacije in s terminskim planom operacije na način, da ne nastopa tveganje za uspešno dokončanje operacije?  *(Če kontrolor ugotovi odstopanja oziroma zaostajanje od planov, od upravičenca pridobi pojasnila glede odstopanja oziroma zaostajanja od planov, zlasti, ali so le-ta tolikšna, da bo moral upravičenec izvesti ukrepe, da bo lahko izpolnil določbe pogodbe o izvajanju operacije ali odločitve o podpore. Kontrolor zapiše ugotovitve v kontrolni list. Pomembno je, da se pravočasno sprejmejo ukrepi, ki bodo vodili k uspešnemu črpanju sredstev.)* | DA  NE  NP |  |
| 2 | Če je odgovor na zgornje vprašanje NE: Ali je upravičenec sprejel popravljalne ukrepe? | DA  NE NP |  |
| 3 | Ali so podatki o vsebinskem izvajanju operacije skladni z izdatki ? | DA  NE |  |
| 4 | Ali je vsebinsko in časovno izvajanje aktivnosti operacije skladno s pogodbo o izvajanju operacije/odločitvijo o podpori? | DA  NE |  |
| 5 | Ali operacija, v zadnjem ZzP/ZzI dosega zastavljene kazalnike operacije? | DA  NE  NP |  |
| **PODATKI O FINANČNEM IZVAJANJU OPERACIJE** | | | |
| 1 | Ali je finančno poročanje skladno s prijavljenimi izdatki? | DA  NE |  |
| 2 | Ali finančno poročilo izkazuje napredek operacije, ki je skladen s terminskim planom operacije na način, da ne nastopa tveganje za uspešno dokončanje operacije?  *(Če kontrolor ugotovi odstopanja oziroma zaostajanje od planov, od upravičenca pridobi pojasnila glede odstopanja oziroma zaostajanja od planov, zlasti, ali so le-ta tolikšna, da bo moral upravičenec izvesti ukrepe, da bo lahko izpolnil določbe pogodbe o izvajanju operacije/odločitve o podpori. Kontrolor zapiše ugotovitve v kontrolni list. Pomembno je, da se pravočasno sprejmejo ukrepi, ki bodo vodili k uspešnemu črpanju sredstev.)* | DA  NE  NP |  |
| 3 | Če je odgovor na zgornje vprašanje NE: Ali je upravičenec sprejel popravljalne ukrepe? | DA  NE NP |  |
| **SUMI GOLJUFIJ** | | | |
| 1 | Pri preverjanju listin, povezav med udeleženci v izvajanju operacije in dokazil o dejanskem obstoju predmeta financiranja ni bilo ugotovljeno karkoli, kar bi lahko vodilo k sumu goljufije.  *(Kontrolor si lahko pomaga s pomožnim seznam opozorilnih znakov oziroma kazalnikov goljufij.)* | DA  NE |  |
| **IV. DEL: UGOTOVITVE PO OPRAVLJENI KONTROLI** | | | |
| 1 | ZzP/ZzI je bil ustrezno dopolnjen. | DA  NE NP |  |
| 2 | ZzP/ZzI se zavrne. | DA  NE  N/R | (razlogi za zavrnitev) |
| 3 | ZzP/ZzI se potrdi. | DA  NE |  |
| **V DEL: PREVERJANJE NA TERENU** | | | |
| 1 | Ali je bilo kot del administrativnega preverjanja izvedeno preverjanje na terenu?  *(Del administrativnega preverjanja se lahko izvede tudi na terenu, kjer se dodatno preveri obstoj dokazil za izdatke vključene v ZzP/ZzI. Kontrolor mora zapisati vsaj informacijo o tem, kdo in kdaj je izvedel preverjanje, namen izvedbe, predmet in ugotovitve preverjanja.)* | DA  N/R |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Datum | Ime in priimek | Podpis |
| Kontrolo izvedel: |  |  |  |
| Dopolnitve in pojasnila pripravil/ posredoval: |  |  | / |
| Kontrolo po prejemu dopolnitev izvedel: |  |  |  |