Potvrdenie o odobratí a vrátení dokladov, písomností a iných materiálov

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikácia projektu a príjemcu | |
| Číslo Dohody o grante |  |
| Názov projektu |  |
| Názov a adresa sídla príjemcu/implementačného subjektu | *Obchodné meno, sídlo, IČO, právna forma* |
| Poverenie na vykonanie K/M číslo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| A) Potvrdenie o odobratí dokladov, písomností a iných materiálov (ďalej „doklady“) mimo priestorov kontrolovaného subjektu pre účely kontroly projektu na mieste (ďalej „K/M“) | |
| Kontrolná skupina odoberá v súvislosti s výkonom kontroly na mieste projektu u Príjemcu/Implementačného subjektu nasledovné doklady:  1. 2. 3. n.   Odobraté doklady budú vrátené do 30-tich kalendárnych dní od ukončenia K/M. | |
| Meno a priezvisko člena KS, ktorý doklady odobral: | Meno a priezvisko osoby konajúcej za Príjemcu/Implementačný subjekt, ktorá doklady poskytla: |
| Dátum: | Dátum: |
| Podpis: | Podpis |
|  |  |
|  |  |
| B) Potvrdenie o vrátení dokladov Prijímateľovi | |
| V nadväznosti na odobratie dokladov Príjemcu/Implementačného subjektu zo dňa ...... vracia kontrolná skupina Príjemcovi/Implementačnému subjektu v súvislosti s ukončením K/M nasledovné doklady:  1. 2. 3. n.  Svojím podpisom zároveň potvrdzujem kompletnosť a úplnosť vrátenia odobraných dokladov. | |
| Meno a priezvisko člena KS, ktorý doklady vrátil: | Meno a priezvisko osoby konajúcej za Príjemcu/Implementačný subjekt, ktorá doklady prebrala: |
| Dátum: | Dátum: |
| Podpis: | Podpis: |