



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



Ministerstwo Rodziny,  
Pracy i Polityki Społecznej

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 4  
do umowy nr 11/DWF/PN/2020

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Lp.	Imię i nazwisko	Uczestniczenie w co najmniej 5 kontrolach projektów współfinansowanych ze środków europejskich przeprowadzonych w miejscu realizacji projektu lub siedzibie jednostki kontrolowanej (proszę wymienić nr i tytuł projektu) <u>warunek a)</u>	Każda z kontroli obejmowała swoim zakresem minimum następujące obszary kontrolne ( <u>warunek b)</u> ): <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zgodność rzeczowa realizacji projektu,</li> <li>• Kwalifikowalność uczestników projektu i dane osobowe,</li> <li>• Rozliczenia finansowe,</li> <li>• Stosowanie ustawy Pzp i przepisów unijnych lub stosowanie Zasady konkurencyjności,</li> <li>• Kwalifikowalność personelu projektu.</li> </ul> <u>(proszę zaznaczyć tak/ nie)</u>	Uprawnienia audytora wewnętrznego określone w art. 286 ustawy z 27.08.2009r. o finansach publicznych (Dz.U. 2019 poz. 869) – <u>warunek c)</u>		Podstawa do dysponowania daną osobą
				Rodzaj/ nr dokumentu potwierdzającego posiadanie uprawnień audytora wewnętrznego	Data uzyskania uprawnień	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						