

# Karta kontroli

## Informacje o projekcie

---

Numer projektu

**RPWP.04.04.01-30-0019/19**

NIP beneficjenta

**6972259898**

Nazwa beneficjenta

**MIASTO LESZNO**

## Informacje o kontroli

---

Numer kontroli

**RPWP.04.04.01-30-0019/19-002**

Data rozpoczęcia

**2021-09-14**

Data zakończenia

**2021-09-14**

Typ kontroli

**Kontrola własna instytucji (na dokumentach)**

Instytucja przeprowadzająca kontrolę

**Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego, IZ RPWP**

Numer wniosku o płatność

**Brak**

Tryb kontroli

**Nie dotyczy**

Rodzaj kontroli

**Na zakończenie**

Kontrola krzyżowa horyzontalna

**Nie kontrolowano**

Kontrole PZP

**Nie**

## Wynik kontroli

---

Zalecenia pokontrolne

**bez zastrzeżeń**

Opis wyniku kontroli

**Kontrola na zakończenie realizacji projektu na dokumentach. Bez zastrzeżeń. Stwierdzono kompletność dokumentacji projektowej przechowywanej w DWP.  
Data wprowadzenia do SL: 14.09.2021 r.**