* *Granskningschecklista för stödmottagare i ramprojekt för dokumentation av granskning av delprojekt.*
* *Anvisningar till finns i bilaga 1,* [*handledning till granskningschecklista*](https://tillvaxtverket.se/vara-tjanster/ansok-och-rapportera/rapportera.html)

|  |
| --- |
| **AVSNITT 1 – ALLMÄNNA UPPGIFTER** |

**Delprojektets namn:**       **Delprojektets organisationsnummer:**

**Ärende-ID** (valfritt)

**Tillämpad förordning:**        
**Utbetalning nr/period:**

1. Kontroll har skett av att delprojektets genomförda aktiviteter är i linje med de beviljade aktiviteterna i beslut om stöd

|  |
| --- |
| ☐ Ja  ☐ Nej  Kommentar |
| Vilket resultat har aktiviteterna lett till? |

|  |
| --- |
| **AVSNITT 2 – UNDERLAG OCH BETALNINGAR** |

1. Kostnadsspecifikation, som sammanställer delprojektets alla kostnader, finns

|  |
| --- |
| Ja  Nej  Kommentar    Checklista ramprojekt version 1.0 151201 |
| **Kontroll har skett av att alla kostnader är bokförda och betalda, betalningsbevis finns** (exempelvis betalningsunderlag från bank)  Ja  Nej  Kommentar |

1. Samtliga fakturor och övriga verifikat samt andra väsentliga underlag knutna till delprojektets kostnader har skickats in

|  |
| --- |
| ☐ Ja  ☐ Nej  Kommentar |
| Hur har underlagen granskats? |

1. Om investeringar/inköp har genomförts:  
   Har kontroll skett av att LOU /LUF eller särskilda inköpsförfarandet enligt EU:s upphandlingsprinciper tillämpats och finns dokumentation?

|  |
| --- |
| Ja  Nej  Ej aktuellt, inga inköp  Kommentar |
| **Hur har kontroll skett att inte jäv eller otillbörlig konkurrensfördel förelegat?**  Kommentar |
| **Om investeringarna består av begagnad utrustning:**   * intyg finns som visar att utrustningen inte tidigare köpts in med offentliga svenska stöd eller med EU-stöd, * underlag finns som visar att priset är marknadsmässigt och utrustningen har de tekniska egenskaper som behövs för projektet   Ja  Nej  Ej aktuellt  Kommentar |

1. Har kontroll skett av att offentliggörandet av EU:s medfinansiering visats och finns dokumentation som visar detta (bilder eller andra underlag)

|  |
| --- |
| Ja  Nej  Ej aktuellt  Kommentar |

1. Har rese- eller representationskostnader förekommit

|  |
| --- |
| ☐ Ja  ☐ Nej  Om ja, framgår uppgift om resans eller representationens syfte, namn på resenär eller deltagare och organisation och stämmer aktiviteten med beviljade aktiviteter i beslut om stöd  ☐ Ja  ☐ Nej |

|  |
| --- |
| **AVSNITT 3 – ALLMÄNNA GRANSKNINGSPUNKTER** |

1. Hur har kontroll skett av att andra offentliga stöd inte har beviljats för samma kostnad

|  |  |
| --- | --- |
| Kommentar |  |

1. Hur har kontroll skett att av att stödet inte har gått till kostnader för verksamhetens normala drift

|  |  |
| --- | --- |
| Kommentar |  |

1. Har moms hanterats korrekt?

|  |  |
| --- | --- |
| Ja  Nej  Kommentar |  |

1. Har kontroll skett av att statsstödsreglerna har följts

|  |  |
| --- | --- |
| Ja  Nej  Hur har kontrollen gjorts |  |

|  |
| --- |
| **AVSNITT 4 – SAMMANFATTNING AV GRANSKNING** |

1. Uppfyller redovisade kostnader de krav som gäller för stödberättigande kostnader

|  |
| --- |
| Ja  Nej  Ange det belopp som de stödberättigande kostnaderna uppgår till: |
| **Om kostnader inte uppfyller kraven, ange verifikatnummer och beloppet/beloppen för de kostnader som inte godkänts och varför:** |

|  |
| --- |
| **Samtliga punkter i granskningschecklistan är genomgångna**  Förnamn Efternamn  Titel  Organisation  **Datum:** ÅÅÅÅ-MM-DD  *Checklistan ska skrivas under och dateras* |