

Regionalny Program Operacyjny
Województwa Zachodniopomorskiego
(nazwa programu operacyjnego)

Institucja Zarządzająca
(funkcja instytucji w systemie wdrażania)

ul. Wyszyńskiego 30
70-203 Szczecin
(nazwa i adres jednostki pełniącej ww. funkcję)

Szczecin, dnia 2015 r.
(miejsowość i data)

Generalny Inspektor Kontroli Skarbowej
Ministerstwo Finansów
ul. Świętokrzyska 12
00-916 Warszawa

DEKLARACJA GOTOWOŚCI DO PODDANIA SIĘ OCENIE

W związku z art. 15 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. poz. 1146), art. 123 i art. 124 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320) oraz art. 21 ust. 1 i 3 i art. 23 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1299/2013 z dnia 17 grudnia 2013 w sprawie przepisów szczegółowych dotyczących wsparcia z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu „Europejska współpraca terytorialna” (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 259.), **ja, niżej podpisany**

.....
działający w imieniu Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego zgłaszam niniejszym jego gotowość do poddania się ocenie w zakresie spełniania - odpowiednich do zakresu realizowanych zadań – kryteriów desygnacji, określonych w załączniku XIII do rozporządzenia nr 1303/2013, w obszarach: środowisko kontroli wewnętrznej, zarządzanie ryzykiem, działania w dziedzinie zarządzania i kontroli oraz monitorowanie.

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania instytucji podlegającej desygnacji)

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania instytucji zarządzającej)