



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



www.rpo.kujawsko-pomorskie.pl

WPLYNEŁO  
Urząd Miejski w Kowalewie Pomorskim  
SEKRETARIAT

Mój region w Europie

URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO  
w TORUNIU (19)  
Departament Wdrażania

Regionalnego Programu Operacyjnego  
(pieczęć nagłówkowa lub oznaczenia właściwego organu)

Wpl. 12-09-2022

liczba załączników .....  
podpis ..... L. dz. 12/106/OP/2022/P (miejscowość, data)

Kowalewo Pom. 12.09.2022r

### Protokół z przeprowadzonych oględzin

W dniu 12.09.2022r kontrolujący:

1. Jacek Dąbrowski 4.....
2. Ewa Gębartowska 5.....
3. Piotr Stykuć 6.....

(imiona i nazwiska osób uczestniczących w oględzinach ze strony jednostki kontrolującej)

reprezentujący Instytucję Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, w obecności beneficjenta/osoby reprezentującej beneficjenta:

Gmina Kowalewo Pomorskie

(pełna nazwa beneficjenta/partnera projektu)

1. Mięsozawodnia Delicja - z-ca kierownika 4.....
- 2..... 5.....
- 3..... 6.....

(imiona i nazwiska osób uczestniczących w oględzinach ze strony beneficjenta)

dokonał oględzin realizacji projektu nr: RPKP.06.04.01-01-0001/18 pn. „Rewitalizacja istniejącego obiektu na terenie miasta Kowalewo Pomorskie - na dzienny dom pobytu”

Oględziny wykazały co następuje: Zespół kontrolujący w obecności przedstawicieli Beneficjenta dokonał wizji lokalnej w miejscu realizacji przedmiotowego projektu. Zespół kontrolujący potwierdza rewitalizację obiektu na terenie miasta Kowalewo Pomorskie na dzienny dom pobytu - swoją Zespół kontrolujący nie ma.



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



[www.rpo.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.rpo.kujawsko-pomorskie.pl)

*Mój region w Europie*

*[Handwritten signature]*

1. *Pracownicy Biura*
2. *Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego*
3. *Piła i Stylizacja*
4. ....
5. ....
6. ....

(podpisy osób kontrolujących)

1. *nałogowe Dobinśke*
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

(podpis pozostałych osób uczestniczących w kontroli)