# Formularz nr 2

# Zgłoszenie podejrzenia niezgodności z KPP/KPON projektu/działań IP/IZ

Formularz zgłaszania podejrzenia niezgodności **projektów realizowanych przez IZ/IP** FEM lub **działań IZ/IP** FEM związanych z wdrażaniem programu z Kartą Praw Podstawowych UE lub Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych

1. **Dane zgłaszającego**

Imię i nazwisko/nazwa instytucji

………………………………………………………………………………………………………………………………Adres (e-mail lub stacjonarny/adres siedziby)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… zgłaszający posiada interes faktyczny

Proszę o wykazanie/potwierdzenie istnienia interesu faktycznego zgłaszającego

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. inny zgłaszający

Proszę o opisanie charakteru instytucji/podmiotu w imieniu którego działa zgłaszający (fakultatywnie)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Jakiej instytucji dotyczy zgłoszenie:**

Instytucji Zarządzającej - Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego

Departament Monitorowania Wdrażania FE

Departament Rozwoju Regionu

Departament Funduszy Europejskich

inny – proszę wskazać jakiej jednostki organizacyjnej UMWM dotyczy zgłoszenie

……………………………………………………………………………………………………………

Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Krakowie

Instytucji Pośredniczącej – Małopolskiego Centrum Przedsiębiorczości

1. Tytuł projektu lub numer decyzji o dofinansowanie projektu (jeśli zgłoszenie dot. projektu własnego IP/IZ)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Jakie prawa lub wolności KPP/KPON zostały naruszone przez projekt własny/działanie IZ/IP (jeśli to możliwe proszę o wskazanie konkretnych artykułów KPP lub KPON)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Proszę opisać **na czym polegała niezgodność** z KPP/KPON projektu własnego IZ/IP lub działań IZ/IP związanych z wdrażaniem programu

(proszę opisać jakie konkretnie działania lub ich brak stanowi naruszenie KPP/KPON, wskazać konkretne zapisy np. z regulaminu, procedur itp.)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Uwagi

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………