

wartość dofinansowania projektu	Wartość wydatków skontrolowanych na miejscu	Nr wniosków o płatność objętych kontrolą/zatwierdzono	Przedstawiciele beneficjenta oddelegowani do kontaktów z kontrolującym	Uwagi - <u>uzasadnienie nieprzeprowadzenia wizyty monitoringowej</u>	data przeprowadzenia wizyty monitoringowej	nr wizyty monitoringowej	Miejsce wizyty monitoringowej (*miejsce i rodzaj świadczonej usługi np. Rybnik-szkolenie