| ***Администрация на Министерския съвет*** | **Наръчник за изпълнение на Оперативна програма „Добро управление” 2014-2020** | ***Приложение II-K06-2*** |
| --- | --- | --- |
| ***Дирекция***  ***„Добро управление”*** | **Контролен лист за проверка на искане за несъществено изменение на договор/ заповед за предоставяне на БФП/ проект/ финансов план (ФП)/ за актуализация на ФП/ за иницииране на изменение по инициатива на УО** | |
| Вариант на документа: 5 | *Одобрен от: Ръководителя на Управляващия орган на Оперативна програма „Добро управление”* | Дата: 01.08.2022 г. |

|  |  | Отдел МВ/ПД |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Подлежащи на проверка елементи** | Служител МВ/ПД | **Бел./Комент.** |
|  | **Проверка на искането за изменение** |  |  |
|  | Изменението на договора/ заповедта за предоставяне на БФП/ проекта/ ФП е инициирано от бенефициента | □ |  |
|  | Изменението на договора/ заповедта за предоставяне на БФП/ проекта/ ФП е инициирано от служители на УО на ОПДУ | □ |  |
|  | Към електронното искане за изменение в ИСУН е представено искане за изменение по образец, приложение към относимите общи условия/условия за изпълнение към договора/заповедта. Искането за изменение по образец е подписано от законния представител на бенефициента или оправомощено от него лице | □ |  |
|  | В искането за изменение по образец е представено ясно описание на исканото изменение и достатъчна и подробна обосновка на необходимостта от него, включваща описание на причините, довели до исканото изменение и очакваните ефекти от неговото извършване | □ |  |
|  | Към електронното искане за изменение в ИСУН са приложени коректно попълнени всички други необходими документи (автобиографии на нови членове на екипа, актуализирана финансова обосновка/ФП, документ за оправомощаване на лицето, подписалото искането за изменение по образец и др.) | □ |  |
|  | Налице е съответствие между подписаното от законния представител или оправомощено от него лице искане за изменение по образец и нанесените във формуляра за кандидатстване (ФК) в ИСУН предложения за промени | □ |  |
|  | Исканото изменение на проекта/ФП не е в противоречие с целите на проекта | □ |  |
|  | Исканото изменение не е в противоречие с приложимите стратегически документи и пътните карти за тяхното изпълнение (когато е приложимо) | □ |  |
|  | Исканото изменение съответства на изискванията и на условията за допустимост в приложимите Насоки за кандидатстване | □ |  |
|  | Исканото изменение не води до увеличаване на общия размер на отпуснатата БФП по проекта (при процедури чрез подбор) | □ |  |
|  | Исканото изменение не води до нарушаване на принципите по чл. 29, ал. 1 от ЗУСЕСИФ[[1]](#footnote-1) | □ |  |
|  | Исканото увеличение на размера на отделните видове разходи по проекта/ФП не е в нарушение на приложимите правила за държавни /минимални помощи | □ |  |
|  | Предложените промени в бюджета на проекта/ФП не противоречат на процентните ограничения (ако има такива) съгласно приложимите Насоки за кандидатстване | □ |  |
|  | Исканото изменение не води до увеличаване на общия размер на отпуснатата БФП по проекта (при процедури чрез подбор), в случаите, в които БФП е намалена вследствие на налагане на финансова корекция | □ |  |
|  | Генериран е помощен файл в WORD, в който са видими предлаганите от бенефициента изменения във ФК по съответния проект/ФП, като файлът е прикачен към контролния лист (такъв файл се генерира и прикачва към контролния лист за всеки подаден от бенефициента в ИСУН вариант на ФК, свързан с конкретното искане за изменение) | □ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Проверката е извършена от служител *Мониторинг и верификация/ Програмиране и договаряне* | |
| Коментари/ бележки: |  |
| Становище: | Необходимо е представяне на допълнителна информация/документи или извършване на корекции от страна на бенефициента във връзка с исканото от него изменение/ исканата от него актуализация на ФП |
|  | Предлагам одобряване на исканото от бенефициента/ инициираното от УО изменение/ исканата от бенефициента актуализация на ФП без сключване на допълнително споразумение към договора/ издаване на заповед за изменение на заповедта за предоставяне на БФП |
|  | Предлагам отхвърляне на исканото изменение/ исканата актуализация на ФП |
| Име, длъжност, дата и подпис: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Съгласувал:** | **Име, дата и подпис:** |
| **Бележки и коментари:** |  |
| **Началник отдел МВ/ПД:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Допълнителна проверка на искането за изменение (извършва се в случаите, когато е поискана допълнителна информация/документи от бенефициента** **или извършването на корекции от страна на бенефициента)**  □ |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Проверката е извършена от служител *Мониторинг и верификация/ Програмиране и договаряне* | |
| Коментари/ бележки: |  |
| Становище: | Необходимо е представяне на допълнителна информация/документи или извършване на корекции от страна на бенефициента във връзка с исканото от него изменение/ исканата от него актуализация на ФП |
|  | Предлагам одобряване на исканото от бенефициента/ инициираното от УО изменение/ исканата от бенефициента актуализация на ФП без сключване на допълнително споразумение към договора/ издаване на заповед за изменение на заповедта за предоставяне на БФП |
|  | Предлагам отхвърляне на исканото изменение |
| Име, длъжност, дата и подпис: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Съгласувал:** | **Име, фамилия, дата и подпис:** |
| **Бележки и коментари:** |  |
| **Началник отдел МВ/ПД:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2а.** | **Допълнителна проверка на искането за изменение (извършва се в случаите, когато е поискана допълнителна информация/документи или извършването на корекции от страна бенефициента)**  □ |

|  |  |
| --- | --- |
| 2а.1. Проверката е извършена от служител *Мониторинг и верификация/ Програмиране и договаряне* | |
| Коментари/ бележки: |  |
| Становище: | Необходимо е представяне на допълнителна информация/документи или извършване на корекции от страна на бенефициента във връзка с исканото от него изменение |
|  | Предлагам одобряване на исканото от бенефициента/ инициираното от УО изменение без сключване на допълнително споразумение към договора/ издаване на заповед за изменение на заповедта за предоставяне на БФП |
|  | Предлагам отхвърляне на исканото изменение |
| Име, длъжност, дата и подпис: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Съгласувал:** | **Име, дата и подпис:** |
| **Бележки и коментари:** |  |
| **Началник отдел МВ/ ПД:** |  |

|  |
| --- |
| **Ръководител на УО** |
| Отбелязва се взетото решение:  Одобрявам исканото от бенефициента/ предлаганото по инициатива на УО изменение на договора/ заповедта за предоставяне на БФП/ проекта/ финансовия план/ исканата от бенефициента актуализация на ФП |
| Отхвърлям исканото от бенефициента/ предлаганото по инициатива на УО изменение на договора/ заповедта за предоставяне на БФП/ проекта/ финансовия план/ исканата от бенефициента актуализация на ФП  Мотиви: |
| Име, длъжност, дата и подпис: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Получил КЛ:** | **Име, длъжност, дата и подпис:** |
| **Служител ПД:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Уведомяване на бенефициента за одобряването/ отхвърлянето на искането** | Служител ПД | **Бел./Комент** |
|  | На бенефициента е изпратено уведомление чрез ИСУН за одобряване на искането за изменение в срок до 2 работни дни от одобряването. | □ |  |
|  | На бенефициента е изпратено писмо с мотиви чрез ИСУН за отхвърляне на искането за изменение в срок до 5 работни дни от отхвърлянето. | □ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Извършил проверката:** | **Име, длъжност, дата и подпис:** |
| **Бележки/ коментари:** |  |
| **Служител ПД:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Въвеждане на информация относно одобреното несъществено изменение/ одобрената актуализация на ФП и уведомяване на заинтересованите служители относно отхвърляне на искането за изменение/ за актуализация на ФП** | Служител ПД | **Бел./Комент** |
| 4.1. | Необходимата информация (вкл. КЛ) относно одобреното несъществено изменение/ актуализация на ФП е въведена в ИСУН. | □ |  |
| 4.2. | Заинтересованите служители от отдел МВ са уведомени за отхвърляне на искането за изменение/ на инициираното от УО изменение (ако е приложимо)/ на исканата актуализация на ФП. | □ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Извършил проверката:** | **Име, длъжност, дата и подпис:** |
| **Бележки/ коментари:** |  |
| **Служител ПД:** |  |

1. изм. със ЗИД на ЗУСЕСИФ ДВ бр.39 от 2022 г., ЗУСЕФСУ, загл. изм. - ДВ, бр. 51 от 2022 г., в сила от 01.07.2022 г. [↑](#footnote-ref-1)