**Załącznik Nr 4 do Zasad ubiegania się o środki finansowe na realizację zadań   
w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych   
oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Gołdap na lata 2023-2026, w roku 2023  
PROTOKÓŁ KONTROLI**

**PROTOKÓŁ KONTROLI**

**z realizacji zadania objętego Gminnym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Gołdap na lata 2023-2026, w roku 2023**

z dnia ...................2023 r.przeprowadzonej przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gołdapi w związku z realizacja zadania pn. .........................................................

…………………………………………………………………………………………………………………  
objętego Gminnym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Gołdap na lata 2023-2026.

**I. KONTROLĘ PRZEPROWADZONO NA PODSTAWIE:**

*1) Zarządzenia Nr ……I/2023 Burmistrza Gołdapi z dnia …… stycznia 2023 r. w sprawie zasad ubiegania się o środki finansowe na realizację zadań objętych Gminnym Programem profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Gołdap na lata 2023-2026, w roku 2023,*

*2) Pisma o przyznaniu środków finansowych na realizację zdania nr OSS.8141. .2023   
z dnia …………………2023 r.*

**II. ZAKRES RZECZOWY KONTROLI:**

Zgodnie z w/w Zarządzeniem, Burmistrz Gołdapi zastrzega sobie prawo dokonania kontroli Wnioskodawcy, co do prawidłowości wydatkowania przyznanych środków finansowych. Do przedmiotowej kontroli Burmistrz Gołdapi upoważnia Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gołdapi. GKRPA w Gołdapi może kontrolować realizację zadania zgodnie z podanymi w harmonogramie terminami zajęć oraz kontrolować wydatkowanie środków na działania ujęte w budżecie. Wnioskodawca jest zobowiązany do przedstawienia GKRPA dokumentacji oraz udzielenia informacji dotyczących wykonywania przedsięwzięcia.

**III. W CZASIE KONTROLI WYJAŚNIEŃ UDZIELALI:**

1. .....................................................................................................................................................
2. .....................................................................................................................................................

**IV. UWAGI Z PROWADZONEJ KONTROLI:**

1. **Godzina:** ....................................................................................................................................
2. **Miejsce prowadzenia kontroli**: .................................................................................................
3. **Osoby obecne ze strony organizacji w czasie kontroli:**
4. ....................................................................................................................................................
5. ....................................................................................................................................................
6. **Osoby kontrolujące:**
7. ..........................................................................- członek Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gołdapi
8. .........................................................................- członek Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gołdapi
9. ..........................................................................- członek Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gołdapi
10. **Dokumenty przedstawione osobie kontrolującej**:
11. ....................................................................................................................................................
12. ....................................................................................................................................................
13. ....................................................................................................................................................
14. ....................................................................................................................................................
15. ....................................................................................................................................................
16. **W czasie przeprowadzonej kontroli stwierdzono:**

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Wnioski końcowe i zalecenia pokontrolne:**

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………...….

………………………………………………………………………………………………………………....

**Podpisy osób kontrolujących:****Podpisy osób kontrolowanych:**