**CONTROL DE CALIDAD DEL CONTROL ADMINITRATIVO DE LA SOLICITUD DE AYUDA**

# DATOS DE LA PERSONA TITULAR DEL EXPEDIENTE

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre/Razón Social: | NIF/CIF |
| Representante: | NIF |

**DATOS DEL EXPEDIENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Número: | Título: |

Resultado de informes anteriores:

□ □ □ □

Control Administrativo: Favorable Desfavorable Insuficiencia presupuestaria Corte por Insuf. Presup.

# SI NO NA

□ □

LOCALIZACIÓN Municipio: …………………...………….…………Territorio EDLP: ………….….

1. Los datos relativos al tamaño de la empresa elegible son correctos……………………………………………………..… ……………… ………… ……..

□ □ □

1. Los indicadores son coherentes con los objetivos del expediente: ..…………………………............... □ □

3. Ámbito de programación …………………………………………………………………….................□ □

1. OBJETIVOS DEL PROYECTO □ Productivo □ NO productivo □ Coop part. □ Emprende Rural LEADER
2. La descripción del proyecto y objetivos es suficiente y correcta………………………………….…....□ □
3. Los conceptos del presupuesto son elegibles y están correctos……………………………………..….□ □

7. El beneficiario y la operación son elegibles........................................................................................... □ □

8. Existe moderación de costes adecuada y se detalla la metodología utilizada ...................................... □ □ □

9. El proyecto es económicamente viable ................................................................................................. □ □ □

10. Sólo ha solicitado ayudas LEADER .................................................................................................... □ □

1. El tipo de actividad se corresponde con el ámbito de programación y es coherente con la EDLL...... □ □
2. La aplicación de los criterios de selección y de intensidad de la ayuda son correctos......................... □ □
3. La propuesta de financiación y de concesión de ayuda son correctas.................................................. □ □

(NA) no aplicable

**OBSERVACIONES:** ............................................................................................................................................................

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

En consecuencia, informo:

Incidencias en el control administrativo:

Sin incidencias □ Incidencias leves □ Incidencias importantes □ Incidencias graves□ Que el resultado del control se considera

Favorable □ Desfavorable □ Insuficiencia presupuestaria □ Corte por Insuf Presup □

en base a la información proporcionada por el por el Grupo y a la estrategia del Programa presentado por el Grupo de Acción Local.

En caso de no ser elegible o de existir modificaciones en la puntuación o porcentaje de ayuda, se detallan los motivos:

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

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

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

LA PERSONA TÉCNICA QUE REALIZA EL CONTROL

Modelo OI-9