

Předmět monitoringu KPSS:

Datum:

Místo:

Složení monitorovací skupiny/osoby zodpovědné za provedení monitoringu:

Formulář monitorovací návštěvy:

Kontrola plnění aktivity:	
Datum konání monitorovací návštěvy:	
Místo konání monitorovací návštěvy:	
Osoby zodpovědné za provedení monitorovací návštěvy:	

Písemný záznam z monitorovací návštěvy:

Monitorovací návštěvou bylo zjištěno, že aktivita/y je – není/jsou – nejsou naplňovány v souladu s KP + podrobný popis zjištění. (vzor)

V..... dne.....

Podpis vedoucího monitorovacího týmu

Podpis statutárního zástupce organizace