**INFORME DE CONTROL SOBRE LOS GRUPOS DE ACCIÓN LOCAL**

**-DATOS DEL TITULAR DEL EXPEDIENTE**

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

**-DATOS DEL EXPEDIENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Número: | Título: | Fecha de control: |

**-TIPO DE CONTROL**  **Aleatorio**  **Riesgo**  **Dirigido**

**-CONTROLES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASPECTOS A CONTROLAR** | **SI** | **NO** | **OBSERVACIONES** |  |
| 1. **Mantenimiento de los compromisos adquiridos**   a.1. El órgano decisorio cumple con la proporción entre socios públicos y privados |  |  |  |
| a.2.El Grupo carece estatutariamente de ánimo de lucro |  |  |  |
| a.3. Se acepta la naturaleza de los posibles cambios efectuados en la organización del GAL en cuanto a: |  |  |  |
| - Estatutos |  |  |  |
| - Libro de actas legalizado |  |  |  |
| - Libro de socios actualizado |  |  |  |
| - Libro inventario de bienes inventariables |  |  |  |
| 1. **La sede del Grupo se encuentra perfectamente identificada** |  |  |  |  |
| 1. **Existencia y correcto mantenimiento de:**   - Registro de la documentación  - Archivo de la documentación  **-** Salvaguardia de la documentación |  |  |  |  |
| 1. **Los libros de contabilidad:**   - Reflejan el estado actual de las cuentas.  - En caso de gestionar varios programas:   * Existe la adecuada separación en la contabilidad. * Los gastos de funcionamiento comunes se imputan proporcionalmente a cada programa. |  |  |  |  |
| 1. **Medidas de salvaguarda de la información** |  |  |  |
| 1. **Publicidad, seguimiento y evolución de la estrategia de DLL**   f.1. Plan de información y publicidad |  |  |  |
| f.2. Promoción de la estrategia de DLL |  |  |  |
| f.3. Promoción y fomento de proyectos |  |  |  |
| f.4. Actualización de páginas web y otros canales de información |  |  |  |
| f.5. Seguimiento y evaluación de la estrategia de DLL |  |  |  |
| 1. **Capacidad administrativa y de control** |  |  |  |  |

**OBSERVACIONES:**

En ….……………………..…. a …….. de ……………………..… de …………

**El controlador Por el GAL:**

**Conforme: Si**  **No**

**Alegaciones:**

**Fdo: Fdo:** Modelo 43