



FONDO ESPAÑOL DE
GARANTÍA AGRARIA

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE
SECTORES ESPECIALES

SISTEMÁTICA PARA EL ANÁLISIS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTROL DE LAS AYUDAS AL DESARROLLO RURAL POR PARTE DE LAS CCAA PARA EL AÑO 2011 Y SIGUIENTES

Madrid a 17 de agosto de 2011

Versión 1.00

CORREO ELECTRÓNICO

Sg.sectoresespeciales@fega.mapya.es

C/ ALMAGRO, 33
28071 - MADRID
TEL: 913474765
FAX: 913474838



ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	1
2. INFORMACIÓN GENERAL	2
3. REFERENCIAS A REGLAMENTACIÓN DE LA UE, ESTATAL O AUTONÓMICA	3
4. REFERENCIAS A LAS CIRCULARES DE COORDINACIÓN DEL FEAGA.....	4
5. INFORMACIÓN ESPECÍFICA	5
5.1. CONTROLES ADMINISTRATIVOS.....	5
5.1.1. COMPROBACIONES EN MEDIDAS ASIMILADAS AL SIGC	5
5.1.2. COMPROBACIONES EN MEDIDAS NO ASIMILADAS AL SIGC.....	7
5.2. CONTROLES SOBRE EL TERRENO Y CONTROLES A POSTERIORI	9
5.2.1. CONTROLES SOBRE EL TERRENO EN MEDIDAS ASIMILADAS AL SIGC	9
5.2.2. CONTROLES SOBRE EL TERRENO Y A POSTERIORI EN MEDIDAS NO ASIMILADAS AL SIGC	16
6. REDUCCIONES Y EXCLUSIONES.....	19
6.1. REDUCCIONES Y EXCLUSIONES EN MEDIDAS ASIMILADAS AL SIGC.....	19
6.2. REDUCCIONES Y EXCLUSIONES EN MEDIDAS NO ASIMILADAS AL SIGC	20
7. CONTROLES DE CALIDAD	20
8. OTRAS COMPROBACIONES.....	21
8.1. INCOMPATIBILIDAD Y/O DUPLICIDAD DE AYUDAS.....	21
8.2. RESOLUCIÓN DE LA AYUDA	21



8.3.	CONTROLES SUPLEMENTARIOS.....	22
8.4.	EVALUACIÓN DE LOS CONTROLES	23
8.5.	NOTIFICACIÓN DE LOS CONTROLES.....	24
8.6.	ACTUACIONES DEL CONTROLADOR	25
8.7.	INFORMES DE CONTROL	25
9.	PROPUESTA DE MODIFICACIONES A REALIZAR EN EL DOCUMENTO	26



1. INTRODUCCIÓN

Por aplicación de lo establecido en el punto 5 de la Circular de Coordinación 10/2011, relativa al Plan Nacional de Controles al Desarrollo Rural para el periodo 2007/2013, las comunidades autónomas deberán realizar Planes de control atendiendo a su programa de desarrollo rural y a la normativa de desarrollo correspondiente, así como a las directrices establecidas en dicha circular.

En los Planes de control elaborados por las comunidades autónomas se indicarán explícitamente:

- La muestra de controles a realizar cada año.
- El método de selección utilizado y la obligatoriedad de conservar la base de datos utilizada para seleccionar la muestra.
- Los criterios de riesgo utilizados para la selección de la muestra.
- El calendario de realización de los controles.
- Los requisitos a controlar, la manera de justificarlos y el tipo de control necesario, para cada medida según la normativa autonómica.
- La obligatoriedad del establecimiento de un control de calidad específico, en aras de comprobar la correcta ejecución de los controles sobre el terreno realizados.

Todos los puntos anteriores son aplicables al eje 4 LEADER, tanto sobre los controles a los Grupos como a los controles de los proyectos seleccionados por los mismos.

Asimismo, las comunidades autónomas velarán por la existencia de planes, manuales, directrices, protocolos, procedimientos y demás instrucciones que recojan todos los procesos relativos al control, recepción, registro y tratamiento de las solicitudes de ayudas al desarrollo rural.

Con el fin de comprobar si dichos documentos cumplen con lo anteriormente indicado, así como con otros aspectos considerados importantes, exigidos por la reglamentación tanto comunitaria como nacional o autonómica, a continuación se presenta el listado de comprobaciones a realizar por parte de las comunidades autónomas para el análisis de los documentos previstos para las solicitudes presentadas para el año 2011 y siguientes.



2. INFORMACIÓN GENERAL

Comunidad Autónoma:	Unidad Gestora:	Medidas afectadas por los documentos de control:
Título del documento base:		Fecha del documento:
		Fecha última modificación:
		Año (periodo de aplicación del documento base):
Título de los documentos relacionados:		
Unidad que revisa el documento:	Fecha de revisión:	



3. REFERENCIAS A REGLAMENTACIÓN DE LA UE, ESTATAL O AUTONÓMICA

Referencia reglamentaria a la que se hace alusión en el documento, marcando las referencias que no estén vigentes o que sean erróneas (reglamentos de desarrollo rural y de ayudas directas).	<input type="checkbox"/> Sin incidencias.
	<input type="checkbox"/> Se hace referencia en todo el documento al Reglamento xxx, que ha sido derogado o sustituido por el Reglamento xxx.
	<input type="checkbox"/> Se hace referencia al Reglamento xxx en la página xx, epígrafe xx del documento, que no es de aplicación para las ayudas que son objeto del mismo.
Referencia a otra normativa estatal o autonómica a la que se hace alusión en el documento.	<input type="checkbox"/> Sin incidencias.
	<input type="checkbox"/> Se hace referencia en todo el documento a la (Orden, Decreto, etc.) xxx, que ha sido derogada o sustituida por xxx.
	<input type="checkbox"/> Se hace referencia a la (Orden, Decreto, etc.) xxx en la página xx, epígrafe xx del documento, que ha sido derogada o sustituida por xxx.
	<input type="checkbox"/> Se hace referencia a la (Orden, Decreto, etc.) xxx en la página xx, epígrafe xx del documento, que no es de aplicación para las ayudas que son objeto del mismo.



4. REFERENCIAS A LAS CIRCULARES DE COORDINACIÓN DEL FEGA

Referencia a las circulares (no sólo PNC sino también reducciones y exclusiones, incluso las referencias al art. 34, LEADER, ayudas directas, condicionalidad).	<input type="checkbox"/> Sin incidencias.
	<input type="checkbox"/> Se hace referencia en todo el documento a la Circular de Coordinación del FEGA nº xxx, que ha sido derogada o sustituida por la Circular nº xxx.
	<input type="checkbox"/> Se hace referencia a la Circular de Coordinación del FEGA nº xxx en la página xx, epígrafe xx del documento, que ha sido derogada o sustituida por la Circular nº xxx.
	<input type="checkbox"/> Se hace referencia a la Circular de Coordinación del FEGA nº xxx en la página xx, epígrafe xx del documento, que no es de aplicación para las ayudas que son objeto del mismo.



5. INFORMACIÓN ESPECÍFICA

El documento contempla la realización de controles administrativos. SI NO En caso negativo indicar el documento de referencia donde se recogen los controles administrativos : _____

5.1. CONTROLES ADMINISTRATIVOS

5.1.1. COMPROBACIONES EN MEDIDAS ASIMILADAS AL SIGC

Controles administrativos Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado. Páginas de _____ a la _____	Se indica que los controles cruzados se hacen de forma conjunta con el primer pilar o según las circulares de ayudas directas. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, indicar el documento donde se recogen los controles administrativos: _____
	Incluye la relación de todos los requisitos a comprobar exigidos para la medida y el método empleado. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso negativo, se deberá rellenar el siguiente punto.
	La comprobación del requisito/compromiso xxxx no se ha incluido en los controles administrativos. Se deberá verificar y explicar que este requisito/compromiso realmente no puede comprobarse administrativamente. ¹ SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

¹ Controles administrativos de aspectos como el cumplimiento de la rotación de cultivos, el cuaderno de explotación, el plan de explotación, los resultados de los análisis de suelos...



Controles administrativos. (Continuación)	Se indica la necesidad de hacer un seguimiento de las irregularidades detectadas en los controles cruzados por cualquier otro procedimiento administrativo, y en caso necesario, por un control sobre el terreno. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se recoge una relación con los criterios de priorización, en su caso. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso negativo, indicar la causa de que no se incluyan en el documento: _____
	Se indican los límites establecidos en relación al aumento de la superficie o ganado objeto de compromiso. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



5.1.2. COMPROBACIONES EN MEDIDAS NO ASIMILADAS AL SIGC

<p>Controles administrativos sobre las solicitudes de ayuda.</p> <p>Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado.</p> <p>Páginas de _____ a la _____</p>	Admisibilidad de las solicitudes.	Incluye relación de requisitos a comprobar (del solicitante, de la operación objeto de solicitud y de la explotación o empresa donde se realiza la inversión). SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Aplicación de los criterios de selección.	Se recoge una relación con los criterios de selección. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Se incluye la evaluación de los expedientes. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Aplicación de los criterios de priorización para la concesión de la ayuda.	Se recoge una relación con los criterios de priorización, en su caso. SI <input type="checkbox"/> NO En caso negativo, indicar la causa de que no se incluyan en el documento:_____.
	Conformidad de las operaciones.	Referencia a la conformidad de las operaciones. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso negativo, indicar la causa de que no se incluyan en el documento:_____.
	Moderación de los costes propuestos	Se hace referencia al sistema empleado para evaluar la moderación de los costes propuestos. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Fiabilidad de los solicitantes.	Se hace referencia a la fiabilidad de los solicitantes. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso negativo, indicar la causa de que no se incluyan en el documento:_____.



Controles administrativos sobre las solicitudes de pago. Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado. Páginas de _____ a la _____	Se explica cómo se comprueba la autenticidad de los gastos. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se explica cómo se comprueba la ejecución de la operación (en su caso, visita in situ). SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Incluye relación de requisitos a comprobar. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



5.2. CONTROLES SOBRE EL TERRENO Y CONTROLES A POSTERIORI

5.2.1. CONTROLES SOBRE EL TERRENO EN MEDIDAS ASIMILADAS AL SIGC

Respecto a la muestra de controles a realizar cada año. Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado. Páginas de _____ a la _____	Se indican los porcentajes de control. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Los porcentajes que se indican en el párrafo xx del epígrafe xx cumplen lo establecido en el artículo 12 del Reglamento (CE) nº 65/2011. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Selección de la muestra. Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado. Páginas de _____ a la _____	Se define el universo muestral. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	El universo muestral cumple lo indicado en el artículo 12 del Reglamento (CE) nº 65/2011. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	En el caso de la medida “Ayudas agroambientales” (214), se indica la obligación de que a los beneficiarios seleccionados para los controles, se les controlen todas las submedidas agroambientales que hayan solicitado. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se indica la obligatoriedad de conservar la base de datos utilizada para la selección de la muestra. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



Selección de la muestra. (Continuación)	Se indica el método de selección de la muestra. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	El método de selección indicado incluye la selección de parte de la muestra de forma aleatoria. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Selección aleatoria. Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado. Páginas de _____ a la _____	Se indican los porcentajes. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se indica de forma correcta el porcentaje que se debe realizar de forma aleatoria (el 20 % - 25 % de los beneficiarios admisibles en medidas asimiladas al SIGC). SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se indica la forma de seleccionar el porcentaje aleatorio. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Análisis de riesgo. Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado. Páginas de _____ a la _____	Se indican los porcentajes. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se indica de forma correcta el porcentaje que se debe realizar por riesgo (el 75 % - 80 % de los beneficiarios admisibles en medidas asimiladas al SIGC). SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



<p>Sobre los criterios de riesgo utilizados para la selección de la muestra.</p> <p>Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado.</p> <p>Páginas de _____ a la _____</p>	<p>Se incluye una descripción con el procedimiento a seguir (criterios de riesgo aplicados).</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
	<p>En su caso, se incluyen criterios específicos referidos a las características y compromisos de las distintas submedidas. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
	<p>Se indica la posibilidad de incluir expedientes seleccionados de forma dirigida en la muestra seleccionada por análisis de riesgo. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
	<p>Se indica la necesidad de realizar controles sobre el terreno a los beneficiarios de medidas plurianuales que no hayan presentado la solicitud de pago y a juicio de la CA no esté debidamente justificado el mantenimiento de los compromisos. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
	<p>Se recoge la necesidad de evaluar la eficacia del análisis de riesgo. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
	<p>Se indica como se ha actualizado el análisis de riesgo en función de los resultados de la evaluación del análisis de riesgo del año anterior. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>



Sobre el calendario de realización de los controles sobre el terreno en medidas asimiladas al SIGC. Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado. Páginas de _____ a la _____	Se indica el calendario previsto para la realización de los controles sobre el terreno. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Existe justificación de que el calendario de realización de los controles se ha proyectado en función de la mejor época para comprobar el cumplimiento de los compromisos de cada submedida. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



Incremento de los controles, en función de las irregularidades detectadas (medidas asimiladas al SIGC). Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado. Páginas de _____ a la _____	Se indica la obligación de incrementar el número de controles en el año en curso o en el año siguiente en caso de detectarse irregularidades importantes. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se indica si en el año en curso se debe incrementar el número de beneficiarios a controlar, debido a la detección de irregularidades importantes en el año anterior. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso negativo, indicar la causa de que no se incluyan en el documento: _____
	El procedimiento indicado en el párrafo xx del epígrafe xx, para determinar el incremento de los controles a realizar, en caso de detectarse irregularidades importantes, está conforme con las directrices indicadas por la Comisión. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



<p>Comprobaciones específicas para los controles de medidas asimiladas al SIGC.</p> <p>Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado.</p> <p>Páginas de _____ a la _____</p>	Indicar si se hace referencia a las circulares de ayudas directas. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se indica si la determinación efectiva de la extensión de las superficies puede limitarse a una muestra de cómo mínimo el 50 % de las superficies, siempre que se garantice un nivel de control fiable y representativo. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se indica la necesidad de aumentar el alcance y el tamaño de la muestra de parcelas controladas en caso de que se detecten irregularidades. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se incluye la relación de requisitos y compromisos a comprobar sobre el terreno. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se incluye el control para verificar el cumplimiento de las condiciones de base de cada compromiso. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se indica el método de control que se emplea para comprobar cada requisito y compromiso de cada medida. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nota en caso negativo, indicar los requisitos/compromisos xxxx de la medida xxxx.
	Específicamente se incluye el conteo de animales como método de comprobación para determinar la carga ganadera. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



<p>Controles relativos a la condicionalidad.</p> <p>Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado.</p>	<p>El intercambio de información al que se hace referencia en el párrafo xxxx, es adecuado para garantizar que los incumplimientos determinados y, en su caso, las reducciones y exclusiones correspondientes, se comuniquen a todos los organismos pagadores implicados. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
<p>Páginas de _____ a la _____</p>	<p>Los porcentajes que se indican en el párrafo xx del epígrafe xx cumplen lo establecido en el artículo 20 del Reglamento (CE) nº 65/2011. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
	<p>El método de selección indicado cumple lo indicado en el artículo 20 del Reglamento (CE) nº 65/2011. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>



5.2.2. CONTROLES SOBRE EL TERRENO Y A POSTERIORI EN MEDIDAS NO ASIMILADAS AL SIGC

Respecto a la muestra de controles a realizar cada año. Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado. Páginas de _____ a la _____	Se indican los porcentajes de control. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Los porcentajes que se indican en el párrafo xx del epígrafe xx cumplen lo establecido en el artículo 25 ó 29 del Reglamento (CE) nº 65/2011. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Selección de la muestra. Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado. Páginas de _____ a la _____	Se define el universo muestral. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	El universo muestral cumple lo indicado en el artículo 25 ó 29 del Reglamento (CE) nº 65/2011. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se indica la obligatoriedad de conservar la base de datos utilizada para la selección de la muestra. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se indica el método de selección de la muestra. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se indica la necesidad de mantener el equilibrio entre ejes y medidas al seleccionar la muestra SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	El método de selección indicado incluye la selección de parte de la muestra de forma aleatoria. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



Selección aleatoria. Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado. Páginas de _____ a la _____	Se indican los porcentajes. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se indica de forma correcta el porcentaje que se debe realizar de forma aleatoria (el 20 % - 25 % de los gastos pagados en el año natural, en el caso de controles sobre el terreno en medidas no asimiladas al SIGC). SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se indica la forma de seleccionar el porcentaje aleatorio. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Análisis de riesgo. Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado. Páginas de _____ a la _____	Se indican los porcentajes. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se indica de forma correcta el porcentaje que se debe realizar por riesgo (el 75 % - 80 % de los gastos pagados en el año natural, en el caso de controles sobre el terreno en medidas no asimiladas al SIGC). SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



Sobre los criterios de riesgo utilizados para la selección de la muestra. Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado. Páginas de _____ a la _____	Se incluye una descripción con el procedimiento a seguir (criterios de riesgo aplicados). SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se indica la posibilidad de incluir expedientes seleccionados de forma dirigida en la muestra seleccionada por análisis de riesgo. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se recoge la necesidad de evaluar la eficacia del análisis de riesgo. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Comprobaciones específicas para los controles de medidas no asimiladas al SIGC. Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado. Páginas de _____ a la _____	En el caso de controles sobre el terreno, se incluye la relación de comprobaciones a realizar según el artículo 26 del Reglamento (UE) nº 65/2011. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
--	--



6. REDUCCIONES Y EXCLUSIONES

En el documento se especifica como se realizarán las reducciones y exclusiones SI NO En caso negativo indicar el documento de referencia donde se recoge la aplicación de las reducciones y exclusiones: _____

6.1. REDUCCIONES Y EXCLUSIONES EN MEDIDAS ASIMILADAS AL SIGC

Reducciones, exclusiones. Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado. Páginas de _____ a la _____	Con respecto a las penalizaciones	Las reducciones y exclusiones indicadas en el párrafo xx del epígrafe xx, se corresponden con las indicadas en la Circular de Coordinación del FEGA nº xxx de los criterios para la aplicación de reducciones y exclusiones a las ayudas al desarrollo rural del periodo 2007/2013. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso negativo, indicar la causa de que no se incluyan en el documento referencias a las penalizaciones.
	Con respecto al orden de aplicación de reducciones	El orden de aplicación de las reducciones se corresponde con el indicado en la Circular de Coordinación del FEGA nº xxx de los criterios para la aplicación de reducciones y exclusiones a las ayudas al desarrollo rural del periodo 2007/2013. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso negativo, indicar la causa de que no se incluyan en el documento referencias a las penalizaciones.



6.2. REDUCCIONES Y EXCLUSIONES EN MEDIDAS NO ASIMILADAS AL SIGC

<p>Reducciones, exclusiones. Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado.</p> <p>Páginas de _____ a la _____</p>	<p>Las reducciones y exclusiones indicadas en el párrafo xx del epígrafe xx, se corresponden con las indicadas en la Circular de Coordinación del FEGA nº xxx de los criterios para la aplicación de reducciones y exclusiones a las ayudas al desarrollo rural del periodo 2007/2013.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso negativo, indicar la causa de que no se incluyan en el documento referencias a las penalizaciones.</p>
--	--

7. CONTROLES DE CALIDAD

<p>Sobre la obligatoriedad del establecimiento de un control de calidad específico, en aras de comprobar la correcta ejecución de los controles sobre el terreno realizados.</p> <p>Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado.</p> <p>Páginas de _____ a la _____</p>	<p>Se indica la obligación de realizar controles de calidad. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
	<p>El procedimiento indicado para la realización de los controles de calidad coincide con lo indicado en la Circular de Coordinación del FEGA nº xxx del Plan nacional de controles de las medidas al desarrollo rural del periodo 2007/2013.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>



8. OTRAS COMPROBACIONES

8.1. INCOMPATIBILIDAD Y/O DUPLICIDAD DE AYUDAS

<p>Incompatibilidad y/o duplicidad de ayudas.</p> <p>Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado.</p> <p>Páginas de _____ a la _____</p>	<p>Se hace referencia al procedimiento utilizado para el control de la compatibilidad de las ayudas con otros fondos europeos, nacionales y entre ayudas FEADER.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso negativo, indicar el documento de referencia donde se recoge la aplicación de este punto: _____.</p>
--	--

8.2. RESOLUCIÓN DE LA AYUDA

<p>Comunicación de la resolución de concesión o denegación de la ayuda a los solicitantes.</p> <p>Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado.</p> <p>Páginas de _____ a la _____</p>	<p>Se hace referencia al procedimiento que se utiliza para comunicar la resolución de concesión o denegación de la ayuda a los solicitantes.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso negativo, indicar el documento de referencia donde se recoge la aplicación de este punto: _____.</p>
---	--



8.3. CONTROLES SUPLEMENTARIOS

<p>Controles suplementarios para medidas específicas (medidas 112, 113, 144, bonificación de intereses y otras operaciones de ingeniería financiera):</p> <p>Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado.</p> <p>Páginas de _____ a la _____</p>	<p>Los controles suplementarios indicados para la medida xxx, cumplen lo indicado en el artículo 28 del Reglamento (UE) nº 65/2011.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso negativo, indicar el documento de referencia donde se recoge la aplicación de este punto: _____.</p>
--	---



8.4. EVALUACIÓN DE LOS CONTROLES

Evaluación de los controles: Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado. Páginas de _____ a la _____	Se indica la obligación de realizar la evaluación de los controles efectuados. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso negativo, indicar el documento de referencia donde se recoge la aplicación de este punto: _____.
	Se indica la obligación de realizar un informe resumen de la evaluación de los controles efectuados. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	El informe resumen sobre la evaluación de los controles cumple lo indicado en la Circular de Coordinación del FEAGA nº xxx del Plan nacional de controles de las medidas al desarrollo rural del periodo 2007/2013. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se incluye el resultado de los controles realizados en años anteriores. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



8.5. NOTIFICACIÓN DE LOS CONTROLES

Notificación de los controles. Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado. Páginas de _____ a la _____	Se incluye referencia a la notificación de los controles sobre el terreno. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso negativo, indicar el documento de referencia donde se recoge la aplicación de este punto: _____.
	El plazo indicado para la notificación de los controles en el párrafo xx del epígrafe xx, no corresponde con el plazo establecido en la Circular de Coordinación del FEGA nº xxx del Plan nacional de controles de las medidas al desarrollo rural del periodo 2007/2013. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	El procedimiento de control descrito en el párrafo xx del epígrafe xx puede dar lugar a un preaviso del control al beneficiario. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



8.6. ACTUACIONES DEL CONTROLADOR

Actuaciones del controlador. Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado. Páginas de _____ a la _____	Se incluye referencia a las actuaciones del controlador. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso negativo, indicar el documento de referencia donde se recoge la aplicación de este punto: _____
	Las referencias a las actuaciones del controlador que se indican en el párrafo xx del epígrafe xx, se corresponden con lo establecido en la Circular de Coordinación del FEGA nº xxx del Plan nacional de controles de las medidas al desarrollo rural del periodo 2007/2013. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

8.7. INFORMES DE CONTROL

Informe de control. Epígrafe o punto XXXXX del documento revisado. Páginas de _____ a la _____	Se indica la necesidad de realizar un informe de control. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso negativo, indicar el documento de referencia donde se recoge la aplicación de este punto: _____
	El informe de control, al que se hace referencia en el párrafo xx del epígrafe xx, se corresponde con lo establecido en la Circular de Coordinación del FEGA nº xxx del Plan nacional de controles de las medidas al desarrollo rural del periodo 2007/2013. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



9. PROPUESTA DE MODIFICACIONES A REALIZAR EN EL DOCUMENTO

En _____ a _____ de _____ de 20____

Fdo.: