ZAPISNIK O KONTROLI NA KRAJU SAMEM

opravljeni po uradni dolžnosti na podlagi Uredbe o ukrepih prenosa znanja in svetovanja iz Programa razvoja podeželja Republike Slovenije za obdobje 2014 – 2020.

**SPISOVNA ŠTEVILKA VLOGE:**

**KMG MID:**

**UKREP:**

**JAVNI RAZPIS:**

**VRSTA KONTROLE:**

Pred odobritvijo vloge

Pred izplačilom zahtevka

Kontrola pred zadnjim izplačilom zahtevka oziroma ob zaključku investicije

Naknadna kontrola

Ponovna oziroma dopolnilna kontrola

**PREDMET PREGLEDA:**

1. Vlagatelj:

(naziv in naslov fizične osebe, podjetja, javnega zavoda, itd.)

1. Odgovorna oseba (pri pravnih osebah):

(ime in priimek, naziv delovnega mesta)

1. Prisotna stranka:

(ime in priimek)

* Telefonska številka odgovorne/prisotne osebe:
* Vrsta in številka osebnega dokumenta prisotne stranke:
* Zapisniku je priloženo pooblastilo **DA**  **NE**  **NP**
* Kraj(i) pregleda:
* Datum in ura pričetka opravljanja pregleda:
* Ime in priimek kontrolorja, ki je pregled opravil:
* Drugi prisotni:
* Stranka je bila predhodno obveščena o pregledu:

**DA**, *dne:* *,*  *po telefonu*,  *drugo*

**NE**

**Pred začetkom izvedbe kontrole na kraju samem je bila stranka opozorjena, da je materialno in kazensko odgovorna, če bi dala krivo izjavo.**

**Ugotovitve:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Ali je izvajalec vse udeležence usposabljanja pravočasno in na (krajevno) ustrezen način obvestil o datumu, uri in kraju usposabljanja z obrazcem »Vabilo« iz priloge razpisne dokumentacije?** | **DA** | | **NE** | | | **NP** | | | |
| **Opombe: /** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. **Ali je udeležba na usposabljanju evidentirana v obliki Liste prisotnosti?** | **DA** | | **NE** | | | **NP** | | | |
| **Opombe:** / | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. **Ali je usposabljanje obsegalo vsebine:** | | | | | | | | | |
| 1. **Informiranje upravičencev o izvajanju ukrepa dobrobit živali. (0,5 ure)** | | | | | | | | | |
| * **Pogoji pri izvajanju zahteve glede paše drobnice, obveznosti informiranja in obveščanja javnosti o aktivnostih in viru soﬁnanciranja ter 4 urnega usposabljanja s področja DŽ. (predstavitev pogojev in najpogostejših napak pri izvajanju le teh ter zmanjšanja plačil**   **zaradi teh napak na podlagi Kataloga zmanjšanj plačil in izključitev).** | | | | **DA** | | | **NE** | | |
| 1. **Pašništvo (1 ura)** | | | | | | | | | |
| * **Prilagajanje paše drobnice podnebnim spremembam.** | | | | **DA** | | | **NE** | | |
| * **Ureditev in pomen oskrbe z vodo na pašniku.** | | | | **DA** | | | **NE** | | |
| * **Zaščita živali na paši pred ekstremnimi vremenskimi pogoji.** | | | | **DA** | | | **NE** | | |
| * **Možnosti, nevarnosti in prednosti skupne paše različnih vrst rejnih živali.** | | | | **DA** | | | **NE** | | |
| * **Reja drobnice in sobivanje z zvermi (predstavitev tudi z vidika operacije Reja domačih živali na območju pojavljanja velikih zveri).** | | | | **DA** | | | **NE** | | |
| * **Razlike med planinsko pašo in pašo doma.** | | | | **DA** | | | **NE** | | |
| 1. **Ravnanje z živalmi. (0,5 ure)** | | | | | | | | | |
| * **Vodenje podatkov in odbira v lastnem tropu.** | | | | **DA** | | | **NE** | | |
| * **Vpliv krme na dobro počutje živali (posebnosti v prehrani drobnice...)** | | | | **DA** | | | **NE** | | |
| 1. **Preventivno zdravstveno varstvo drobnice. (1 ura)** | | | | | | | | | |
| * **Prepoznavanje bolezni pri drobnici.** | | | | **DA** | | | **NE** | | |
| * **Najpogostejše nalezljive bolezni drobnice (zdravljenje in ukrepi za preprečevanje širjenja).** | | | | **DA** | | | **NE** | | |
| * **Najpogostejše presnovne bolezni (kako ukrepati v primeru pojava).** | | | | **DA** | | | **NE** | | |
| 1. **Predstavitev dobrih praks v Sloveniji (predstavitev dobrega rejca, ki lahko skozi predstavitev svojega dela podkrepi predstavitve predavateljev. Prikaz lahko vključuje tudi predstavitev okolijskega in socialnega pomena reje drobnice ter prednosti kozjega in ovčjega mleka ali mesa, posebnosti in speciﬁčne lastnosti tovrstnih živil...). (1 ura)** | | | | **DA** | | | **NE** | | |
| **Opombe: /** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Ali je udeležba na usposabljanjih za udeležence brezplačna?** | **DA** | | **NE** | | | **NP** | | |
| **Opombe:/** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Ali je usposabljanje izvedeno v slovenskem jeziku ?** | **DA** | | **NE** | | | **NP** | | |
| **Opombe:/** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Ali je usposabljanje potekalo 4 ure?** | | **DA** | | **NE** | | | **NP** | |
| **Opombe:/** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Ali je število prisotnih udeležencev na usposabljanju enako številu evidentiranih oseb na Listi prisotnosti?** | **DA** | | **NE** | | | **NP** | | |
| **Opombe: /** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Fotokopija liste prisotnosti je priloga k zapisniku?** | **DA** | | **NE** | | | **NP** | | |
|  |  | |  | | |  | | |
| **Opombe:/** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Ali so udeleženci prejeli gradivo, ki vključuje vsebine usposabljanja?** | **DA** | | **NE** | | | **NP** | | |
| **Opombe:/** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Ali je izvajalec ob koncu usposabljanja pozval udeležence, da izpolnijo anketo ?** | **DA** | | **NE** | | | **NP** | | |
| **Opombe:/** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Ali je bilo udeležencu izdano potrdilo o zaključenem usposabljanju?** | **DA** | | **NE** | | | **NP** | | |
| **Opombe: /** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Ali so usposabljanje izvajali člani projektne skupine?** | **DA** | | **NE** | | | **NP** | | |
| **Opombe: /** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Ali je izvajalec zagotovil dostopnost usposabljanj za invalide, če je to potrebno ?** | | **DA** | | **NE** | | | **NP** | |
| **Opombe: /** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Ali so vse aktivnosti (gradivo za udeležence, Lista prisotnosti itd.) označene v skladu s Pravilnikom o označevanju vira sofinanciranja iz PRP RS za obdobje 2014 – 2020?** | **DA** | | | | **NE** | | | **NP** | |
| **Opombe: /** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. **Pregled na kraju samem je bil opravljen po:**   **Pogodbi**  **Projektni nalogi**  **Terminskem načrtu usposabljanj**  **Programu usposabljanja**  **Seznamom članov projektne skupine**  **Vabilu na usposabljanje**  **Gradivu za udeležence**  **Listah prisotnosti**  **Pogovorih z udeleženci na usposabljanju**  **Drugo:** | | | | | | | | | |
| **Opombe:/** | | | | | | | | | |

**OPOMBE KONTROLORJA:**

* Zapisnik je bil prebran: **DA**  **NE**

* Stranka ima pripombe: **DA**  **NE**
* Vpis pripomb stranke:

* Stanje na kraju samem je bilo fotografirano:  **DA**  **NE**  **NP**
* Potrebna so dodatna dokazila za manjše pomanjkljivosti/odstopanja:  **DA**  **NP**
* Navedba dokazil z opredelitvijo roka za dopolnitev:

* Zapisnik je napisan v dveh izvodih, od katerih en izvod prejme stranka, drugega pa ARSKTRP.
* Pregled je bil zaključen dne , ob uri.