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 goveda, 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 goveda podnebnim spremembam.**
 | **[ ] DA** | **[ ] NE** |
| * **Počutje goveda na paši (in v hlevu) v poletni vročini - vročinski stres in kako ga preprečimo (senca, pršenje, ventilacija (v hlevu), tehnika paše in krmljenja...).**
 | **[ ] DA** | **[ ] NE** |
| * **Pomen oskrbe z vodo (na pašnikih in v hlevu, higiena vode, korita (oblike, dimenzije, pretok vode…)**
 | **[ ] DA** | **[ ] NE** |
| * **Zaščita živali na paši pred ekstremnimi vremenskimi pogoji.**
 | **[ ] DA** | **[ ] NE** |
| * **Možnosti, nevarnosti in prednosti skupne paše različnih vrst rejnih živali.**
 | **[ ] DA** | **[ ] NE** |
| * **Pasme goveda in izkoriščanje voluminozne krme na paši.**
 | **[ ] DA** | **[ ] NE** |
| 1. **Ravnanje z živalmi. (0,5 ure)**
 |
| * **Porodništvo (pomoč pri telitvah...).**
 | **[ ] DA** | **[ ] NE** |
| * **Vzreja telet (pomen mleziva, večkratno napajanje, mlečni nadomestki, sistemi vzreje telet, krma in potrebe po hranilnih snoveh).**
 | **[ ] DA** | **[ ] NE** |
| * **Vpliv krme na dobro počutje živali (priprava kakovostne voluminozne krme...).**
 | **[ ] DA** | **[ ] NE** |
| 1. **Preventivno zdravstveno varstvo goveda. (1 ura)**
 |
| * **Preprečevanje šepavosti - bolezni in korekcija parkljev.**
 | **[ ] DA** | **[ ] NE** |
| * **Vpliv hleva na zdravstveno stanje goveda (optimalna klima (škodljivi plini in njihova koncentracija, načini prezračevanje hlevov, izmenjava zraka v hlevu poleti in pozimi, prepih...) in osvetlitev hleva in vpliv osvetlitve na proizvodne parametre).**
 | **[ ] DA** | **[ ] NE** |
| 1. **Predstavitev dobrih praks v Sloveniji (predstavitev dobrega rejca, ki lahko skozi predstavitev svojega dela podkrepi predstavitve predavateljev). (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.