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)** | | | | | | | | |
| * **Pravila navzkrižne skladnosti: PRZ 12 – dobrobit prašičev in PRZ 13 – dobrobit rejnih živali (zahteve za zavezance, način kontrole in najpogostejše napake).** | | | | **DA** | | **NE** | | |
| * **Zahteve za plemenske svinje in mladice, tekače in pitance (predstavitev zahtev in najpogostejših napak pri izvajanju le teh ter zmanjšanja plačil zaradi teh napak na podlagi Kataloga zmanjšanj plačil in izključitev, pojasnitev povezave z navzkrižno skladnostjo, sporočanje staleža in pravilnost sporočanja staleža, obveznost informiranja in obveščanja javnosti o aktivnostih in viru sofinanciranja ter 4 urnega usposabljanja s področja DŽ).** | | | | **DA** | | **NE** | | |
| 1. **Ravnanje s prašiči. (0,5 ure)** | | | | | | | | |
| * **Ravnanje s prašiči pri izbranih rejskih opravilih.** | | | | **DA** | | **NE** | | |
| * **Opazovanje prašičev kot rejsko opravilo.** | | | | **DA** | | **NE** | | |
| * **Prepoznavanje obnašanja prašičev in predlogi za zmanjšanje stereotipij.** | | | | **DA** | | **NE** | | |
| * **Odnos rejca do prašičev ("stockmanship").** | | | | **DA** | | **NE** | | |
| * **Odziv prašičev na človeka.** | | | | **DA** | | **NE** | | |
| 1. **Dobro počutje prašičev in produktivnost. (1 ura)** | | | | | | | | |
| * **Povezava med počutjem in produktivnostjo prašičev (slabi rezultati so praviloma pokazatelj slabega počutja, dobri rezultati pa niso nujno povezani z dobrim počutjem).** | | | | **DA** | | **NE** | | |
| * **Vpliv bivalnih pogojev, higiene in predvsem prehrane na dobrobit odstavljenih pujskov.** | | | | **DA** | | **NE** | | |
| 1. **Vzpostavitev in vzdrževanje zdravstvenega stanja v plemenski čredi ter pri tekačih in pitancih. (1 ura)** | | | | | | | | |
| * **Postopki pri nakupu in obnovi plemenskega podmladka.** | | | | **DA** | | **NE** | | |
| * **Kakovost tekačev in postopki pri nakupu tekačev.** | | | | **DA** | | **NE** | | |
| * **Postavitev in izvajanje programa preventivnih ukrepov.** | | | | **DA** | | **NE** | | |
| * **Sklepanje pogodb, odnos rejec – veterinar.** | | | | **DA** | | **NE** | | |
| * **Zunanja bio-varnost (predstavitev ukrepov tudi z vidika možnosti pojava afriške prašičje kuge v Sloveniji).** | | | | **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.