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 so se usposabljanja izvedla v obsegu, navedenem v**  **poročilu o izvedeni storitvi?**
 | **[ ] DA** | **[ ] NE** | **[ ] NP** |
| **Opombe: /** |
|  |
| 1. **Ali so se usposabljanja izvedla v terminih, ki so navedeni v**  **poročilu o izvedeni storitvi?**
 | **[ ] 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. **Ali upravičenec hrani vso dokumentacijo v zvezi z izvedenimi usposabljanji ?**
 | **[ ] DA** | **[ ] NE** | **[ ] NP** |
| **Opombe: /** |
|  |
| 1. **Pregled na kraju samem je bil opravljen po:**

***[ ]*  Pogodbi*****[ ]* Projektni nalogi*****[ ]* Terminskem načrtu usposabljanj*****[ ]* Programu usposabljanja*****[ ]* Gradivu za udeležence*****[ ]*  Listah prisotnosti*****[ ]* Poročilu o izvedeni storitvi*****[ ]* 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.