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 vsebinski program glede na vrsto usposabljanja obsegal temo:** | | | | | | | | | |
| **Na dan kontrole se je izvajalo:**  **osnovno usposabljanje (OU)**  **nadaljevalno usposabljanje (NU)** | | | | | | | | | |
| 1. **Izpolnjevanje zahtev pri izvajanju ukrepa EK (OU 1 ura oz. NU 0,5 ure)** | | **DA** | | | **NE** | | | **NP** | |
| 1. **Varstvo voda in tal ter podnebne spremembe (OU 2 uri oz. NU 2,5 uri)** | | **DA** | | | **NE** | | | **NP** | |
| 1. **Izbirne vsebine (OU):**   **- ekološko čebelarjenje (1 ura)**  **- ali ekološko semenarjenje (1 ura)**  **- ali trženje ekoloških pridelkov in izdelkov (1 ura)** | | **DA** | | | **NE** | | | **NP** | |
| 1. **Trženje ekoloških pridelkov in izdelkov in konkurenčnost (NU 1 ura)** | | **DA** | | | **NE** | | | **NP** | |
| 1. **Ogledi - predstavitve dobrih praks (OU 2 uri oz. NU 2 uri)** | | **DA** | | | **NE** | | | **NP** | |
| **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 šest ur ?** | | | **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 usposabljanj zagotovil dostopnost invalidom, 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.