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 udeležba na usposabljanju evidentirana v obliki Liste prisotnosti?** | | **DA** | | **NE** | | | **NP** | |
| **Opombe: /** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Ali je vsebinski program usposabljanja obsegal vsebine:** | | | | | | | | |
| 1. **Trajnostno upravljanje z gozdovi, upravljanje v varovanih in zavarovanih območjih, varstvo gozdov** | | | | **DA** | | | **NE** | |
| 1. **Teorija varnega dela s traktorjem pri delu v gozdu** | | | | **DA** | | | **NE** | |
| 1. **Praktični prikaz varnega dela s traktorjem pri delu v gozdu** | | | | **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 8 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 na začetku usposabljanja prejeli gradivo (predavanje, predstavitve ipd.) z vsemi vsebinami usposabljanj ?** | | **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 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**  **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.