



**Lista sprawdzająca z wizyty monitoringowej usługi rozwojowej (załącznik do
Protokołu z wizyty monitoringowej usługi rozwojowej
nr.....)**

nr
(nr zgodny z numerem protokołu)

Wizyta monitoringowa przeprowadzona na podstawie upoważnienia nr
z dnia,wydanego przez Projektodawcę dotycząca umowy na
wsparcie szkoleniowe nr.....,
z dnia.....w ramach **Projektu „Re-Energia”**.

Dane dotyczące usługi rozwojowej¹			
Nazwa usługi rozwojowej zgodnie z kartą usługi			
Numer usługi rozwojowej zgodnie z kartą usługi			
Rodzaj usługi			
Personel prowadzący usługę (imię i nazwisko prowadzącego)			
Dane dotyczące przedsiębiorcy i uczestników²			
Nazwa przedsiębiorcy delegującego pracowników (uczestników usługi)			
Imię i nazwisko pracowników zgłoszonych przez przedsiębiorcę do udziału w usłudze			
Miejsce i czas przeprowadzonej wizyty monitoringowej³			
Adres			
Data		Godzina	
		od	do

¹ Dane uzupełniane przed wizytą monitoringową

² Dane uzupełniane przed wizytą monitoringową

³ Uzupełnić na miejscu wizyty. Adres wpisać drukowanymi literami.



Zgodność faktycznej realizacji usługi rozwojowej z zapisami Karty usługi rozwojowej	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Termin i godzina realizacji usługi ⁴			
UWAGI:			
Miejsce realizacji usługi ⁵			
UWAGI:			
Harmonogram usługi ⁶			
UWAGI:			
Wykonawca usługi/osoba prowadząca usługę rozwojową ⁷			
UWAGI:			
Temat i program usługi ⁸			
UWAGI:			
Warunki lokalowe/organizacyjne/techniczne/logistyczne usprawnienia dla osób z niepełnosprawnościami ⁹			
Uwagi:			

⁴ Zaznaczyć krzyżykiem w odpowiedniej komórce.⁵ Jw.⁶ Jw.⁷ Jw.⁸ Jw.⁹ Jw.



Materiały dydaktyczne ¹⁰			
Uwagi:			
Zgodność faktycznej realizacji usługi rozwojowej z podpisaną umową na wsparcie szkoleniowe	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Liczba osób delegowanych na usługę przez przedsiębiorcę, odpowiada rzeczywistej liczbie osób uczestniczących w realizowanej formie wsparcia podczas prowadzonej wizyty ¹¹			
UWAGI:			
Tożsamość osób uczestniczących w usłudze zgodna z załącznikiem nr 1 do umowy na wsparcie szkoleniowe ¹²			
Uwagi:			
INNE	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Dodatkowe informacje/dokumenty/uwagi/wyjaśnienia przekazane osobom wizytującym przez prowadzącego/uczestników usługi rozwojowej ¹³			

¹⁰ Jw.¹¹ Jw.¹² Jw.¹³ Jw.



Uwagi:			
Dodatkowe uwagi/spostrzeżenia osób przeprowadzających wizytę monitoringową ¹⁴			

Uwagi:

Osoba przeprowadzająca wizytę monitoringową ¹⁵			
Monitorujący 1			
Imię		Czytelny podpis	
Nazwisko			
Miejscowość		Data	

Monitorujący 2			
Imię		Czytelny podpis	
Nazwisko			
Miejscowość		Data	

¹⁴ Jw.¹⁵ Uzupełnić dane na miejscu wizyty. Imię i nazwisko należy wpisać drukowanymi literami.