|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Monitorovacia správa projektu**  **program rozvoja vidieka SR 2007 – 2013**  **opatrenie č. 3.3**  **vzdelávanie a informovanie (331)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. kód PROJEKTU:** |  |
| **2. Číslo zmluvy o poskytnutí nfp:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Názov Miestnej akčnej skupiny:**  (vyplní len konečný príjemca, ktorý realizuje opatrenia osi 3 prostredníctvom osi 4 Leader) |  |

|  |
| --- |
| **4. NÁZOV PROJEKTU** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Informácie o konečnom prijímateľovi** | | | | |
| **Názov organizácie:** |  | | | |
| **IČO:** |  | | | |
| **Sídlo/adresa konečného prijímateľa** | **PSČ** | **Obec (mesto)** | **Ulica** | **Č. domu** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. KONTAKTNÁ OSOBA PRE MONITOROVACIU SPRÁVU** | | | | |
| **Priezvisko** | | | **Meno** | **titul** |
|  | | |  |  |
| **Telefón:** |  | **E-mail:** |  | |
| **Mobil:** |  | **Fax:** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. skutočný Začiatok a ukončenie realizácie projektu** | |
| **Dátum začatia realizácie projektu** (mm/rrrr) |  |
| **Dátum ukončenia realizácie projektu** (mm/rrrr) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8. Počet účastníkov vzdelávacej/informačnej aktivity** | | |
| Uveďte počet účastníkov vzdelávacej/informačnej aktivity podľa zamestnávateľa účastníka | | |
| **Zamestnávateľ účastníka** | **Celkový počet účastníkov vzdelávacej aktivity v rámci projektu** | **Počet účastníkov vzdelávacej aktivity v rámci projektu, ktorí v minulosti neabsolvovali žiadne iné vzdelávanie spolufinancované z PRV SR 07-13** |
| Mikro podnik[[1]](#footnote-1) |  |  |
| Nezisková organizácia |  |  |
| Inštitúcia verejnej správy |  |  |
| Samostatne hospodáriaci roľník |  |  |
| Ostatné |  |  |
| **CELKOM** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9. Počet účastníkov, ktorí úspešne absolvovali a ukončili vzdelávaciu aktivitu** | | | | | | |
| Uveďte počet účastníkov, ktorí úspešne absolvovali a ukončili tréningovú aktivitu podľa ich zamestnávateľa, pohlavia a veku (vek účastníka v posledný deň vzdelávacej aktivity) | | | | | | |
| **Zamestnávateľ účastníka** | **CELKOM** | | **Muži** | | **Ženy** | |
| Do 25 r. | 25 r. a viac | Do 25 r. | 25 r. a viac | Do 25 r. | 25 r. a viac |
| Mikro podnik2 |  |  |  |  |  |  |
| Nezisková organizácia |  |  |  |  |  |  |
| Inštitúcia verejnej správy |  |  |  |  |  |  |
| Samostatne hospodáriaci roľník |  |  |  |  |  |  |
| Ostatné |  |  |  |  |  |  |
| **CELKOM** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **10. informácie o počte zrealizovaných vZdelávacích dní** | |
| Uveďte **celkový počet** zrealizovaných vzdelávacích dní Vašej aktivity:  (uveďte celkový počet dní, pričom 1 deň = 8 hodín)  *Príklad 1: vzdelávacia aktivita bola realizovaná šiestimi dvojdňovými kurzami (8 hod./deň.), tzn. že celkový počet vzdelávacích dní je 12;*  *Príklad 2: vzdelávacia aktivita bola realizovaná šiestimi dvojdňovými kurzami (5 hod./deň), tzn. že celkový počet vzdelávacích dní je 7,5.* |  |
| Uveďte **priemerný počet** zrealizovaných vzdelávacích dní **na jedného účastníka** Vašej aktivity: (pričom 1 deň = 8 hodín)  *Príklad 1: vzdelávacia aktivita bola realizovaná šiestimi dvojdňovými kurzami (8 hod./deň) pre 6 rôznych skupín účastníkov, tak priemerný počet vzdelávacích dní/účastníka je 2, t.j. jeden účastník sa zúčastnil len jedného dvojdňového kurzu.*  *Príklad 2: vzdelávacia aktivita bola realizovaná šiestimi dvojdňovými kurzami (5 hod./deň), pričom každý účastník absolvoval tri dvojdňové kurzy (5hod./deň), tak priemerný počet vzdelávacích dní/účastníka je 3,75.* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11. Informácie o vytvorených pracovných miestach** | | | | | |
| Boli **v dôsledku realizácie tohto projektu** vytvorené pracovné miesta? | | | Nie | | Áno |
| Ak áno, uveďte počet pracovných miest vytvorených v **dôsledku realizácie tohto projektu:** | | | | | |
| - vytvorené stále pracovné miesta: | celkom: | z toho muži: | | z toho ženy: | |
| - vytvorené sezónne pracovné miesta: | celkom: | z toho muži: | | z toho ženy: | |
| Komentár k vytvoreným pracovným miestam: | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **12. Forma informačnej aktivity**  (vyplní konečný prijímateľ iba v prípade, ak sa v rámci projektu realizovali aj informačné aktivity) | |
| Aká bola forma/formy zrealizovanej informačnej aktivity ? | |
|  | Tvorba nových vzdelávacích programov |
|  | Tvorba analýz vzdelávacích potrieb |
|  | Krátkodobé kurzy, školenia a tréningy na získanie potrebných vedomostí a zručností |
|  | Konferencie a semináre |
|  | Televízne a rozhlasové kampane |
|  | Výmenné informačné stáže a návštevy v tuzemsku a v EÚ |
|  | Putovné aktivity k cieľovým skupinám |
|  | Ďalšie formy (napr. tlačené publikácie, webové portály, informačný a poradenský servis,...) |

|  |
| --- |
| **13. priebeh realizácie projektu, problémy pri realizácii a ich spôsob riešenia**  (V tejto časti je konečný prijímateľ povinný popísať priebeh realizácie projektu, prípadne problémy pri realizácii a ich riešenie. Ak bol priebeh realizácie projektu bezproblémový, je potrebné uviesť aj túto skutočnosť. Ak táto časť nebude vyplnená, bude sa považovať monitorovacia správa za nekompletnú) |
|  |

|  |
| --- |
| **14. Čestné vyhlásenie** |
| Ja, dolu podpísaný konečný prijímateľ (štatutárny zástupca), narodený dňa...........................  v ........................................... čestne vyhlasujem, že:   * všetky informácie obsiahnuté v monitorovacej správe projektu sú pravdivé, * projekt je realizovaný v zmysle schválenej žiadosti o poskytnutie nenávratného finančného príspevku a uzavretej zmluvy o poskytnutí nenávratného finančného príspevku.   Som si vedomý možných trestných následkov a sankcií, ktoré vyplývajú z uvedenia nepravdivých alebo neúplných údajov. Zaväzujem sa bezodkladne písomne informovať o všetkých zmenách, ktoré sa týkajú uvedených údajov a skutočností.  Meno a priezvisko konečného prijímateľa (štatutárneho zástupcu): .....................................................................................  Podpis konečného prijímateľa (štatutárneho zástupcu) .........................................................................................................  Miesto podpisu: ....................................................................  Dátum podpisu: .................................................................... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kontrola MS (vyplní PPA)** | | |
| Bola MS predložená na základe písomnej výzvy na predloženie MS? | Áno | Nie |
| Bola predložená MS kompletná? (t.j. boli vyplnené všetky povinné časti MS) | Áno | Nie |
| Bol KP vyzvaný telefonicky/mailom na doplnenie údajov/opravu MS? | Áno | Nie |
| Bol KP vyzvaný písomnou výzvou na doplnenie údajov/opravu MS? | Áno | Nie |
| Je po kontrole MS kompletná? | Áno | Nie |
| Dátum kontroly MS: |  | |
| Kontroloval (meno, priezvisko): |  | |
| Podpis kontrolujúceho: |  | |

1. Podnik do 10 zamestnancov, ročný obrat menej ako 2 mil. € [↑](#footnote-ref-1)