



**Zakres merytoryczny Listy sprawdzającej z wizyty monitoringowej usługi rozwojowej.**

miejsowość, dnia .....

**LISTA SPRAWDZAJĄCA Z WIZYTY MONITORINGOWEJ USŁUGI ROZWOJOWEJ NR .....**

*(nr zgodny z numerem protokołu)*

**1. Podstawa prawna wizyty monitoringowej:**

- Upoważnienie nr .../WUP/PSF/05.15/2025 wydane przez Instytucję Pośredniczącą Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021 -2027 - Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach,
- Upoważnienie nr..... /...../2025 z dnia .....r. wydane dla ..... przez ..... (Operatora) zgodnie z upoważnieniem WUP nr .../WUP/PSF/05.15/2025.
- Umowa o dofinansowanie projektu nr ..... z dnia .....,
- Umowa wsparcia rozwojowego nr ..... z dnia .....

**2. Dane Operatora:**

- Nazwa Operatora;
- Adres Operatora;
- Nazwa projektu;
- Imię i nazwisko osoby / osób przeprowadzających wizytę monitoringową;

**3. Dane przedsiębiorcy:**

- Nazwa przedsiębiorcy;
- Adres siedziby;
- ID wsparcia.

**4. Dane podmiotu świadczącego usługę:**

- Nazwa podmiotu świadczącego usługę rozwojową;
- Personel biorący udział w wizycie monitoringowej (np. trener, wykładowca, itp.).

**5. Dane usługi rozwojowej:**

- Nazwa usługi rozwojowej zgodnie z kartą usługi rozwojowej;
- Numer usługi rozwojowej zgodnie z kartą usługi rozwojowej,
- Rodzaj usługi:
  - Szkolenia / doradztwo / walidacja / certyfikacja;
  - Studia podyplomowe.
- Forma realizacji usługi rozwojowej:
  - Stacjonarna;
  - Zdalna;



- Zdalna w czasie rzeczywistym.
- Uczestnicy zgłoszeni przez Przedsiębiorcę do udziału w usłudze rozwojowej:
  - Imię i nazwisko;
  - .....

**6. Miejsce i czas przeprowadzonej wizyty monitoringowej:**

należy wskazać:

- dokładny adres realizacji usługi rozwojowej,
- dokładny adres przeprowadzonej wizyty,
- datę i godzinę wizyty.

**7. Miejsce i czas przeprowadzonej zdalnej wizyty monitoringowej (jeżeli dotyczy):**

należy wskazać:

- Nazwę platformy zdalnej,
- Link do usługi zdalnej,
- Datę i godzinę logowania.

**8. Zgodność faktycznej realizacji usługi rozwojowej z zapisami Karty usługi rozwojowej oraz umowy zawartej z uczestnikiem projektu w zakresie:**

- Miejsca realizacji usługi;
- Terminu i godziny realizacji usługi;
- Harmonogramu realizacji usługi;
- Tematu i programu realizacji usługi;
- Liczby osób zgłoszonych z faktyczną liczbą osób obecnych w momencie prowadzenia wizyty monitoringowej;
- Tożsamości osób zgłoszonych przez Przedsiębiorcę do uczestnictwa w usłudze;
- Podmiotu będącego wykonawcą usługi, w tym tożsamości osób prowadzących usługę rozwojową;
- Warunków lokalowych / organizacyjnych / technicznych / logistycznych, usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami;
- Materiałów dydaktycznych,
- Zgodności infrastruktury technicznej,
- Faktu udostępnienia osobom wizytującym informacji, wyjaśnień, uwag i dokumentów oraz wskazanie dodatkowych uwag związanych z przeprowadzoną wizytą monitoringową lub wskazanych przez uczestników / personel udzielający informacji (*zakres odpowiedzi: Tak, Nie, Nie dotyczy, Uwagi*),
- potwierdzenia, że walidacja/certyfikacja usługi prowadzona jest przed podmiot zewnętrznym
- potwierdzenia, że usługa faktycznie prowadzi do nabycia zielonych kompetencji/kwalifikacji.



- zwiększenia poziomu dofinansowania dla konkretnej usługi skierowanej bezpośrednio do pracownika (wymóg – rozdział 9 Zasad URP);
- spełnienia przez osobę uczestniczącą w usłudze rozwojowej warunków udziału w usłudze (spełnienie definicji pracownika MMŚP, w ramach którego działalność gospodarcza prowadzona jest na obszarze województwa śląskiego, zarówno na etapie rekrutacji jak i uczestnictwa w usłudze szkoleniowej);
- oznakowania miejsca realizacji usługi;
- uzasadnienia dla realizacji danej usługi rozwojowej - dotyczy wyłącznie szczególnie uzasadnionych przypadków dotyczących wątpliwości w zakresie racjonalności i celowości udzielanego wsparcia.

**9. Podpisy osób przeprowadzających wizytę monitoringową:**

- imię i nazwisko, czytelny podpis;
- miejscowość, data.

**10. Podpis osoby prowadzącej usługę rozwojową lub przedstawiającą wyjaśnienia w trakcie wizyty monitoringowej:**

- imię i nazwisko, czytelny podpis;
- miejscowość, data.

**11. Dane uczestnika / delegowanych pracowników usługi rozwojowej faktycznie uczestniczącego w usłudze rozwojowej w momencie prowadzenia wizyty monitoringowej:**

- imię i nazwisko, czytelny podpis;
- miejscowość, data.