

PROTOKÓŁ KONTROLI

35-508 Rzeszów, ul. Starzyńskiego 17

tel. 17 748-35-60, fax 17 748-35-86

NIP 813-24-58-154 • Regon 001068390

.....
 (nazwa pracodawcy lub pieczęćka firmowa pracodawcy)
 zwanego w dalszej części protokołu „Pracodawcą”.

Pracodawca:

1. Pan(i), stanowisko:

2. Osoba / osobami upoważniona / nymi do występowania w imieniu Pracodawcy jest / są:

1. Pan(i) *Kierownik gospodarczy* stanowisko:

2. Pan(i) stanowisko:

Przedmiot kontroli:

Przedmiotem kontroli, było sprawdzenie prawidłowości wykorzystania przez Pracodawcę środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, o których mowa w art.69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2017 r., poz. 1045 z późn. zm.) oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U. z 2014 r., poz.639 z późn. zm.), przyznanych Pracodawcy na podstawie umowy z dnia *01.04.2016* nr: PR.627...*89*..2016 .

Podstawa prawna kontroli:

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.69b ust.6 w zw. z art.9 ust.2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2017 r., poz. 1045 z późn. zm.).

Miejsce kontroli :

..... *w siedzibie Pracodawcy*

Dzień kontroli i zespół pracowników PUP w Rzeszowie:Kontrolę w dniu .. *03.10*2017r. przeprowadzili:

a) Pani Ewa Wilk

b) Pan Wojciech Kiwała

Ustalenia kontroli:

W trakcie kontroli ustalono co następuje:

W zakresie przestrzegania postanowień umowy z dnia *01.04.2016* o sfinansowanie działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego stwierdzono, iż:

Pracodawca od dnia podpisania umowy do dnia kontroli spełnia / ~~nie spełnia~~ przesłanki z art.3 KP (status pracodawcy) – co jest elementem formalnym możliwości korzystania ze środków KFS.

Pracownicy, którym zostały sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego ze środków KFS, od dnia podpisania umowy zachowują / ~~nie zachowują~~ status pracowników u Pracodawcy będącego stroną umowy – co jest warunkiem formalnym korzystania ze środków KFS.

Uwagi:

.....

Środki KFS w wysokości: 1) ...18.32,00... zł wpłynęły dnia ...19.04.2016;
2) zł wpłynęły dnia;
3) zł wpłynęły dnia;
4) zł wpłynęły dnia

na rachunek bankowy Pracodawcy.

Środki KFS w wysokości: 1) ...2.290,00... zł zostały przebrane dnia ...21.04.2016
2) zł zostały przebrane dnia;
3) zł zostały przebrane dnia;
4) zł zostały przebrane dnia

przez Pracodawcę na rachunek bankowy instytucji szkoleniowej/organizatora studiów podyplomowych/instytucji egzaminującej*.

Termin dokonania przez Pracodawcę przelewu jest zgodny/nie zgodny z postanowieniami w/w umowy.

Potwierdzono zgodność z dokumentami złożonymi w Urzędzie:

☒ TAK ☐ NIE

Wykazane niezgodności:

.....
.....
.....
.....

Pracodawca zawarł / ~~nie zawarł~~ umów z pracownikami o dofinansowanie kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego

Terminy kursów / ~~egzaminów/ badań lekarskich/ studiów podyplomowych~~ są zgodne / ~~nie zgodne~~ z postanowieniami umowy i treścią Wniosku Pracodawcy o środki z KFS.

Uczestnikami kształcenia ustawicznego są / ~~nie są~~ pracownicy wskazani przez Pracodawcę

~~Stwierdzono~~ / nie stwierdzono kierowania na kształcenie ustawiczne finansowane ze środków KFS innych pracowników nie wskazanych we Wniosku.

Pracodawca ~~brał~~ / nie brał udziału w kształceniu ustawicznym sfinansowanym w ramach KFS.

W kształceniu ustawicznym brali udział pracownicy.

Uwagi:

.....
.....
.....
.....

Przedmiotowa umowa jest przez Pracodawcę przestrzegana w pełnym zakresie. Pracodawca wywiązuje się z postanowień umowy właściwie i terminowo.

☒ TAK ☐ NIE

Wskazać zakres naruszeń postanowień umowy przez pracodawcę:

.....
.....
.....
.....

Wyniki kontroli:

W wyniku przeprowadzonej kontroli ~~przekazano~~ / nie przekazano Pracodawcy zalecenia / pouczenia i uwagi dotyczące:

.....
.....
.....
.....

Pracownicy poinformowali Pracodawcę o przysługującym mu prawie zgłoszenia w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego protokołu kontroli pisemnych, umotywowanych zastrzeżeń co do zaleceń, pouczeń, uwag zawartych w protokole kontroli.

Podpis kontrolujących:

SPECJALISTA
ds. rozwoju zawodowego
mgr Elwira Wilk

.....
(podpis i pieczęć)

SPECJALISTA
ds. rozwoju zawodowego
mgr Wojciech Kiwała

Podpis Pracodawcy lub osoby upoważnionej przez pracodawcę:

Ryszard Małgas
kier. d/s gospodarczych

.....
(podpis i pieczęć)

Wyjaśnienia:

.....
.....
.....
.....
.....