



2. Melléklet

Helyszíni ellenőrzési jegyzőkönyv

A helyszíni ellenőrzés alapadatai		
1.	A felnőttképző intézmény	
	neve	Soproni Szakképzési Centrum
	székhelye	9400 Sopron Virágoskert u.7.
	képviselőjének neve	Králik Tibor
	Intézményi telefonszám	+36/99/311916
	kapcsolattartó neve	Kuntár Csaba
	kapcsolattartó telefonszáma	+36/99/311916
	A képzés	
	engedély száma	E-001296/2015/D001
	kódja (HIR azonosító)	K0301-P0001-K0008
támogatottak száma	13	
2.	A GINOP 6.1.2-15 kiemelt részéről kijelölt:	
	vezető ellenőr neve	Beimli Judit
	ellenőr neve	Szabó Balázs
3.	A helyszíni ellenőrzés	
	vizsgált szempontjai:	Képzés
	időpontja:	2017.03.16.
	helyszíne:	9400 Sopron Teleki Pál út 26.
4.	Az Intézmény a helyszíni ellenőrzésről értesítést nem kapott.	





I. Képzés ellenőrzés			
1.	A képzés helyszíne	Megállapítás	Ellenőr megjegyzése
1.1	megegyezik a HIR-ben szereplővel.	igen	
2.	A képzési ütemtervnek való megfelelés	Megállapítás	Ellenőr megjegyzése
2.1	Az engedélyezett képzési program másolati példánya rendelkezésre áll.	igen	
2.2	A képzés engedélyszáma megegyezik a HIR-ben lévő engedélyszámmal.	igen	
2.3	A képzés ütemterve rendelkezésre áll.	igen	
3.	A képzést tartó oktató	Megállapítás	Ellenőr megjegyzése
3.1.	Az órát tartó oktató személye megegyezik az ütemtervben meghatározottakkal.	igen	
3.2.	Az oktató bemutatta a képző intézménnyel való szerződéses jogviszonyát bizonyító dokumentumot.	igen	
4.	A jelenléti ív (csak az aktuális)	Megállapítás	Ellenőr megjegyzése
4.1	- a projektben meghatározottak szerint rendelkezésre áll.	igen	
4.2	- a projektben meghatározott sablon felhasználásával készült.	igen	
4.3	- a képzésben részt vevők részéről az aláírása került.	igen	
4.4.	A jelenléti ív összesítése kitöltésre került	nem vizsgálható	Nem releváns
5.	A tárgyi feltételek, a felszereltség	Megállapítás	Ellenőr megjegyzése
5.1	- a képzés helyszínén a képzési programban foglaltaknak megfelel.	igen	
6.	Képzésben részt vevők	Megállapítás	Ellenőr megjegyzése
6.1	Jelenlévő támogatottak száma (fő)	13	
6.2	Kitöltött kérdőívek száma (db):	13	



Az intézmény képviselőjére jogosult személy a jegyzőkönyv szövegét megismerte, hozzá az alábbi észrevételt teszi:

Four horizontal dotted lines for writing a comment.

Az intézmény képviselője aláírásával egyidejűleg a jegyzőkönyv 1 eredeti példányát átvette.

S. ...

Kelt: 2017.07.16.

Beimbi Judit
vezető ellenőr



intézmény képviselőjére jogosult személy

[Signature]
ellenőr

[Signature]
oktató

Az ellenőrés időpontja: 2017.05.16. 15:15 - 15:45
Többdokumentáció került.



HE-175

Melléklet

ÖSSZEFÉRHETLENSÉGI NYILATKOZAT

Alulírott **Beimli Judit**

a GINOP-6.1.2-15-2015-00001 „Digitális szakadék csökkentése” című projektben résztvevő

Soproni Szakképzési Centrum, (9400 Sopron Virágoskert u.7.) Fáy K0301-P0001-K0008 kóddal nyilvántartott képzésének ellenőrzésére kijelölt,számú megbízólevéllel rendelkező munkatársa kijelentem, hogy:

- a képző intézménynél közvetlen vagy közvetett tulajdoni részesedéssel nem rendelkezem, tagsági jogviszonyom nem áll fenn, illetve a felügyeletével, irányításával kapcsolatban feladatokat nem látok el,

- az ellenőrzött képzővel munkaviszonyban vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban (visszamenőlegesen 1 év tekintetében) nem állok,

- a képző intézménynél a Polgári Törvénykönyv 8:1 §-a szerint meghatározott kapcsolatom nem áll fenn.

Amennyiben az ellenőrzés folyamán ilyen kapcsolat tudomásomra jut, azt haladéktalanul bejelentem a Hivatal Projektmenedzserének és tudomásul veszem, hogy az összeférhetlenség fennállása alatt az ellenőrzés további részében nem vehetek részt.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a fenti összeférhetlenségi szabályokat megsértem, a Nemzeti Szakképzési és Felnőttképzési Hivatallal kötött munkaszerződés/megbízási szerződés felbontását vonja maga után.

Nyilatkozom, hogy a helyszíni ellenőrzési eljárásrendben foglaltakat megismertem és magamra nézve kötelezőnek tekintve betartom.

Budapest, 2017.03.10.

Beimli Judit





HE-175

Melléklet

ÖSSZEFÉRHETETLENSÉGI NYILATKOZAT

Alulírott Szabó Balázs

a GINOP-6.1.2-15-2015-00001 „Digitális szakadék csökkentése” című projektben résztvevő

Soproni Szakképzési Centrum, (9400 Sopron Virágoskert u.7.) Fáy K0301-P0001-K0008 kóddal nyilvántartott képzésének ellenőrzésére kijelölt,számú megbízólevéllel rendelkező munkatársa kijelentem, hogy:

- a képző intézménynél közvetlen vagy közvetett tulajdoni részesedéssel nem rendelkezem, tagsági jogviszonyom nem áll fenn, illetve a felügyeletével, irányításával kapcsolatban feladatokat nem látok el,

- az ellenőrzött képzővel munkaviszonyban vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban (visszamenőlegesen 1 év tekintetében) nem állok,

- a képző intézménynél a Polgári Törvénykönyv 8:1 §-a szerint meghatározott kapcsolatom nem áll fenn.

Amennyiben az ellenőrzés folyamán ilyen kapcsolat tudomásomra jut, azt haladéktalanul bejelentem a Hivatal Projektmenedzserének és tudomásul veszem, hogy az összeférhetlenség fennállása alatt az ellenőrzés további részében nem vehetek részt.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a fenti összeférhetlenségi szabályokat megsértem, a Nemzeti Szakképzési és Felnőttképzési Hivatallal kötött munkaszerződés/megbízási szerződés felbontását vonja maga után.

Nyilatkozom, hogy a helyszíni ellenőrzési eljárásrendben foglaltakat megismertem és magamra nézve kötelezőnek tekintve betartom.

Budapest, 2017.03.10.

Szabó Balázs

