Закон о инспекцијском надзору („Сл. гласник РС”, бр. 36/15, 44/18 – др. закон и 95/18)

Закон о професионалној рехабилитацији и запошљавању особа са инвалидитетом („Сл. гласник РС” бр. 36/09 и 32/13)

**ПРОФЕСИОНАЛНА РЕХАБИЛИТАЦИЈА ОСОБА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ**

КЛ-002-01/01

од 03.03.2020. године

Контролна листа је саставни део записника о инспекцијском надзору бр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_извршенoм дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_године у периоду од \_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године

**1.ПОДАЦИ О НАДЗИРАНОМ СУБЈЕКТУ**

|  |  |
| --- | --- |
| Пословно име и назив |  |
| Порески идентификациони број (ПИБ) |  |
| Матични број (МБ) |  |
| Шифра претежне делатности |  |
| Назив делатности |  |
| Адреса седишта |  |
| Заступник/одговорно лице |  |
| Функција |  |
| ЈМБГ |  |
| Телефон |  |
| Е-mail |  |

**2. ПОДАЦИ О ПРОГРАМИМА ОБУКА ЧИЈЕ ЈЕ СПРОВОЂЕЊЕ ОДОБРЕНО**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Р.БР. | Број и датум издавањарешења о одобрењу | Програм обуке | Структура полазника | Локација извођења обуке (у складу са одобрењем)\* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**\***Уколико се обука спроводи изван седишта извођача обуке (код другог правног лица и сл.) потребно је доставити копију решења о упису у регистар и доказ о правном основу коришћења простора и опреме, у складу са издатим решењем о одобрењу

**3. ПИТАЊА ИНФОРМАТИВНОГ КАРАКТЕРА – НЕ УЛАЗЕ У БОДОВАЊЕ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Да ли је вршен инспекцијски надзор над надзираним субјектом (ако јесте навести датум)?
 |  | 🞎 | да | 🞎 | не |
| 1. Да ли постоје евиденције и документација о запосленим/радно ангажованим кадровима (у складу са нормативом)?
 |  | 🞎 | да | 🞎 | не |
| 1. Да ли постоје евиденције и документација о реализованим обукама особа са инвалидитетом?
 |  | 🞎 | да | 🞎 | не |

**4. ИСПУЊЕНОСТ УСЛОВА ЗА СПРОВОЂЕЊЕ МЕРА И АКТИВНОСТИ ПРОФЕСИОНАЛНЕ РЕХАБИЛИТАЦИЈЕ ОСОБА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) Да ли су испуњени грађевинско-технички капацитети за спровођење програма обука, у односу на програм, број и структуру полазника?(у погледу локације, инфраструктуре и функционалном погледу, у складу са нормативом и програмом обуке) | 🞎 - да - 4 | 🞎 - делимично - 2 | 🞎 - не - 0 |
| 2) Да ли су испуњени капацитети у погледу опреме? | 🞎 - да - 4 | 🞎 - делимично - 2 | 🞎 - не - 0 |
| 3) Да ли су испуњени капацитети у погледу стручних радника за спровођење програма обука? |
| * стручни радник при спровођењу обуке (за послове пружања професионалне асистенције/интеграције на радном месту)
 | 🞎 - да - 2 | 🞎 - делимично - 1 | 🞎 - не - 0 |
| * стручни радник за теоријски део обуке (предавачи)
 | 🞎 - да - 4 | 🞎 - делимично - 2 | 🞎 - не - 0 |
| * стручни радник за извођење практичне наставе (инструктори)
 | 🞎 - да - 4 | 🞎 - делимично - 2 | 🞎 - не - 0 |

**УТВРЂИВАЊЕ СТЕПЕНА РИЗИКА**

|  |  |
| --- | --- |
| Могући укупан број бодова за бодоване одговоре | **14** |
| Утврђен број бодова у инспекцијском надзору |  |
| Проценат утврђеног броја бодова |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Р.бр. | Степен ризика | Број бодова у надзоруу % |
| 1. | Незнатан | 91-100 |
| 2. | Низак | 81-90 |
| 3. | Средњи | 71-80 |
| 4. | Висок | 61-70 |
| 5. | Критичан | 60 и мање |

|  |
| --- |
| Коментар: |

 НАДЗОРУ ПРИСУТАН НАДЗОР ИЗВРШИО

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_