

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι:

Έκθεση Ελέγχου/ Επαλήθευσης για την ορθή υλοποίηση των εξετάσεων/ επανεξετάσεων πιστοποίησης στο πλαίσιο του έργου: «Πρόγραμμα ενεργητικών πολιτικών για ανέργους δικαιούχους Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος» (Δράση 16922 | MIS 5203071)

Ελεγκτές		
	Στοιχεία Ελεγκτή 1	Στοιχεία Ελεγκτή 2
Ονοματεπώνυμο:		
Υπηρεσία:		
Τηλέφωνο:		
Email:		
Αριθμός Μητρώου:		

Προϊστάμενος ΚΠΑ2	
Ονοματεπώνυμο Προϊσταμένου	
ΚΠΑ2	

Πρόγραμμα	
Ονοματεπώνυμο Ωφελούμενου:	
ΚΑΥΑΣ:	
Τύπος Εξέτασης:	
Ημερομηνία & Ώρα Εξετάσεων Πιστοποίησης:	
Ημερομηνία & Ώρα Επανεξετάσεων Πιστοποίησης	
Φορέας Πιστοποίησης:	
Τηλ. Φορέα Πιστοποίησης:	
Διευθύνση Φορέα Πιστοποίησης/ Τ.Κ.:	
Διεύθυνση διενέργειας Εξετάσεων/ Περιοχή	
Πρόγραμμα Κατάρτισης	
Πάροχος Κατάρτισης	
Στοιχεία Ελέγχου	
Αριθμός Ανάθεσης:	
Ημερομηνία Ελέγχου:	
Ώρα ελέγχου:	
Ημερομηνία καταχώρησης:	
Αποτέλεσμα ελέγχου:	

Κατά τον έλεγχο/ επαλήθευση (δια ζώσης) εξετάζονται και συμπληρώνονται στο φύλλο ελέγχου τα εξής:

1. Ταυτοποιείται ο ωφελούμενος (έλεγχος ταυτοτήτων)	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
2. Βρέθηκε ο ωφελούμενος (εξετάσεις ή και επανεξετάσεις πιστοποίησης)	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
3. Τα στελέχη του Παρόχου Πιστοποίησης συνεργάστηκαν ομαλά κατά τη διενέργεια του ελέγχου	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
4. Εντοπίστηκε ο τόπος υλοποίησης των εξετάσεων πιστοποίησης σύμφωνα με τα στοιχεία που έχουν δηλωθεί (στην περίπτωση της δια ζώσης) ή διεξάγονται οι εξετάσεις πιστοποίησης στον ηλεκτρονικό σύνδεσμο που έχει δηλωθεί	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
5. Οι εξετάσεις διεξάγονται στο χώρο του παρόχου κατάρτισης που υλοποίησε την κατάρτιση για τον ελεγχόμενο ωφελούμενο. (*Μόνο για τη δια ζώσης πιστοποίηση (στη σύγχρονη εξ αποστάσεως/ teleproctoring, επιλέξτε πάντοτε ΝΑΙ)	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
6. Οι συμμετέχοντες στις εξετάσεις πιστοποίησης δεν υπερβαίνουν τους έξι (6) στην περίπτωση του teleproctoring. (*Μόνο για τη σύγχρονη εξ αποστάσεως/ teleproctoring (στη δια ζώσης πιστοποίηση, επιλέξτε πάντοτε ΝΑΙ)	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
7. Τηρούνται οι κανόνες προβολής και δημοσιότητας (αφίσσα, σήματα Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας στα έντυπα κλπ.). (*Μόνο για τη δια ζώσης πιστοποίηση (στη σύγχρονη εξ αποστάσεως/teleproctoring, επιλέξτε πάντοτε ΝΑΙ)	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
8. Βρέθηκε επιτηρητής στις εξετάσεις πιστοποίησης	ΝΑΙ		ΟΧΙ	

Σε περίπτωση που ένα εκ των ανωτέρω πεδίων δεν επιβεβαιώνεται από τον ελεγκτή κατά τον έλεγχο, τότε ο έλεγχος είναι αρνητικός και επιβάλλονται οι προβλεπόμενες κυρώσεις όπως περιγράφονται στην υπ' Αριθμ. 43144/26-08-2024 Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 4907/Β/27-08-2024), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Παρατηρήσεις:

Ο Πάροχος Πιστοποίησης

Οι Ελεγκτές-Υπάλληλοι

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II:

Έκθεση Ελέγχου/ Επαλήθευσης για την ορθή υλοποίηση των Προγραμμάτων Συνεχιζόμενης Επαγγελματικής Κατάρτισης στο πλαίσιο του έργου: «Πρόγραμμα ενεργητικών πολιτικών για ανέργους δικαιούχους Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος» (Δράση 16922 | MIS 5203071)

Ελεγκτές		
	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΛΕΓΚΤΗ 1	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΛΕΓΚΤΗ 2
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΥΠΗΡΕΣΙΑ:		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:		
EMAIL:		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:		

Προϊστάμενος - ΚΠΑ2	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΥ:	
ΚΠΑ2:	

Πρόγραμμα	
Κωδικός:	
Τίτλος:	
Αντικείμενο Κατάρτισης:	
Πάροχος Κατάρτισης:	
Κωδικός Πιστοποίησης Παρόχου	
Τηλ. Παρόχου κατάρτισης:	
Πόλη:	
Περιοχή:	
Θέση:	
Τ.Κ.:	
Διεύθυνση	
Όροφος	
Διευκρινίσεις	

Στοιχεία Ελέγχου	
A/A Ανάθεσης:	
A/A Ελέγχου:	
Ημερομηνία Ελέγχου:	
Ώρα ελέγχου:	
Ημερομηνία καταχώρησης:	
Αποτέλεσμα ελέγχου:	

Έλεγχοι/ Λόγοι Απόρριψης				
1. Ο διδάσκων κατά τον έλεγχο εκπαιδευτής ταυτίζεται με αυτόν, που έχει δηλωθεί στο πρόγραμμα (ταυτοποίηση εκπαιδευτών).	NAI		OXI	
2. Ταυτοποιούνται οι καταρτιζόμενοι (έλεγχος ταυτοτήτων).	NAI		OXI	
3. Στην αίθουσα κατάρτισης υπάρχουν έως 25 (είκοσι πέντε) καταρτιζόμενοι, εκτός του εκπαιδευτή.	NAI		OXI	
4. Έχει γίνει ενημέρωση όλων των απουσιών στην πλατφόρμα του προγράμματος.	NAI		OXI	
5. Τηρείται το ημερήσιο πρόγραμμα σωστά, όπως έχει καταχωρηθεί στην πλατφόρμα του προγράμματος (δεν έχει γίνει αλλαγή στο αντικείμενο κατάρτισης και στην εκπαιδευτική ενότητα, που αναφέρεται στο ωρολόγιο πρόγραμμα και δεν έχει γίνει αλλαγή στις ώρες ή στις μέρες υλοποίησης του προγράμματος).	NAI		OXI	
6. Χορηγούνται είδη διατροφής στους καταρτιζόμενους (*Μόνο για τη δια ζώσης κατάρτιση (στη σύγχρονη εξ αποστάσεως/ teleproctoring, επιλέξτε πάντοτε NAI)	NAI		OXI	
7. Εντοπίστηκε ο τρόπος υλοποίησης του προγράμματος σύμφωνα με τα στοιχεία, που έχουν δηλωθεί (στην περίπτωση της δια ζώσης) ή διεξάγονται οι καταρτίσεις στον ηλεκτρονικό σύνδεσμο που έχει δηλωθεί	NAI		OXI	
8. Λειτουργήσε ο σύνδεσμος για τη σύγχρονη τηλεκατάρτιση; (*Μόνο για την εξ αποστάσεως σύγχρονη, ενώ για τη δια ζώσης & εξ αποστάσεως ασύγχρονη επιλέξτε πάντοτε NAI)	NAI		OXI	
9. Τα στελέχη του Παρόχου Κατάρτισης συνεργάστηκαν ομαλά κατά τη διενέργεια του ελέγχου.	NAI		OXI	
10. Τηρούνται οι κανόνες προβολής και δημοσιότητας (αφίσσα, σήματα Ταμείου Ανάκαμψης κι Ανθεκτικότητας στα έντυπα κλπ). (*Μόνο για τη δια ζώσης κατάρτιση, ενώ για την τηλεκατάρτιση, επιλέξτε πάντοτε NAI)	NAI		OXI	

Σε περίπτωση που ένα εκ των ανωτέρω πεδίων δεν επιβεβαιώνεται από τον ελεγκτή κατά τον έλεγχο, τότε ο έλεγχος είναι αρνητικός και επιβάλλονται οι προβλεπόμενες κυρώσεις όπως περιγράφονται στην υπ' Αριθμ. 43144/26-08-2024 Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 4907/Β/27-08-2024), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Παρατηρήσεις:

Ο Πάροχος Κατάρτισης

Οι Ελεγκτές-Υπάλληλοι

Α/Α	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΑΔΤ	ΑΦΜ	ΑΠΟΥΣΙΕΣ				
					ΚΑΥΑΣ	ΤΙΤΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ	ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ	ΑΠΟΥΣΙΑ
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Ο Πάροχος Κατάρτισης

Οι Ελεγκτές-Υπάλληλοι



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ:



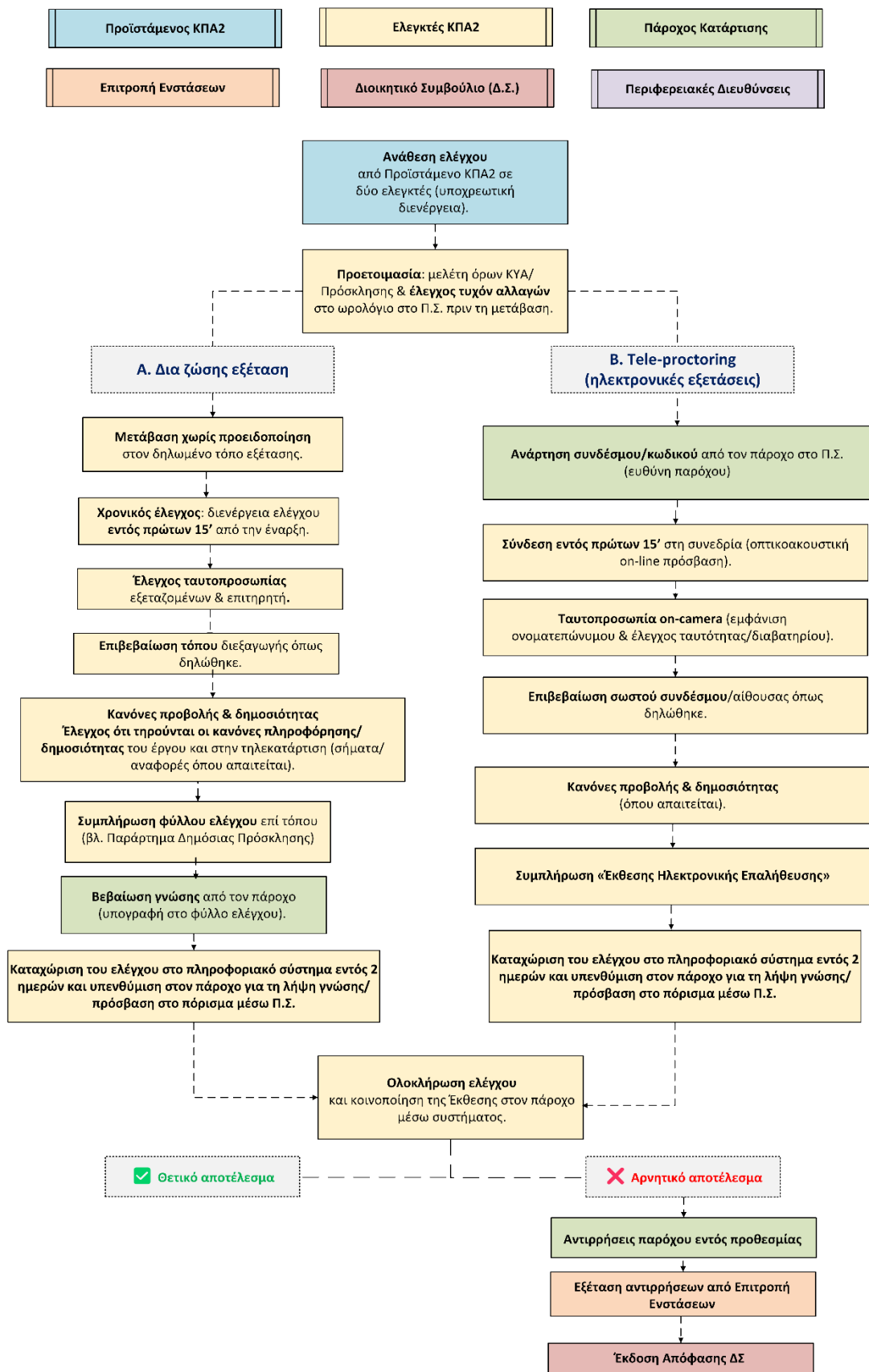
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)											
ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :											
Ο – Η Όνομα:						Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:											
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:											
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :											
Τόπος Γέννησης:											
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:							
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:				Αριθ:		TK:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ.				Ταχυδρομείου(Email):			
Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾ , που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:											
Στην πλατφόρμα ΟΣΤΚ, που χρησιμοποιεί ο πάροχος, διασφαλίζεται αυτόματα ότι: α) η παρακολούθηση ασύγχρονης τηλεκατάρτισης δε γίνεται την ίδια μέρα και ώρα που διενεργείται σύγχρονη τηλεκατάρτιση ή διαζώσης κατάρτιση, β) στην ασύγχρονη τηλεκατάρτιση δεν γίνεται ταυτόχρονα η παρακολούθηση διαφορετικών ενοτήτων, γ) η ασύγχρονη τηλεκατάρτιση δεν ξεπερνά τις 6 ώρες ανά ωφελούμενο ημερησίως δ) ότι έχουν ολοκληρωθεί οι θεματικές ενότητες ε) ότι η παρακολούθηση της ασύγχρονης τηλεκατάρτισης γίνεται εκτός ωραρίου εργασίας											
Ημερομηνία: ... /.... /20..... Ο – Η Δηλ (Υπογραφή)											

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

– Πάροχοι Πιστοποίησης



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V:

Διαδικασία Διοικητικών Επαληθεύσεων

