



Załącznik nr 1  
do wytycznych w zakresie  
przeprowadzania wizyt  
monitoringowych w ramach  
realizacji pilotażowego programu  
„Rehabilitacja 25 plus”

.....  
Miejscowość, dnia

## **Informacja z wizyty monitoringowej przeprowadzonej w ramach realizacji pilotażowego programu „Rehabilitacja 25 plus”**

### **Ramowy wzór Informacji z wizyty monitoringowej**

**Uwaga!** wzór może być modyfikowany i dostosowywany do zakresu wizyty monitoringowej.

1. Nazwa jednostki organizacyjnej PFRON przeprowadzającej wizytę monitoringową:

.....  
.....

2. Data przeprowadzenia wizyty monitoringowej:

.....  
.....

3. Miejsce przeprowadzonej wizyty monitoringowej (nazwa, adres):

.....  
.....

4. Skład zespołu przeprowadzającego wizytę monitoringową (imię, nazwisko, stanowisko):

.....  
.....



5. Nazwa i adres adresata programu:

.....  
.....

6. Personel adresata programu udzielający informacji podczas wizyty monitoringowej:

.....  
.....

7. Nr i data umowy zawartej z PFRON:

.....

8. Termin realizacji programu (zgodnie z umową):

.....

9. Zakres wizyty monitoringowej:

.....  
.....

10. Ustalenia z przeprowadzonej wizyty monitoringowej:

.....  
.....

11. Kwestie wymagające wyjaśnienia:

.....  
.....

12. Stwierdzone uchybienia i/lub nieprawidłowości:

.....  
.....



### 13. Załączniki do informacji:

- a) Lista sprawdzająca do wizyty monitoringowej
- b) itd. (o ile dotyczy) .....

Data sporządzenia Informacji z wizyty monitoringowej: .....

Informację z wizyty monitoringowej wraz z Listą sprawdzającą do wizyty monitoringowej sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla PFRON, drugi dla adresata programu / Informacja została podpisana przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego oraz (o ile dotyczy) podpisu zaufanego (tj. podpisu złożonego przy wykorzystaniu Profilu Zaufanego na platformie ePUAP).

### **Pouczenie:**

Przed podpisaniem Informacji i Listy sprawdzającej adresatowi programu przysługuje prawo zgłoszenia zastrzeżeń odnośnie do ustaleń zawartych w Informacji (i/lub w Liście sprawdzającej). Zastrzeżenia muszą być zgłoszone na piśmie w terminie 10 dni roboczych od dnia otrzymania z PFRON niniejszej Informacji (wraz z Listą sprawdzającą). W przypadku niedotrzymania wyżej wymienionego terminu PFRON ma prawo odmówić rozpatrzenia zgłoszonych zastrzeżeń.

W przypadku braku zastrzeżeń do Informacji z wizyty monitoringowej oraz Listy sprawdzającej – adresat programu podpisuje dokumenty i przekazuje do PFRON w terminie 10 dni roboczych od dnia otrzymania tych dokumentów.

Podpisanie przez adresata programu Informacji z wizyty monitoringowej oraz Listy sprawdzającej jest jednoznaczne z zaakceptowaniem przez adresata programu treści tych dokumentów.

W sytuacji zgłoszenia zastrzeżeń przez adresata programu, PFRON może:

- 1) stwierdzić zasadność zastrzeżeń w całości lub w części – w takiej sytuacji w terminie 10 dni roboczych od dnia otrzymania zastrzeżeń treść Informacji (i/lub Listy sprawdzającej) musi zostać zmieniona i przekazana do adresata programu w celu podpisania, albo
- 2) stwierdzić brak zasadności zastrzeżeń i przekazać wraz z uzasadnieniem (w terminie 10 dni roboczych od dnia otrzymania zastrzeżeń) ponownie Informację z wizyty monitoringowej oraz Listę sprawdzającą w celu podpisania przez adresata programu.

Po otrzymaniu po raz kolejny Informacji z wizyty monitoringowej oraz Listy sprawdzającej adresat programu (w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania ww. dokumentów z PFRON):

- 1) przesyła podpisaną Informację oraz podpisaną Listę sprawdzającą do PFRON, albo
- 2) przesyła do PFRON pisemne uzasadnienie odmowy podpisania Informacji i Listy sprawdzającej (wraz z niepodpisaną Informacją i Listą sprawdzającą).



Odmowa podpisania przez adresata programu Informacji z wizyty monitoringowej oraz Listy sprawdzającej nie wstrzymuje sporządzenia zaleceń przez PFRON.

Data i podpisy członków zespołu przeprowadzającego wizytę monitoringową (Informację podpisują wszyscy członkowie zespołu):

.....

.....

Data i podpisy osób upoważnionych do reprezentacji adresata programu i zaciągania zobowiązań finansowych:

.....

.....