

Spotkanie informacyjne dotyczące
konkursu nr RPSL.09.02.06-IZ.01-24-079/16
w ramach RPO WSL 2014-2020

Oś priorytetowa IX Włączenie społeczne
Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne
i zdrowotne
Poddziałanie 9.2.6 Rozwój usług zdrowotnych - konkurs

Katowice
21.09.2016 r.

Harmonogram spotkania

1. Regulamin konkursu: Ewa Sobisz-Cicirko, Małgorzata Przybyła-Giel – Referat wsparcia projektów.
 - a) informacje ogólne o konkursie;
 - b) możliwe działania w ramach konkursu;
 - c) wskaźniki realizacji projektów;
 - d) kryteria wyboru projektów;
 - e) WND – najważniejsze zagadnienia;
 - f) podsumowanie.
2. Prezentacja dot. kwalifikowalności wydatków – Paweł Kostka – Referat koordynacji projektów
3. Prezentacja dot. pomocy de minimis/pomocy publicznej w projekcie – Grzegorz Wujakowski - Referat wsparcia projektów.

Podstawowe informacje

- Nabór wniosków o dofinansowanie realizacji projektów przeprowadza Wydział Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego w terminie **od: 28.09.2016 r. (od godziny 0:00) do dnia 27.10.2016 r. (do godziny 12:00)**
- **Wniosek aplikacyjny należy wypełnić w Lokalnym Systemie Informatycznym**, dostępnym pod adresem lsi.slaskie.pl oraz przesłać w formie elektronicznej (w formacie .pdf) z wykorzystaniem platform elektronicznych:
 - a) **Platformy SEKAP**, dostępnej pod adresem: www.sekap.pl (REKOMENDOWANE przez IZ !!),
lub
 - b) **Skrzynki podawczej ePUAP**, dostępnej pod adresem: www.epuap.gov.pl;
- Potwierdzeniem złożenia wniosku o dofinansowanie jest Urzędowe Poświadczenie Odbioru (UPO), Urzędowego Poświadczenia Przedłożenia (UPP);

Kwota środków przeznaczonych na dofinansowanie projektów

Finansowanie ogółem, tj. dofinansowanie (93%)

+ wkład własny (7%)

43 636 000,00 PLN

W tym wsparcie finansowe EFS (85%):

37 090 600,00 PLN

W tym budżet państwa (8%):

3 490 880,00 PLN

Poziom dofinansowania wynosi 93%

40 581 480,00 PLN

Poziom wkładu własnego 7%

3 054 520,00 PLN

5% wartości kwoty przeznaczonej na dofinansowanie IOK zabezpieczyła na procedurę
odwoławczą – 2 029 074,00 PLN

Podział środków na poszczególne podregiony województwa śląskiego

Podregion	Kwota
podregion bielski	5 513 914,47 PLN
podregion bytomski	4 992 900,94 PLN
podregion częstochowski	5 252 131,42 PLN
podregion gliwicki	4 256 787,15 PLN
podregion katowicki	5 770 140,44 PLN
podregion rybnicki	5 255 608,77 PLN
podregion sosnowiecki	5 912 341,44 PLN
podregionu tyskiego	3 627 655,34 PLN

Podział środków na poszczególne podregiony województwa śląskiego

Minimalna wartość projektu: 100 000,00 PLN

Maksymalna wartość projektu: 2 000 000,00 PLN

Projektodawca może złożyć **2** wnioski w ramach konkursu, ale **1** wniosek w ramach poszczególnych puli środków wyodrębnionych na obszary terytorialne.

Podmioty uprawnione do ubiegania się o dofinansowanie

O dofinansowanie mogą występować wszystkie podmioty, które spełniają kryteria określone w regulaminie konkursu, z wyłączeniem:

- ❖ osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych);
- ❖ podmiotów wykluczonych na podstawie przepisów odrębnych;

Warunkiem ubiegania się o dofinansowanie jest niezaleganie z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i innych należności wymaganych odrębnymi przepisami

Grupa docelowa

- osoby wykluczone lub zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich otoczenie;
- podmioty realizujące usługi zdrowotne wyłącznie w zakresie działań podnoszących standard i jakość usług realizowanych na rzecz bezpośrednich odbiorców.

Preferowane grupy docelowe (podczas rekrutacji do projektu):

- osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z niepełnosprawnością intelektualną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi;
- osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia;
- osoby lub rodziny korzystające z PO PŻ.

Typy projektów możliwych do realizacji w ramach konkursu

- Działania w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z kierunkami określonymi w *Wytycznych w zakresie zasad realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze zdrowia na lata 2014-2020*.



Dlaczego deinstytucjonalizacja usług ?

- w sektorze usług społecznych i zdrowotnych dominują formy instytucjonalne;
- stacjonarne formy opieki długoterminowej często nie zapewniają osobom w nich przebywającym prawa do niezależności, ograniczają lub uniemożliwiają udział w życiu społeczności lokalnej;
- instytucjonalne formy świadczenia usług są rozwiązaniami bardziej kosztownymi niż usługi świadczone na poziomie lokalnych społeczności

Deinstytucjonalizacja usług medycznych



Opieka instytucjonalna

Usługi świadczone w społeczności lokalnej



Rodzina/środowisko lokalne



Umożliwienie
funkcjonowania
w rodzinie/
środowisku
lokalnym

Zapobieganie
umieszczaniu
w instytucji



Deinstytucjonalizacja usług medycznych

- **proces przejścia** od usług świadczonych w formach instytucjonalnych do usług świadczonych na poziomie lokalnych społeczności;
- **stopniowe ograniczanie** usług w ramach opieki instytucjonalnej;
- rozwój różnorodnych zintegrowanych usług, pozwalających pensjonariuszom opuścić zakłady stacjonarne i **żyć w społeczeństwie** z zapewnieniem odpowiedniego wsparcia, zapobieganiu objęciu kolejnych osób opieką instytucjonalną, a także podnoszeniu kompetencji i kwalifikacji osób zaangażowanych w opiekę medyczną nad osobami niesamodzielnymi.

Możliwe działania z zakresu deinstytucjonalizacji opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi w ramach konkursu

- a) wdrożenia na poziomie lokalnym rozwiązań z zakresu **koordynacji realizacji usług medycznych** kierowanych do osób niesamodzielnymi;
- b) wsparcia działalności lub tworzenia **nowych miejsc opieki medycznej** w formach zdeinstytucjonalizowanych;
- c) **długoterminowej medycznej opieki domowej** nad osobą niesamodzielną, w tym pielęgniarstwa długoterminowego;
- d) zapewniania opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi **w zastępstwie za opiekunów** będących członkami rodzin, w tym opieki domowej lub miejsc opieki w dziennych formach;
- e) **wsparcia psychologicznego lub szkoleń dla opiekunów**, w szczególności członków rodzin, w zakresie opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi;
- f) przygotowania i tworzenia **wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego i wspomagającego**, połączonego z doradztwem w doborze sprzętu, treningami z zakresu samoobsługi wypożyczonego sprzętu oraz przygotowanie warunków do opieki domowej;

Możliwe działania z zakresu deinstytucjonalizacji opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi w ramach konkursu

- g) **teleopieki medycznej**, wykorzystywanej na potrzeby doradztwa medycznego oraz bezpośredniej pomocy personelu medycznego na wezwanie w szczególnej sytuacji;
- h) szkoleń oraz prowadzenia doradztwa w zakresie **dostosowania podmiotów leczniczych** do potrzeb osób niesamodzielnymi;
- i) **wsparcia zespołów środowiskowych**, w szczególności na poziomie podstawowej opieki zdrowotnej lub psychiatrycznej.

Co można finansować ?

zatrudnienie personelu



- świadczącego usługi zdrowotne lub opiekuńcze

usługi zdrowotne,
rehabilitacyjne i
pielęgnacyjne



- jeżeli są niezbędne do realizacji celów projektu
- i jednocześnie nie mogą zostać sfinansowane ze środków publicznych, t.j. wykraczają poza gwarantowane świadczenia opieki zdrowotnej albo po wykazaniu, że gwarantowana usługa zdrowotna nie mogłaby zostać sfinansowana danej osobie ze środków publicznych w okresie trwania projektu

działania informacyjno-
edukacyjne



- prowadzone wyłącznie przez absolwentów kierunków medycznych oraz absolwentów kierunku zdrowie publiczne
- skierowane do osób niesamodzielnych, osób z ich otoczenia, opiekunów, osób świadczących usługi z zakresu opieki nad osobami niesamodzielnymi, w tym w szczególności do lekarzy, pielęgniarek, terapeutów, rehabilitantów, psychologów

zapewnienie transportu
osoby niesamodzielnej lub
personelu sprawującego
opiekę



- związane bezpośrednio z usługami zdrowotnymi świadczonymi osobie niesamodzielnej w ramach projektu

monitoring jakości i
celowości podejmowanych
działań

Wskaźniki pomiaru stopnia osiągnięcia założeń konkursu

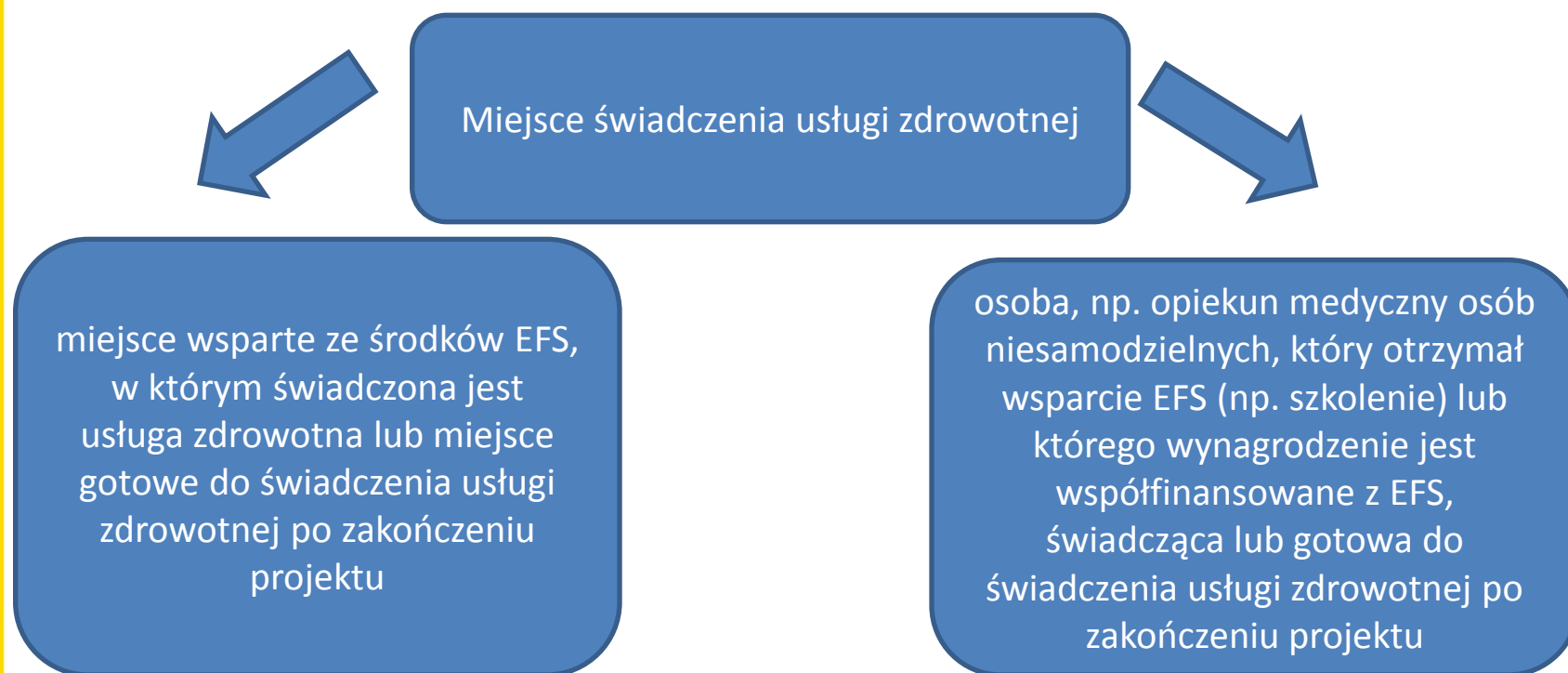


Obligatoryjne dla wszystkich projektów.

Wskaźniki pomiaru stopnia osiągnięcia założeń konkursu

Wskaźniki rezultatu bezpośredniego:

1. Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych istniejących po zakończeniu projektu



Wskaźniki pomiaru stopnia osiągnięcia założeń konkursu - wskaźniki horyzontalne

- a. Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.
- b. Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami
- c. Liczba osób objętych szkoleniami/doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych.

Horyzontalne

W sytuacji realizacji projektu, który wpływać będzie na realizację wskaźników horyzontalnych, konieczne jest ich monitorowanie na etapie wdrażania projektu. Nie jest obligatoryjne wskazywanie wartości docelowych dla tych wskaźników na etapie przygotowywania wniosku o dofinansowanie projektu - wartości docelowe tych wskaźników mogą przybrać wartość „0”. Natomiast na etapie realizacji projektu powinien zostać odnotowany faktyczny przyrost wybranego wskaźnika.

Przebieg oceny wniosków:

Weryfikacja formalna

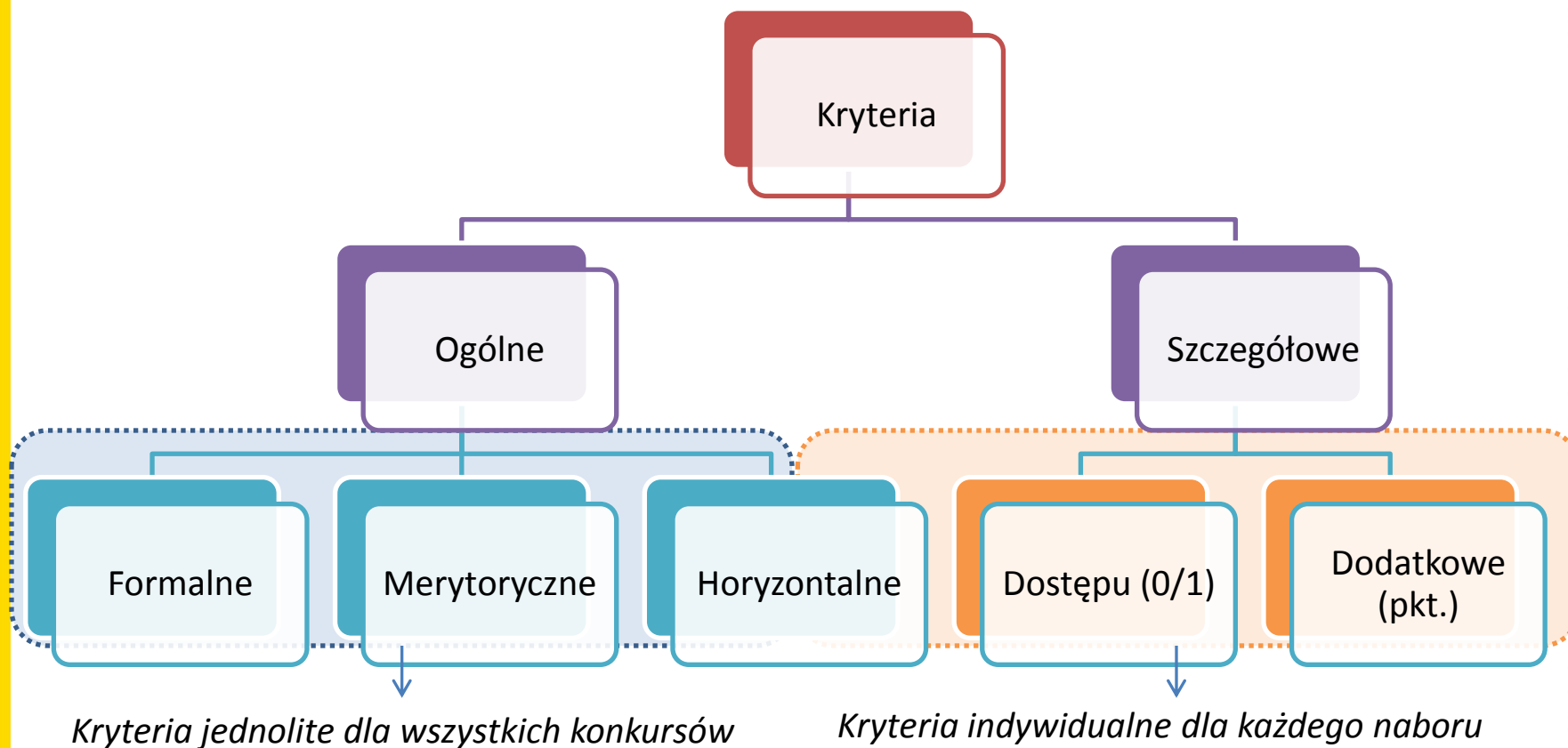
```
graph TD; A[Weryfikacja formalna] --> B[Ocena formalna]; B --> C[Ocena merytoryczna];
```

The diagram illustrates a three-step process for evaluating proposals. Each step is represented by a colored rounded rectangle with a corresponding outline box to its right. The steps are: 1. Weryfikacja formalna (blue), 2. Ocena formalna (green), and 3. Ocena merytoryczna (orange). The steps are connected by a vertical line on the left, and each step has a horizontal line extending to the right, forming a sequence of boxes.

Ocena formalna

Ocena merytoryczna

Klasyfikacja kryteriów przyjęta przez Wydział EFS:



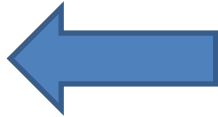
Ocena formalna:

Ocena ogólnych kryteriów formalnych oraz szczegółowych kryteriów dostępu (postać „0-1”).

Niespełnienie któregokolwiek kryteriów skutkuje negatywną oceną wniosku o dofinansowanie na etapie oceny formalnej.

W trakcie oceny formalnej nie dopuszcza się możliwości korygowania/uzupełniania wniosku.

Ogólne kryteria formalne –ocena formalna 0/1:

1. Czy wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) są podmiotami uprawnionymi do aplikowania o środki w ramach konkursu/naboru?
2. Czy wnioskodawca oraz partnerzy nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej?
3. Czy wnioskodawca posiada odpowiedni **potencjał finansowy**? 
4. Czy we wniosku w sposób prawidłowy zastosowano uproszczone metody rozliczania wydatków?
5. Czy okres realizacji projektu jest zgodny z okresem kwalifikowania wydatków w RPO WSL?

Ogólne kryteria formalne – ocena formalna 0/1:

6. Czy projekt jest zgodny z przepisami art. 65 ust. 6 i art. 125 ust. 3 lit. e) i f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.?

Wnioskodawca złożył oświadczenie, że:

- projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 65 ust. 6,
- w przypadku realizacji projektu przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie do Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej, przestrzegał obowiązujących przepisów prawa dotyczących danej operacji zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. e,
- projekt nie obejmuje przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 (trwałość operacji) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.

7. Czy wartość projektu została prawidłowo określona?

Szczegółowe kryteria dostępu dla konkursu na etapie oceny formalnej (0/1) :

- ❖ Czy okres realizacji projektu wynosi maksymalnie 24 miesiące?
- ❖ Czy projektodawca składa nie więcej niż 2 wnioski o dofinansowanie w ramach konkursu ?
- ❖ Czy wartość projektu nie przekracza 2 000 000 PLN ?
- ❖ Czy Projektodawca lub Partner prowadzi działalność w obszarze świadczenia usług zdrowotnych na terenie województwa śląskiego?
- ❖ Czy Projektodawca składa nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie w ramach poszczególnych puli środków na obszary terytorialne wyodrębnione w Regulaminie konkursu?



**Wnioski, które pozytywnie przeszły ocenę formalną
kierowane są do oceny merytorycznej.**

Ocena merytoryczna

Na etapie oceny merytorycznej
oceniane są:

Ogólne kryteria
merytoryczne mające
postać 0/1 i punktową

Ogólne kryteria
horyzontalne

Szczegółowe kryteria
dostępu mające postać
0/1

Szczegółowe kryteria
dodatkowe (punktacja
w skali)

Ocena merytoryczna

1. Wniosek jest oceniony pozytywnie w momencie gdy
 - spełni wszystkie szczegółowe kryteria dostępu;
 - spełni wszystkie ogólne kryteria horyzontalne (Regulamin konkursu str.42);
 - spełni wszystkie ogólne kryteria merytoryczne 0-1 (Regulamin konkursu str. 37);
 - uzyska 30 punktów, oraz minimalną liczbę punktów za kryteria, dla których określono minimum punktowe;
2. Możliwość oceny warunkowej (budżet, wskaźniki).
3. Ocena szczegółowych kryteriów dodatkowych służy przyznaniu premii punktowej projektom, które spełniły przedmiotowe kryteria.
4. Maksymalna liczba punktów do uzyskania w ramach ogólnych kryteriów merytorycznych wynosi 50 punktów + 20 punktów za spełnienie kryteriów dodatkowych.

Szczegółowe kryteria dostępu (0/1) – ocena merytoryczna

1. Czy projekt zakłada udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie lub w związku z zakresem objętym wsparciem, za wyjątkiem usług niezbędnych do realizacji celów projektu, które jednocześnie nie mogą zostać sfinansowane ze środków publicznych?
2. Czy projekt zakłada współpracę:
 - szpitali
 - zakładów prowadzących stacjonarną opiekę długoterminową

z

 - POZ
 - AOS
 - podmiotami reprezentującymi III sektor, statutowo zajmującymi się opieką nad osobami niesamodzielnymi lub działaniami w zakresie ochrony zdrowia, służącą realizacji usług medycznych dla osób niesamodzielnych w formie zdeinstytucjonalizowanej?

Szczegółowe kryteria dostępu (0/1) – ocena merytoryczna

3. Czy projektodawca realizujący wsparcie dla osób chorych psychicznie, zaplanował w projekcie działania realizujące cel główny II ŚLĄSKIEGO PROGRAMU OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO NA LATA 2013-2020: Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi, wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy, niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym? (Kryterium dotyczy projektów realizujących wsparcie dla osób chorych psychicznie).
4. Czy organizacja szkoleń lub doradztwa w zakresie dostosowania podmiotów leczniczych do potrzeb osób niesamodzielnych, stanowi jedynie wsparcie towarzyszące w projekcie?
5. Czy projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą?
6. Czy projekt przewiduje udzielanie usług zdrowotnych w oparciu o Evidence Based Medicine?

Szczegółowe kryteria dodatkowe (punktowe)

ocena merytoryczna

1.Czy projekt przewiduje wsparcie opiekunów osoby niesamodzielnej umożliwiające podjęcie lub kontynuację zatrudnienia? lub Czy projekt zakłada realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w sobotę lub w niedzielę?

waga punktowa: 4 punkty.

2.Czy projekt jest komplementarny z innym projektem finansowanym ze środków UE (również realizowanym we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł?

Waga punktowa: 2 punkty.

3.Czy projekt przewiduje wprowadzenie usługi dotychczas nie realizowanej przez podmiot/ podmioty świadczące usługi zdrowotne w projekcie lub usługi wykraczającej poza gwarantowane świadczenia opieki zdrowotnej, w formie środowiskowej, na którą zgodnie z przeprowadzoną diagnozą jest zapotrzebowanie, natomiast jest trudnodostępna na obszarze objętym projektem?

Waga punktowa: 5 punktów.

Szczegółowe kryteria dodatkowe (punktowe)

ocena merytoryczna

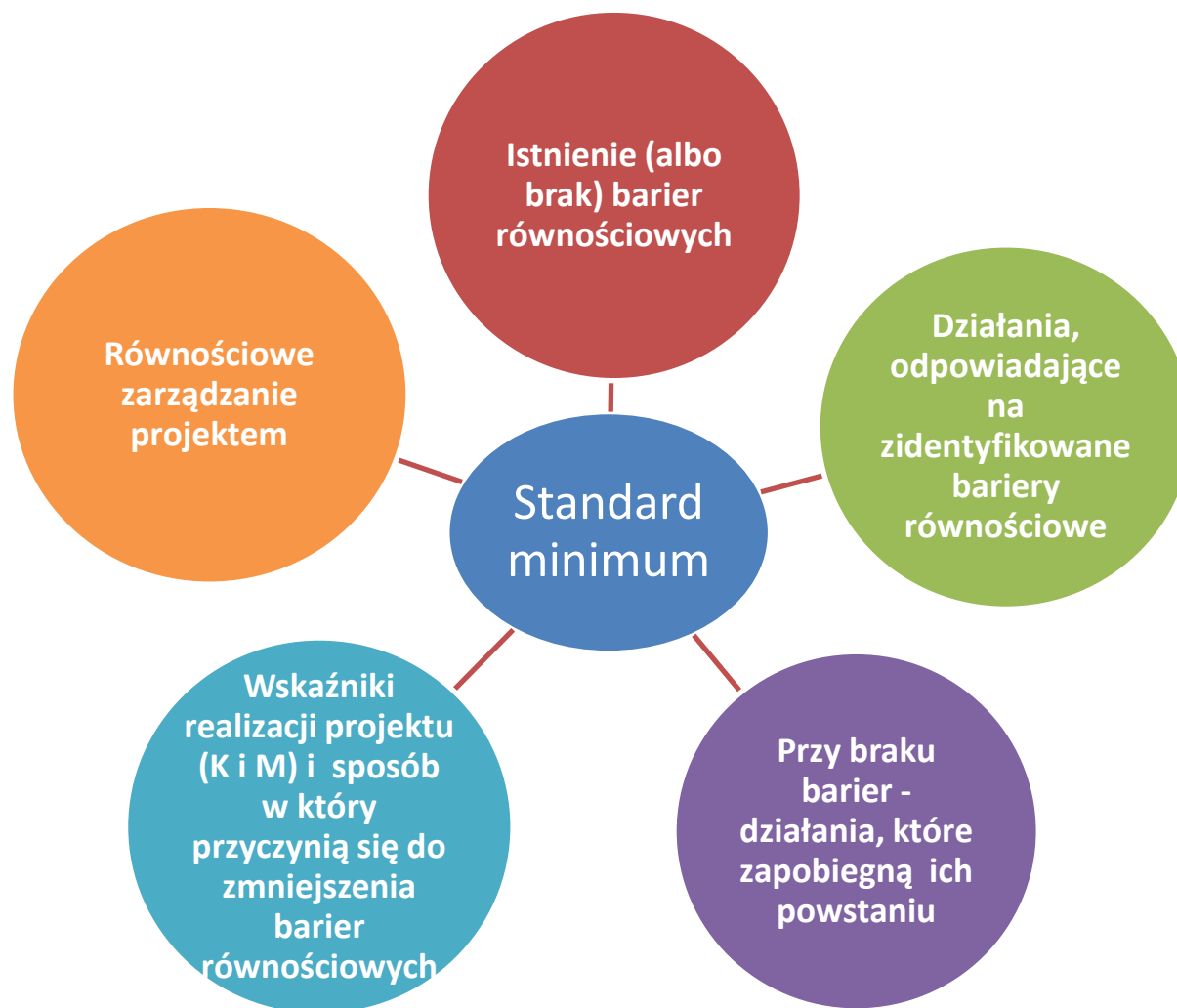
4.Czy projekt zakłada świadczenie usług z zakresu rehabilitacji medycznej w ramach POZ/ AOS lub opieki środowiskowej dla co najmniej 50% uczestników projektu?

Waga punktowa: 5 punktów.

5.Czy projekt przewiduje wsparcie wyłącznie dla osób po 65 roku życia i jednocześnie zakłada odciążenie oddziału szpitalnego na rzecz leczenia środowiskowego lub POZ/AOS tych osób?

Waga punktowa: 4 punkty.

Standard minimum – co jest przedmiotem oceny



Omówienie wybranych części wniosku o dofinansowanie.

**(Instrukcja wypełniania wniosku o dofinansowanie w ramach EFS – załącznik
do ogłoszenia o konkursie)**

CZĘŚĆ A. PODMIOTY ZAANGAŻOWANE W REALIZACJĘ PROJEKTU

Partner wiodący- pole A.1

Partnerzy- pole A.3

Lider = Wnioskodawca = Partner wiodący*

Wnioskodawca/Partner – jednostka posiadająca osobowość prawną.

❖ W przypadku, JST organ prowadzący tzn. gmina, powiat lub województwo, nie urząd, starostwo, jednostka organizacyjna typu MOPS/PUP etc.

* Dotyczy projektów realizowanych w partnerstwie

CZĘŚĆ A. PODMIOTY ZAANGAŻOWANE W REALIZACJĘ PROJEKTU

Realizator- pole A.4

Realizator - jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której Projektodawca powierzył w drodze pełnomocnictwa, upoważnienia lub innego równoważnego dokumentu realizację projektu.

A.1.3 Możliwość odzyskania VAT w projekcie.

1. Należy wskazać dla każdego z Partnerów odpowiedź dotyczącą możliwości odzyskiwania podatku VAT;
2. Wskazać uzasadnienie dla udzielonej odpowiedzi np. podstawa prawna;
3. Określić w budżecie projektu czy kwoty stanowią koszt netto czy brutto.
4. Punkt A.1.3 powiązany jest z oświadczeniami w części G wniosku i stanowi przedmiot weryfikacji w trakcie oceny.

- ❖ Zapłacony VAT może być uznany za wydatek kwalifikowalny **wyłącznie wówczas, gdy podmiotowi, nie przysługuje prawo** (czyli nie ma prawnych możliwości) do obniżenia kwoty podatku należnego lub ubiegania się o jego zwrot.
- ❖ Posiadanie wyżej wymienionego prawa (prawnej możliwości) wyklucza uznanie wydatku za kwalifikowalny, nawet jeśli faktycznie zwrot nie nastąpił, np. ze względu na nie podjęcie przez beneficjenta czynności zmierzających do realizacji tego prawa.

A.2 Partnerstwo w ramach projektu

Partnerstwo oznacza wspólną realizację projektu przez beneficjenta i podmioty wnoszące do projektu zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe, na warunkach określonych w porozumieniu albo umowie partnerskiej.

1. Jeżeli projekt jest realizowany w partnerstwie należy zaznaczyć odpowiedź – twierdzącą w punkcie A2 wniosku;
2. Należy podać wymagane dane teleadresowe dla każdego z partnerów;
3. Należy uzasadnić wybór każdego z partnerów, wskazać ich sposób wyboru oraz rolę jaką odgrywać będą w projekcie;
4. Należy też wskazać potencjał i doświadczenie każdego z partnerów.

Szczegółowe informacje na temat partnerstwa zostały zawarte:

- ❖ w art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
- ❖ Regulaminie konkursu

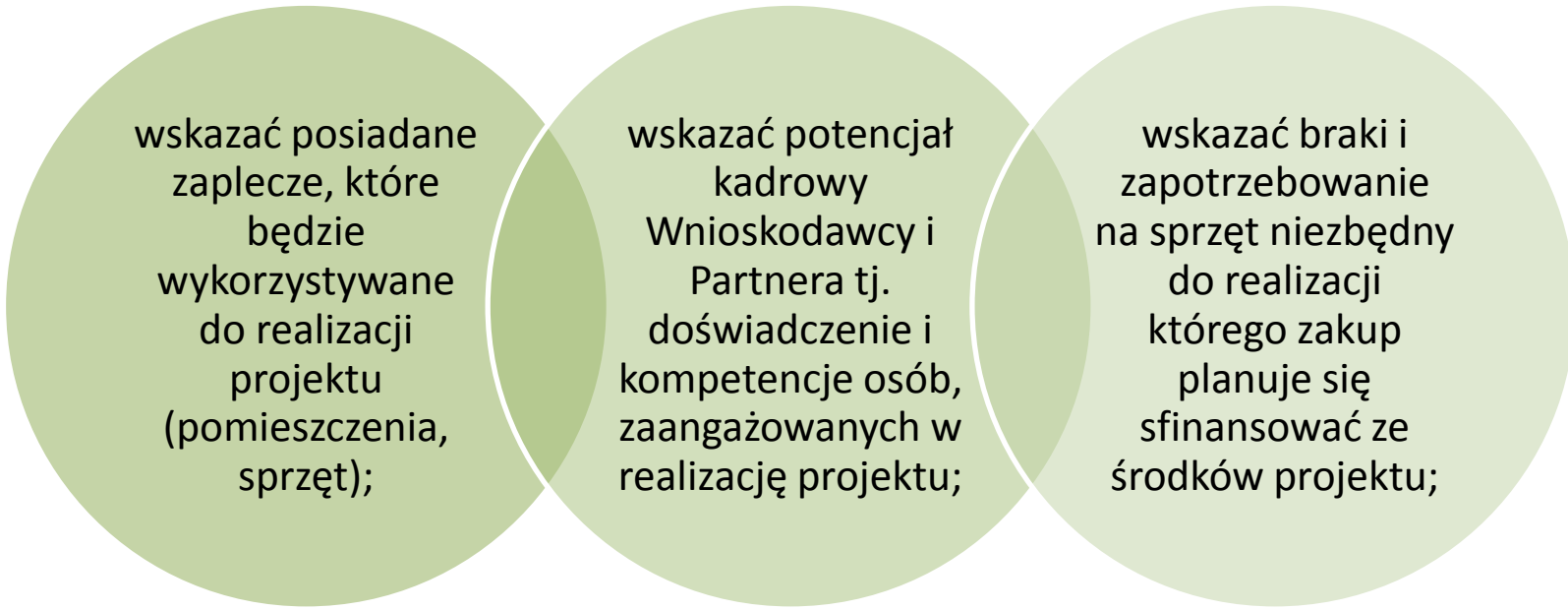
Umowa partnerska musi zostać zawarta przed rozpoczęciem realizacji projektu (niezależnie od terminu podpisania umowy o dofinansowanie)

Potencjał i doświadczenie Wnioskodawcy i Partnera

Dane weryfikowane są:

- ❖ w obszarze, w którym udzielane będzie wsparcie przewidziane w ramach projektu;
- ❖ na rzecz grupy docelowej, do której kierowane będzie wsparcie przewidziane w ramach projektu;
- ❖ na określonym terytorium, którego dotyczyć będzie realizacja projektu.

Zaplecze techniczne i potencjał kadrowy Wnioskodawcy i Partnera



wskazać posiadane
zaplecze, które
będzie
wykorzystywane
do realizacji
projektu
(pomieszczenia,
sprzęt);

wskazać potencjał
kadrowy
Wnioskodawcy i
Partnera tj.
doświadczenie i
kompetencje osób,
zaangażowanych w
realizację projektu;

wskazać braki i
zapotrzebowanie
na sprzęt niezbędny
do realizacji
którego zakup
planuje się
sfinansować ze
środków projektu;

B.6. Pomoc publiczna i/lub pomoc de minimis w projekcie

Art. 107 ust. 1 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej wskazuje, iż pomocą publiczną jest wszelka pomoc, która łącznie spełnia następujące przesłanki:

- ❖ odbiorcą pomocy jest przedsiębiorca w rozumieniu unijnego prawa;
- ❖ jest udzielona ze źródeł publicznych;
- ❖ stanowi korzyść dla podmiotu oraz jest selektywna;
- ❖ zakłóca lub grozi zakłóceniem konkurencji na rynku;
- ❖ wpływa na wymianę handlową pomiędzy Państwami Członkowskimi Unii Europejskiej.

B.6. Pomoc publiczna i/lub pomoc de minimis w projekcie

Należy dokonać odpowiedzi na niżej wymienione pytania.

- ❖ Czy projekt podlega zasadom pomocy publicznej?
- ❖ Czy projekt podlega zasadom pomocy de minimis?

Projekt podlega zasadom pomocy publicznej i/lub pomocy de minimis jeżeli którykolwiek z jego wydatków będzie stanowił taką pomoc dla:

- Wnioskodawcy;
- Partnera;
- Uczestnika;



B.6. Pomoc publiczna i/lub pomoc de minimis w projekcie

1. W przypadku udzielenia twierdzącej odpowiedzi na pytanie dotyczące pomocy publicznej należy wskazać podstawę prawną udzielenia pomocy publicznej oraz uzasadnić;
2. W przypadku udzielenia twierdzącej odpowiedzi na pytanie dotyczące pomocy de minimis należy wskazać podstawę prawną Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020.

Załączniki w postaci oświadczeń lub zaświadczeń umieszcza się w repozytorium LSI a następnie wskazuje we wniosku w części G.

B.10. Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych.

1. W ramach tej części wniosku uzasadnia się sposób spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych.
2. W przypadku kryteriów horyzontalnych projekt może mieć wpływ neutralny bądź pozytywny za wyjątkiem kryterium mówiącym o **promowaniu równości szans kobiet i mężczyzn**, na które projekt powinien mieć wpływ pozytywny. Instrukcja standardu minimum realizacji zasady równości szans kobiet i mężczyzn znajduje się w załączniku nr 2 *Instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie w ramach EFS*.
3. W przypadku szczegółowych kryteriów dostępu i dodatkowych Wnioskodawca uzasadnia w jaki sposób jego projekt spełnienia dane kryterium.

C. ZAKRES RZECZOWO - FINANSOWY PROJEKTU

Planowana data rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu

Lp.		Data
1	Termin rozpoczęcia projektu	2015-10-01
2	Termin zakończenia projektu	2016-04-01



Termin realizacji projektu „zaczytuje się” z zadań.
Maksymalny okres realizacji projektu wynosi 24 miesiące.

BUDŻET
Wartość projektu



Koszty bezpośrednie



Rzeczywiście
poniesione

Kwoty
ryczałtowe



Koszty
pośrednie



Kwoty
ryczałtowe

C.2. ZAKRES FINANSOWY- koszty pośrednie

Do katalogu kosztów pośrednich m.in. należą:

koszty personelu projektu:

- ❖ zarządzania i rozliczania;
- ❖ koszty zarządu;
- ❖ personelu obsługowego (kadrowa, finansowa, księgowa etc.).

koszty utrzymania powierzchni biurowych:

- ❖ wszelkie opłaty za media;
- ❖ koszty usług pocztowych; telefonicznych, internetowych;
- ❖ koszty materiałów biurowych;

działania informacyjno-promocyjne projektu;

inne:

- ❖ koszty zabezpieczenia umowy;
- ❖ rekrutacja;
- ❖ monitoring i ewaluacja;

1. Projekty, których **wartość wkładu publicznego** nie przekracza wyrażonej w PLN równowartości 100.000 EURO tj. 436 360,00 tys. PLN **obligatoryjnie** rozliczane są za pomocą kwot ryczałtowych.
2. W takim przypadku należy odpowiedzieć twierdząco na pytanie **Czy projekt będzie rozliczany kwotami ryczałtowymi?**
3. Uwaga zmiana odpowiedzi w trakcie sporządzania wniosku spowoduje **usunięcie całego budżetu!**

C. ZAKRES RZECZOWO - FINANSOWY PROJEKTU

Czy projekt będzie rozliczany kwotami ryczałtowymi? ☒ Tak ☐ Nie

> C.1. ZADANIA W PROJEKCIE (ZAKRES RZECZOWY)

Lp.	1 Nazwa zadania / kwoty ryczałtowej		Termin realizacji od	
	2 Kategoria interwencji			
	3 Opis działań planowanych do realizacji w ramach zadań / podmiot działania			
	4 Wartość kwoty ryczałtowej			5 Dofinansowanie
	6			
+ Dodaj nową pozycję				

4. **W polu C2 do każdej kwoty ryczałtowej należy przypisać odpowiednie wskaźniki z części E wniosku** (wszystkie wskaźniki z części E muszą zostać rozpisane w ramach kwot ryczałtowych).
5. Jeśli wskaźniki z części E są niewystarczające do pomiaru realizacji działań w ramach każdej kwoty ryczałtowej, należy określić dodatkowe wskaźniki dla kwoty ryczałtowej.

UWAGA!

Niezastosowanie kwot ryczałtowych w projektach, gdzie wartość wkładu publicznego nie przekracza 436 360,00 PLN skutkuje odrzuceniem projektu.

C.2. ZAKRES FINANSOWY

**Pole informacyjne
nie edytować**

Pozycja nr 4
Oznaczenie kosztów limitowanych
(środek trwały, CF, wkład własny,
➔ usługa zlecona)

5	1. WYD010		2. sieciowe urządzenie wielofunkcyjne (drukarka, skaner, kopiarka)							
3.			4. Środek trwały;				5. Nie dotyczy			
6.	1.00	7. sztuka	8. 20 000,00		9. 20 000,00	10. 19 000,00	11. 95,00			
Uzasadnienie wydatku			Należy wskazać metodologię wyliczenia wydatku, określić rodzaj umowy, wskazać ilość godzin na uczestnika (szkolenie)							

Ważne informacje:

- Dopuszcza się finansowanie środków trwałych w ramach projektów wyłącznie w sytuacjach, gdy zostanie należycie udowodnione, że będą one wykorzystywane **w ramach nowo rozwijanej formy opieki zdeinstytucjonalizowanej** (zakup lub amortyzacja).
- Za pomocą uproszczonych metod rozliczania wydatków rozliczane będą projekty **do 436 360,00 PLN wartości wkładu publicznego**.
- Podatek od towarów i usług (VAT) może być uznany za wydatek kwalifikowalny tylko wtedy gdy beneficjent nie ma prawnej możliwości odzyskania podatku VAT.
- Katalog kosztów pośrednich (np. koszty administracyjne związane z obsługą projektu, działania informacyjno – promocyjne) rozliczane są wyłącznie z wykorzystaniem stawek ryczałtowych: odpowiedni % od wartości kosztów bezpośrednich (25% dla projektów do 1mln zł, 20 % dla projektów do 2mln zł)*

Ważne informacje:

*W przypadku projektów realizowanych przez instytucje, które pełnią funkcje w systemie wdrażania programów współfinansowanych z EFS, tj. IZ PO (Instytucja Zarządzająca Programem Operacyjnym) lub IP PO (Instytucja Pośrednicząca Programu Operacyjnego), koszty pośrednie są kwalifikowalne w wysokości połowy stawek.

- Wartość wydatków związanych ze zlecaniem usług merytorycznych w ramach projektu nie powinna przekraczać **30% wartości projektu** chyba, że jest to uzasadnione specyfiką projektu i zostało wskazane we wniosku o dofinansowanie projektu.



DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ