

Spotkanie informacyjne dotyczące konkursu:
nr RPSL.09.02.05-IZ.01-24-263/18 w ramach RPO WSL 2014-2020

Oś priorytetowa IX Włączenie społeczne

Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne

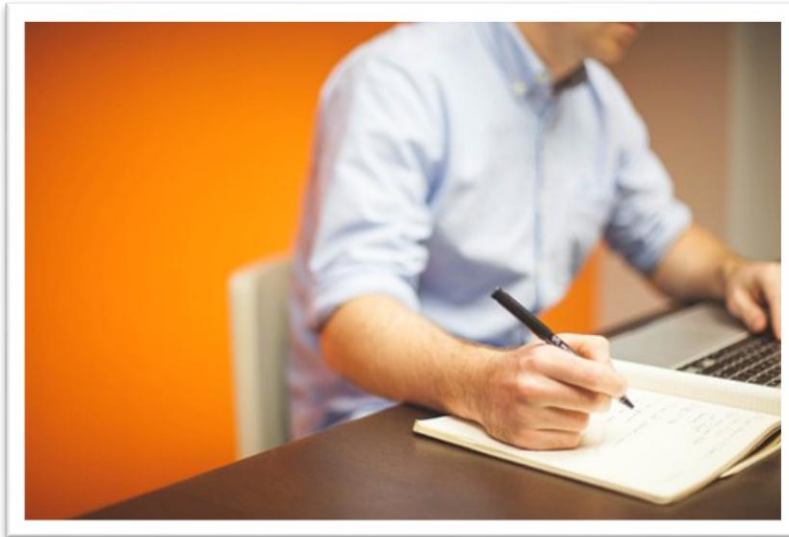
Poddziałanie 9.2.5 Rozwój usług społecznych – konkurs

Katowice,
31 sierpnia 2018 r.

Plan spotkania

1. Podstawowe założenia konkursu nr RPSL.09.02.05-IZ.01-24-263/18
2. TYP 1 PROJEKTÓW – WSPARCIE RODZINY
3. TYP 2 i 3 PROJEKTÓW – MIESZKANIA I USŁUGI OPIEKUŃCZE
4. Kwalifikowalność wydatków
5. Pytania i konsultacje

PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE



Cel konkursu: Celem szczegółowym do osiągnięcia poprzez realizację projektów dofinansowanych w ramach Podziałania 9.2.5 jest wzrost dostępności i jakości usług społecznych zapobiegających ubóstwu i wykluczeniu społecznemu.

Nabór wniosków:

Termin, od którego można składać wnioski

30.07.2018 (od godziny 00:00:00)

Termin, do którego można składać wnioski

01.10.2018 (do godziny 12:00:00)

Orientacyjny termin rozstrzygnięcia: luty 2019

Planuje się wydłużenie terminu naboru wniosków do dnia 08.10.2018 r. Proszę śledzić informacje na stronie.

Wszelkie informacje odnośnie konkursu dostępne pod nw. adresem:

<http://rpo.slaskie.pl/lsi/nabor/343>

Kwota na dofinansowanie projektów:

4 719 476,48 PLN

INFORMACJE FINANSOWE DOTYCZĄCE KONKURSU

- Poziom dofinansowania: **93%**
- Wkład własny: *7%*
- Całkowita kwota przeznaczona na dofinansowanie projektów w konkursie: **4 719 476,48 PLN**, w tym:
 - środki UE: **4 313 500,00 PLN**
 - budżet państwa: **405 976,48 PLN**
- Cross-financing : do 10% finansowania unijnego

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONKURSU



DLA RODZINY

TYPY PROJEKTÓW



DLA SENIORÓW

TYP 1

WSPARCIE RODZINY

Działania w zakresie podniesienia jakości i dostępności usług wsparcia rodziny oraz pieczy zastępczej, wspierające proces deinstytucjonalizacji

TYP 2

MIESZKANIA CHRONIONE I WSPOMAGANE

Działania na rzecz rozwoju usług świadczonych w mieszkaniach chronionych i wspomaganych skierowanych do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczonych wspierających proces ich integracji społecznej i zawodowej

TYP 3

USŁUGI OPIEKUŃCZE

Działania na rzecz rozwoju usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych z uwzględnieniem priorytetyzacji w kierunku środowiskowej formuły świadczenia, w tym prowadzone w miejscu zamieszkania

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONKURSU

W ramach przedmiotowego konkursu należy
składać oddzielnie projekty:

- **na typ 1**
- **na typ 2 i typ 3.**

Projektodawca ma złożyć odrębne wnioski zarówno
na typ 1 oraz na typ 2 i 3.

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONKURSU

TYP 1 – WSPARCIE RODZINY



TYP 1 WSPARCIE RODZINY - OGRANICZENIA I LIMITY

Okres realizacji projektu nie może być dłuższy niż 36 miesięcy oraz nie może kończyć się później niż 31.12.2022 roku.

Kryterium dostępu

Projektodawca lub Partner muszą prowadzić działalność w obszarze świadczenia usług społecznych na terenie Województwa Śląskiego.

Kryterium dostępu

Minimalna wartość projektu wynosi 100 000,00 PLN. Maksymalna kwota dofinansowania nie może być wyższa niż wartość dofinansowania przewidzianego na konkurs.

Regulamin –
Słownik pojęć-
str. 11 definicja
usług
społecznych

TYP 1 WSPARCIE RODZINY - KRYTERIA DODATKOWE

Czy projekt jest realizowany w partnerstwie jednostki samorządu terytorialnego z podmiotem ekonomii społecznej z terenu województwa śląskiego? 0/5 pkt

Punkty przyznawane są zarówno w przypadku, gdy jednostka samorządu terytorialnego pełni rolę lidera, jak i partnera w projekcie.

Czy projekt przewiduje realizację kompleksowych działań, których celem jest umożliwienie powrotu dziecka przebywającego w pieczy zastępczej do rodziny biologicznej? 0/10 pkt

W ramach kryterium oceniane będzie, czy projekt zakłada działania umożliwiające powrót dziecka do rodziny biologicznej poprzez nawiązanie partnerstwa/współpracy przez OPS i PCPR lub inne jednostki organizacyjne wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej/ inne służby działające na rzecz dziecka i rodziny w celu realizacji działań na rzecz biologicznej rodziny dziecka przebywającego w pieczy zastępczej oraz intensyfikowania współpracy ze społecznością lokalną.

Czy projekt zakłada rozwój rodzinnych form pieczy zastępczej? 0/5 pkt

W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt zakłada tworzenie rodzin zastępczych lub/i rodzinnych domów dziecka.

TYP 1 WSPARCIE RODZINY - RODZAJE DZIAŁAŃ

TYP 1

WSPARCIE RODZINY

Działania w zakresie podniesienia jakości i dostępności usług wsparcia rodziny oraz pieczy zastępczej, wspierające proces deinstytucjonalizacji

- ✓ **tworzenie nowych placówek wsparcia dziennego** w formie opiekuńczej, specjalistycznej i pracy podwórkowej, oferujących wsparcie dzienne dla dzieci i młodzieży;
- ✓ rozwijanie środowiskowych form opieki nad dziećmi i młodzieżą poprzez **tworzenie nowych miejsc w funkcjonujących placówkach wsparcia dziennego** lub rozszerzenie oferty wsparcia,

- ✓ **tworzenie rodzinnych form pieczy zastępczej oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych** typu rodzinnego do 8 dzieci i placówek opiekuńczo-wychowawczych typu socjalizacyjnego, interwencyjnego lub specjalistyczno-interwencyjnego do 14 osób;
- ✓ **kształcenie kandydatów na rodziny zastępcze**, prowadzących rodzinne domy dziecka i dyrektorów placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego,
- ✓ **doskonalenie kompetencji osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą**,

- ✓ **wsparcie i rozwój form pracy z rodziną, asystentury rodzinnej, instytucji rodzin wspierających**, pomocowych jako wspierających rodzinę w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych.

TYP 1 WSPARCIE RODZINY- USŁUGI WSPARCIA

Usługi wsparcia rodziny i pieczy zastępczej

Usługi wspierania rodziny

- praca z rodziną (asystentura rodzinna, konsultacje i poradnictwo specjalistyczne, terapia i mediacja, usługi dla rodzin z dziećmi, w tym usługi opiekuńcze i specjalistyczne, pomoc prawna, „grupy wsparcia” lub „grupy samopomocowe”)
- pomoc w opiece i wychowaniu dziecka (placówki wsparcia dziennego w formie opiekuńczej i specjalistycznej oraz w formie pracy podwórkowej)
- rodziny wspierające

Usługi systemu pieczy zastępczej

- kształcenie kandydatów na rodziny zastępcze, prowadzących rodzinne domy dziecka i dyrektorów placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego
- doskonalenie osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą w ww. formach
- działania prowadzące do odejścia od opieki instytucjonalnej, tj. od opieki świadczonej w placówkach opiekuńczo-wychowawczych powyżej 14 os. do usług świadczonych w społeczności lokalnej, poprzez tworzenie rodzinnych form pieczy zastępczej oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego do 8 dzieci i placówek opiekuńczo-wychowawczych typu socjalizacyjnego, interwencyjnego lub specjalistyczno-interwencyjnego do 14 osób; limit 14 osób nie obowiązuje w przypadku, gdy przepisy prawa krajowego wskazują mniejszą maksymalną liczbę osób w placówce. IZ RPO zapewnia, że nie są tworzone nowe miejsca w ramach opieki instytucjonalnej, tj. w placówkach opiekuńczo-wychowawczych powyżej 14 osób

Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej odbywa się zgodnie z ustawą z dn. 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. Świadczenia wypłacane na podstawie ww. ustawy mogą stanowić tylko i wyłącznie wkład własny do projektu.

TYP 1 - PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO

Usługi wsparcia rodziny w formie placówki wsparcia dziennego polegają na:

→ tworzeniu nowych placówek

→ wsparciu istniejących placówek poprzez:

- zwiększenie liczby miejsc w tych placówkach lub
- rozszerzenie oferty wsparcia



Należy zamieścić taką informację we wniosku!

**WYMAGANY WPIS
DO REJESTRU
WOJEWODY**

W placówkach wsparcia dziennego w formie opiekuńczej oraz placówkach prowadzonych w formie pracy podwórkowej obowiązkowo są realizowane zajęcia rozwijające co najmniej dwie z ośmiu kompetencji kluczowych:

- ✓ porozumiewanie się w języku ojczystym;
- ✓ porozumiewanie się w językach obcych;
- ✓ kompetencje matematyczne i podstawowe kompetencje naukowo-techniczne;
- ✓ kompetencje informatyczne;
- ✓ umiejętność uczenia się;
- ✓ kompetencje społeczne i obywatelskie;
- ✓ inicjatywność i przedsiębiorczość;
- ✓ świadomość i ekspresja kulturalna.

TYP 1 - PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO

W FORMIE OPIEKUŃCZEJ

- zapewnia opiekę i wychowanie;
- zapewnia pomoc w nauce;
- zapewnia organizację czasu wolnego, zabawę i zajęcia sportowe oraz rozwój zainteresowań.

W FORMIE SPECJALISTYCZNEJ

- organizuje zajęcia socjoterapeutyczne, terapeutyczne, korekcyjne, kompensacyjne oraz logopedyczne;
- realizuje indywidualny program korekcyjny, program psychokorekcyjny lub psychoprofilaktyczny, w szczególności terapię pedagogiczną, psychologiczną i socjoterapię.

W FORMIE PRACY PODWÓRKOWEJ

- realizuje działania animacyjne i socjoterapeutyczne

W przypadku wsparcia udzielanego na tworzenie nowych miejsc w placówkach wsparcia dziennego (w ramach 1 typu projektów), **Beneficjent jest zobowiązany do zachowania trwałości miejsc po zakończeniu realizacji projektu co najmniej przez okres odpowiadający okresowi realizacji projektu.** Trwałość jest rozumiana jako instytucjonalna gotowość podmiotów do świadczenia usług pomocy w opiece i wychowaniu dziecka w ramach placówek wsparcia dziennego

TYP 1 - WSKAŹNIKI

WSKAŹNIKI REZULTATU BEZPOŚREDNIEGO:

Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług społecznych istniejących po zakończeniu projektu - poziom wskaźnika planowany do osiągnięcia w ramach konkursu - 5

- Wskaźnik obligatoryjny dla wszystkich Projektodawców bez względu na charakter grupy docelowej i typ wsparcia

Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym poszukujących pracy, uczestniczących w kształceniu lub szkoleniu, zdobywających kwalifikacje, pracujących (łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek) po opuszczeniu programu - poziom wskaźnika planowany do osiągnięcia w ramach konkursu - 22

- Wskaźnik obligatoryjny dla projektów, które przewidują realizację usług społecznych dla osób niesamodzielnych, w celu umożliwienia im opiekunom aktywizacji społecznej, zawodowej i edukacyjnej.

Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które opuściły opiekę instytucjonalną na rzecz usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej w programie - poziom wskaźnika planowany do osiągnięcia w ramach konkursu: nie określono wartości docelowej, wskaźnik służy monitorowaniu postępu rzeczowego)

- Wskaźnik obligatoryjny do monitorowania przez wszystkich Projektodawców bez względu na charakter grupy docelowej i typ wsparcia.

Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług wspierania rodziny i pieczy zastępczej istniejących po zakończeniu projektu - poziom wskaźnika planowany do osiągnięcia w ramach konkursu: nie określono wartości docelowej, wskaźnik służy monitorowaniu postępu rzeczowego)

- Wskaźnik obligatoryjny do monitorowania w przypadku Wnioskodawców realizujących 1 typ projektu.

TYP 1 - WSKAŹNIKI

Przykładowe rodzaje usługi		Miejsce liczone do wskaźnika
Wsparcie rodziny	Asystent rodziny	<ul style="list-style-type: none"> • Liczba asystentów rodziny
	Konsultacje i poradnictwo specjalistyczne, terapia i mediacja, usługi dla rodzin z dziećmi, pomoc prawna, grupy samopomocowe i grupy wsparcia	<ul style="list-style-type: none"> • Liczba specjalistów, np. pedagogów, psychologów • Liczba grup samopomocowych
	Placówki wsparcia dziennego z ustawy o wsparciu rodziny i systemie pieczy zastępczej	<ul style="list-style-type: none"> • Liczba miejsc w placówkach (z wyłączeniem pracy podwórkowej – liczba wychowawców)
	Pomoc rodzinie w opiece i wychowaniu	<ul style="list-style-type: none"> • Liczba rodzin wspierających
Piecza zastępcza	Rodzinna piecza zastępcza	<ul style="list-style-type: none"> • Liczba rodzin zastępczych (spokrewnionych, niezawodowych) • Liczba miejsc w rodzinach zawodowych • Liczba koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej • Liczba miejsc w rodzinnych domach dziecka
	Instytucjonalna piecza zastępcza	<ul style="list-style-type: none"> • Liczba miejsc w placówkach opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego • Liczba miejsc w placówkach opiekuńczo-wychowawczych typu socjalizacyjnego, interwencyjnego, specjalistyczno-terapeutycznego do 14 osób

TYP 1 - WSKAŹNIKI

WSKAŹNIKI PRODUKTU:

Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie – poziom wskaźnika planowany do osiągnięcia w ramach konkursu – 242

- Wskaźnik obligatoryjny dla wszystkich Projektodawców bez względu na charakter grupy docelowej i typ wsparcia

Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami wspierania rodziny i pieczy zastępczej w programie - poziom wskaźnika planowany do osiągnięcia w ramach konkursu: nie określono wartości docelowej, wskaźnik służy monitorowaniu postępu rzeczowego)

- Wskaźnik obligatoryjny do monitorowania w przypadku Wnioskodawców realizujących 1 typ projektu

TYP 1 - WSKAŹNIKI

Projektodawca powinien zweryfikować, czy zaplanowane przez niego wartości wskaźników, zostały zaplanowane w sposób proporcjonalny do założeń konkursu. Weryfikacji tej można dokonać za pomocą poniższego wzoru:

Wartość dofinansowania w projekcie

4 719 476,48 PLN

X

wartość danego wskaźnika założona do osiągnięcia w ramach całego konkursu

Tak obliczona wartość stanowi minimalny poziom wskaźnika, jaki powinien zostać osiągnięty w projekcie .

*wartość ułamkowa powinna zostać zaokrąglona w górę do pełnej wartości

np. wartość dofinansowania projektu
600 000,00 PLN / 4 719 476,48 PLN = 0,127 x 242 =
30,73 (31 osób)

TYP 1 - WSKAŹNIKI

WSKAŹNIKI HORYZONTALNE



Dodatkowo Wnioskodawca zamieszcza następujące wskaźniki horyzontalne we wniosku o dofinansowanie projektu:

- a. Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.
- b. Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami (np. tłumacz języka migowego, transport niskopodłogowy, dostosowanie infrastruktury komputerowej np. programy powiększające, mówiące, drukarki materiałów w alfabecie Braille'a).
- c. Liczba osób objętych szkoleniami/doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych.
- d. Liczba podmiotów wykorzystujących technologie informacyjno-komunikacyjne.

Na etapie wniosku o dofinansowanie projektu wartości docelowe tych wskaźników mogą przybrać wartość „0”. Natomiast na etapie realizacji projektu powinien zostać odnotowany faktyczny przyrost wybranego wskaźnika.

UWAGA!

WNOSKODAWCY SĄ ZOBIGOWANI DO WYKAZYWANIA WSZYSTKICH WSKAŹNIKÓW DOTYCZĄCYCH LICZBY OSÓB W PODZIALE NA PŁEĆ

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONKURSU

TYP 2 i 3 – WSPARCIE SENIORÓW



TYPY PROJEKTÓW

TYP 2 działania na rzecz rozwoju usług świadczonych w mieszkaniach chronionych i wspomaganych

1) MIESZKANIA CHRONIONE, o których mowa w art. 53 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

2) MIESZKANIA WSPOMAGANE – w formie:

- **treningowego**, przygotowującego osoby w nim przebywające do prowadzenia samodzielnego życia;
- **wspieranego**, służy osobom niesamodzielnym, w szczególności osobom starszym i osobom z niepełnosprawnościami, wymagającym wsparcia w formie usług opiekuńczych lub asystenckich.

Formą mieszkania wspomaganego nie jest mieszkanie socjalne.



TYP 3 Działania na rzecz rozwoju usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych z uwzględnieniem priorytetyzacji w kierunku środowiskowej formuły świadczenia, w tym prowadzone w miejscu zamieszkania

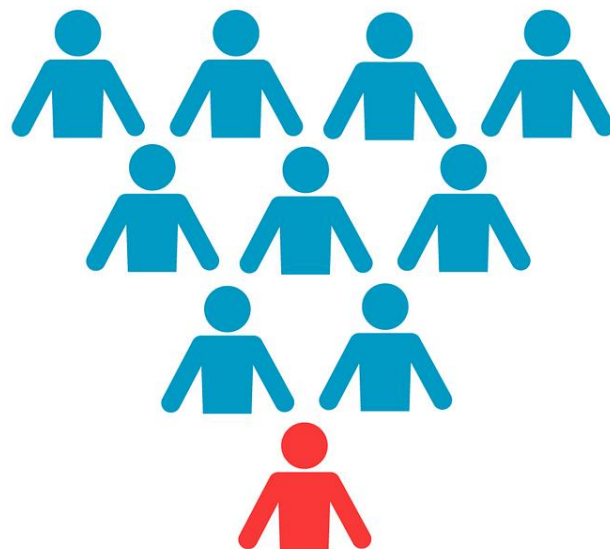
- 1) TWORZENIE MIEJSC OPIEKI W ISTNIEJĄCYCH LUB NOWOTWORZONYCH OŚRODKACH OPIEKI DZIENNEJ LUB CAŁODOBOWEJ**
- 2) WSPARCIE OPIEKUNÓW FAKTYCZNYCH W OPIECE NAD OSOBAMI NIESAMODZIELNYMI**
- 3) USŁUGI DZIENNEJ OPIEKI ŚRODOWISKOWEJ**
- 4) USŁUGI ZWIĘKSZAJĄCE MOBILNOŚĆ, AUTONOMIĘ I BEZPIECZEŃSTWO OSÓB NIESAMODZIELNYCH /NIEPEŁNOSPRAWNYCH (jako element kompleksowej usługi opiekuńczej)**
- 5) ROZWÓJ USŁUG OPIEKUŃCZYCH W OPARCIU O NOWOCZESNE TECHNOLOGIE, NP. TELEOPIEKA (jako element kompleksowej usługi opiekuńczej)**



GRUPA DOCELOWA

Osoby niesamodzielne nieaktywne zawodowo w wieku 60+, wymagające opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

oraz



Otoczenie – np. opiekunowie osób niesamodzielnych

(osoby spokrewnione lub niespokrewnione, z najbliższego środowiska, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym)

Podmioty realizujące usługi społecznej **wyłącznie w zakresie działań** podnoszących standard i jakość usług realizowanych na rzecz bezpośrednich odbiorców.

TYP 2 - MIESZKANIA CHRONIONE I WSPOMAGANE oraz TYP 3 - USŁUGI ASYSTENCKIE I OPIEKUŃCZE - KRYTERIA DOSTĘPU

Czy okres realizacji projektu wynosi **maksymalnie 36 miesięcy** oraz nie kończy się później niż 31.12.2022 roku?

Czy Projektodawca lub Partner prowadzi działalność w obszarze **świadczenia usług społecznych** na terenie województwa śląskiego?

Czy w ramach konkursu są realizowane wyłącznie następujące typy projektów:

- Działania na rzecz rozwoju usług świadczonych w **mieszkaniach chronionych i wspomaganych** skierowanych do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczonych wspierających proces ich integracji społecznej i zawodowej;
- Działania na rzecz rozwoju usług **opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych** z uwzględnieniem priorytetyzacji w kierunku środowiskowej formuły, w tym prowadzone w miejscu zamieszkania?

Czy grupę docelową stanowią wyłącznie osoby **niesamodzielne ze względu na wiek**?

Czy udzielenie wsparcia w ramach projektu oparte jest każdorazowo o **Standard Opieki Skoordynowanej** określony w regulaminie konkursu?

TYP 2 - MIESZKANIA CHRONIONE I WSPOMAGANE oraz TYP 3 - USŁUGI ASYSTENCKIE I OPIEKUŃCZE - KRYTERIA DODATKOWE

Czy projekt jest realizowany w partnerstwie jednostki samorządu terytorialnego z podmiotem ekonomii społecznej z terenu województwa śląskiego? 0/10 pkt

Punkty przyznawane są zarówno w przypadku, gdy jednostka samorządu terytorialnego pełni rolę lidera, jak i partnera w projekcie.

Czy projekt zakłada stworzenie systemowego wsparcia dla osób niesamodzielnych ze względu na wiek? 0/10 pkt

Kryterium uznaje się za spełnione, w przypadku gdy projekt przewiduje realizację **minimum 3 form** wsparcia:

- *usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania
- *dzienny dom pomocy
- *klub seniora
- *sąsiedzkie usługi opiekuńcze
- *mieszkanie wspomagane lub chronione
- *teleopieka
- *wsparcie opiekunów faktycznych
- *centrum opieki wytchnieniowej
- *rodzinny dom pomocy
- *wolontariat
- *dowożenie posiłków

USŁUGI SPOŁECZNE - WARUNKI REALIZACJI

Usługi społeczne są realizowane przez podmioty prowadzące w swojej **działalności statutowej** usługi społeczne lub przez podmioty prowadzące w swojej działalności statutowej jednocześnie usługi społeczne i zdrowotne.

Usługi społeczne w projekcie **muszą być świadczone zgodnie z załącznikiem nr 10 do niniejszego Regulaminu** pn. Wymagania w zakresie Skoordynowanej Opieki Senioralnej („SOS”)

W ramach projektów dotyczących usług społecznych **umożliwia się finansowanie usług zdrowotnych, o ile usługi te nie mogą zostać sfinansowane ze środków publicznych**, tj. wykraczają poza gwarantowane świadczenia opieki zdrowotnej albo wykazane zostało, że gwarantowana usługa zdrowotna nie może zostać sfinansowana danej osobie ze środków publicznych w okresie trwania projektu.

Usługi zdrowotne widniejące w katalogu świadczeń gwarantowanych jako podstawowe mogą być finansowane tylko pod warunkiem, że **jednocześnie finansowane są usługi ponadstandardowe**.

Usługi społeczne i **zdrowotne** mogą być realizowane w ramach jednego projektu pod warunkiem, że **usługa zdrowotna stanowi tylko element szerszej usługi społecznej** (np. dyżur pielęgniarki w Dziennym Domu Opieki).

TYP 2 - MIESZKANIA CHRONIONE I MIESZKANIA WSPOMAGANE

➔ Tworzenie miejsc w nowo tworzonych lub istniejących mieszkaniach chronionych lub wspomaganych

MIESZKANIA CHRONIONE – należy stosować standard wynikający z ustawy z dnia 12 marca 2014 r. o pomocy społecznej i rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 marca 2012 r. w sprawie mieszkań chronionych

W MIESZKANIACH CHRONIONYCH I WSPOMAGANYCH ZAPEWNIĄ SIĘ:

- Usługi wspierające **pobyt** osoby w mieszkaniu, w tym **usługi opiekuńcze i asystenckie**;
- Usługi wspierające **aktywność** osoby w mieszkaniu, w tym:
 - **trening samodzielności,**
 - **praca socjalna,**
 - **poradnictwo specjalistyczne,**
 - **integracja osoby ze społecznością lokalną.**

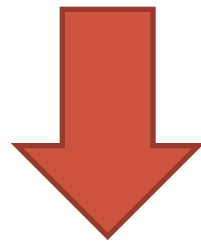
Wsparcie istniejących mieszkań chronionych lub mieszkań wspomaganych jest możliwe **wyłącznie pod warunkiem zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług w danym mieszkaniu, bez pogorszenia jakości świadczonych usług.**

Liczba miejsc w mieszkaniu wspomaganych **nie może być większa niż 12**



TYP 3 - USŁUGI OPIEKUŃCZE I ASYSTENCKIE

USŁUGI OPIEKUŃCZE



Świadczone dla osób
niesamodzielnych **60+**

USŁUGI ASYSTENCKIE



Świadczone dla osób
niepełnosprawnych **60+**

TYP 3 - USŁUGI OPIEKUŃCZE I ASYSTENCKIE

W ramach projektów typu 3 będzie można realizować następujące usługi:

- ✓ usługi asystenckie dla osób niepełnosprawnych
- ✓ usługi opiekuńcze/specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania
- ✓ dzienne domy pomocy
- ✓ kluby seniora
- ✓ sąsiedzkie usługi opiekuńcze
- ✓ usługi oparte o nowoczesne technologie (teleopieka, paski życia) oraz usługi towarzyszące – mobilne (np. dowóz posiłków) – jako element uzupełniający



TYP 3 - USŁUGI OPIEKUŃCZE I ASYSTENCKIE

USŁUGI OPIEKUŃCZE

Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania

- kontrakt trójstronny
- indywidualnie dokumentowane



w oparciu o indywidualny plan pracy z osobą objętą usługą

- pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych (np. zakupy, pomoc w prowadzeniu gospodarstwa domowego)
- opieka higieniczna
- pielęgnacja zalecona przez lekarza
- zapewnienie kontaktów z otoczeniem

TYP 3 - USŁUGI OPIEKUŃCZE I ASYSTENCKIE

USŁUGI OPIEKUŃCZE

Specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania

zakres: usługi opiekuńcze +



w oparciu o indywidualny
plan pracy z osobą objętą usługą

pielęgnacja jako wspieranie procesu leczenia

rehabilitacja fizyczna i usprawnianie
zaburzonych funkcji organizmu

TYP 3 - USŁUGI OPIEKUŃCZE I ASYSTENCKIE

USŁUGI OPIEKUŃCZE

Sąsiedzkie usługi opiekuńcze

- wsparcie w codziennych czynnościach domowych i życiowych
- świadczone nie rzadziej niż raz na dobę, w ciągu dnia (w nagłych przypadkach – w nocy)
- brak wymaganych kwalifikacji jak w u. opiekuńczych, ale:

powinna to być osoba zaufana, zdolna do pracy na rzecz osoby niesamodzielnej, w codziennym kontakcie z podopiecznym



w oparciu o indywidualny plan pracy z osobą objętą usługą

TYP 3 - USŁUGI OPIEKUŃCZE I ASYSTENCKIE

USŁUGI OPIEKUŃCZE

Dzienny dom pomocy

Zakres wsparcia:

- zaspokojenie potrzeb życiowych,
- usługi opiekuńcze i pielęgnacyjne;
- dwa posiłki;
- zajęcia terapeutyczne, plastyczne, muzyczne i wspierające ruchowo;
- kultura, rekreacja, imprezy towarzyskie;
- pomoc w rozwinięciu i wzmacnianiu aktywności oraz samodzielności życiowej;
- pomoc psychologiczna, poradnictwo i wsparcie w rozwiązywaniu trudnych sytuacji życiowych oraz bieżących spraw życia codziennego.

- maks. 30 osób
- cały rok, wszystkie dni robocze, min. 8 h dziennie
- min. 3 stałych pracowników, w tym 2 opiekunów
- wymagania infrastrukturalne (patrz: Załącznik nr 9 do Regulaminu)

TYP 3 - USŁUGI OPIEKUŃCZE I ASYSTENCKIE

USŁUGI OPIEKUŃCZE

Klub seniora

Przeciwdziałanie
osamotnieniu
i marginalizacji

sport

czas wolny

porady
psychologiczne

zdrowie, kultura,
edukacja

porady prawne

poradnictwo
rodzinne

życie społeczne

samopomoc

- brak wymagań co do kwalifikacji zawodowych osób prowadzących Klub seniora
- 20-godzinny kurs przygotowujący do prowadzenia działalności

TYP 3 - USŁUGI OPIEKUŃCZE I ASYSTENCKIE

USŁUGI OPIEKUŃCZE



WSPARCIE OPIEKUNÓW FAKTYCZNYCH

- a) kształcenie**, w tym szkolenie i zajęcia praktyczne oraz wymianę doświadczeń dla opiekunów faktycznych, w tym m.in. zwiększających ich umiejętności w zakresie opieki nad osobami niesamodzielnymi;
- b) poradnictwo**, w tym psychologiczne oraz pomoc w uzyskaniu informacji umożliwiających poruszanie się po różnych systemach wsparcia, z których korzystanie jest niezbędne dla sprawowania wysokiej jakości opieki i odciążenia opiekunów faktycznych;
- c) tworzenie miejsc krótkookresowego pobytu** w zastępstwie za opiekunów faktycznych w formie pobytu całodobowego lub dziennego
- d) sfinansowanie usługi asystenckiej lub usługi opiekuńczej** w celu umożliwienia opiekunom faktycznym funkcjonowania społecznego, zawodowego lub edukacyjnego.

TYP 3 - USŁUGI OPIEKUŃCZE I ASYSTENCKIE

USŁUGI ASYSTENCKIE

Zakres wsparcia:

- **Pomoc osobom niepełnosprawnym w wykonywaniu czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego (pomoc w przemieszczaniu się, czas wolny, zajęcia kulturalne etc.)**

Świadczone przez:

- 1) **AON – asystenta osoby niepełnosprawnej** (ukończone kształcenie w zawodzie asystenta osoby niepełnosprawnej)
- 2) **AOON – asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej** (warunkiem zatrudnienia jest uzyskanie pozytywnej opinii psychologa oraz posiadanie doświadczenie lub udział w 60 godzinnym kursie przygotowawczym).



TYP 3 - USŁUGI OPIEKUŃCZE I ASYSTENCKIE

Wsparcie dla usług opiekuńczych/asystenckich **prowadzi każdorazowo do zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług opiekuńczych/asystenckich w społeczności lokalnej oraz liczby osób objętych usługami** świadczonymi w społeczności lokalnej przez danego beneficjenta w stosunku do danych z roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie projektu.



Wnioskodawca zapewnia, że wsparcie w ramach projektu nie spowoduje:

- zmniejszenia dotychczasowego finansowania usług asystenckich lub opiekuńczych przez beneficjenta oraz
- zastąpienia środkami projektu dotychczasowego finansowania usług ze środków innych niż europejskie.

KRYTERIUM DOCHODOWE w rekrutacji do usług opiekuńczych i asystenckich:
Wnioskodawcy zapewniają, że wsparcie adresowane jest w pierwszej kolejności do osób z niepełnosprawnościami i osób niesamodzielnych, **których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego**, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej



Gdy Projektodawca umożliwi w ramach projektu korzystanie z usług asystenckich lub opiekuńczych **osobom innym** niż ww. jest on zobowiązany do wprowadzenia **CZĘŚCIOWYCH OPŁAT** za te usługi.



ODPŁATNOŚCI należy zaplanować budżecie projektu – stanowią one **WKŁAD WŁASNY!**

TRWAŁOŚĆ

Mieszkania chronione
i wspomagane (typ 2)

Usługi opiekuńcze
i asystenckie (typ 3)

OBOWIĄZEK ZACHOWANIA TRWAŁOŚCI MIEJSC
świadczenia usług po zakończeniu projektu
co najmniej przez okres odpowiadający okresowi
realizacji projektu

**Trwałość = instytucjonalna
gotowość podmiotów
do świadczenia usług**

Jeżeli jest popyt to beneficjent ma obowiązek
świadczyć usługę o zakresie zbliżonym
do usługi świadczonej w ramach projektu
i podobnej jakości.
Konieczność zamieszczenia informacji
na **stronie www beneficjenta** dotyczącej
liczby oferowanych miejsc.

OPIEKA SKOORDYNOWANA - SOS DLA SENIORA - STANDARD

Jakie elementy uwzględnić w projekcie?

PODLEGA
OCENIE



Opieka skoordynowana - realizowana w sposób kompleksowy, uwzględnia uwarunkowania lokalne



DIAGNOZA:

Pozwoli wskazać:

- strukturę społeczną w gminie, dostępną ofertę usług społecznych dla seniorów;
- potrzeby w zakresie usług oraz zdefiniować problemy, którym należy wyjść naprzeciw;
- narzędzia i zasoby, które mogą rozwiązać problemy

Odpowie na pytania:

- Jaka jest struktura wieku w gminie?
- Jakie są główne przyczyny korzystania z pomocy społecznej?
- Ile osób korzysta z usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania?
- Ile osób przebywa/ czeka na przyjęcie do DPSu? (o ile taki w gminie funkcjonuje)?
- Jaka jest oferta usług środowiskowych dla Seniorów?
- Jaki jest potencjał do świadczenia usług środowiskowych w gminie?

Projektodawca musi posiadać dokument, będący podstawą do zaplanowania usług społecznych świadczonych w ramach projektu. Jeżeli zapisy Strategii rozwiązywania problemów społecznych (lub innego dokumentu programowego) gminy, na terenie której będzie realizowany projekt, nie wyczerpują ww. założeń, należy opracować odpowiednią diagnozę. Dokument nie stanowi załącznika do wniosku o dofinansowanie, jednak musi być dostępny w miejscu realizacji projektu. Dokument może podlegać kontroli.

Opieka skoordynowana - oparta
o ocenę indywidualnych potrzeb seniora

kondycja fizyczna/
psychiczna/ zdrowotna

stopień uczestnictwa
w życiu społecznym

sytuacja rodzinna

**Kompleksowa
analiza potrzeb
seniora**

dostęp do świadczeń
pomocy społecznej

sytuacja materialna

najbliższe
otoczenie

warunki mieszkaniowe

Analiza

- Obligatoryjna dla każdego seniora
- Dostępna w miejscu realizacji projektu – może podlegać kontroli (na etapie weryfikacji wniosku o płatność lub kontroli)
- Rekomendacja: przeprowadzona przez Zespół Interdyscyplinarny
- Punkt wyjścia do ustalenia zakresu usług, ujętego w **Indywidualnym zakresie usług opiekuńczych**

**ZESPÓŁ
INTERDYSCYPLINARNY**

(mogą to być m.in.
pracownik socjalny,
pielęgniarka, lekarz
geriatra lub lekarz innej
specjalności, rehabilitant,
opiekun, rodzina, sąsiedzi)

OCENA SOCJALNO-ŚRODOWISKOWA I PSYCHOFIZYCZNA SYTUACJI SENIORA

USTALENIE FORM I METOD PRACY

OPRACOWANIE INDYW.PLANÓW DZIAŁANIA (PROGRAMÓW
USAMODZIELNIANIA – MIESZKANIA TRENINGOWE)

MONITOROWANIE SYTUACJI SENIORA – OKRESOWA OCENA DZIAŁAŃ

SPOTKANIA INTERDYSCYPLINARNE (WRAZ Z OPIEKUNAMI): WYMIANA
INFORMACJI, USTALENIE DZIAŁAŃ INTERWENCYJNYCH

DORAŻNE WSPARCIE W CELU ROZWIĄZANIA SYTUACJI KRYZYSOWEJ
SENIORA

STANDARD OPIEKI SKOORDYNOWANEJ - SOS DLA SENIORA

Dokumentowanie usług



Organizowanie i świadczenie usług podlega indywidualnemu dokumentowaniu i obejmuje w szczególności:

- a) **indywidualny zakres usług społecznych** – wykaz czynności podejmowanych wobec Seniora, sporządzany przez podmiot realizujący usługi społeczne, przy udziale zespołu interdyscyplinarnego;
- b) **indywidualny plan działania (IPD) z osobą niesamodzielną (w przypadku, gdy okres świadczenia usług przekracza 3 miesiące)** – opracowywany przez osobę świadczącą usługę we współpracy: z podmiotem realizującym usługi, z zespołem interdyscyplinarnym i osobą niesamodzielną, jeżeli udział ten jest możliwy ze względu na stan zdrowia i gotowość do uczestnictwa w nim, lub z jej opiekunem faktycznym lub prawnym, gdy stan psychofizyczny Seniora uniemożliwia udział w ustalaniu IPD. IPD określa w szczególności: cele pracy oraz zadania wspierająco-aktywizujące (podtrzymanie umiejętności samoobsługowych, sprawności i aktywności osoby uprawnionej oraz zapobieganie negatywnym skutkom jej niesamodzielnosci), działania krótkoterminowe i długoterminowe do realizacji, podlegające modyfikacji w zależności od zmieniającej się sytuacji Seniora;
- c) **dziennik czynności opiekuńczych (w przypadku usług w miejscu zamieszkania)** – zawierający ewidencję wykonania zleconych czynności opiekuńczych prowadzoną na bieżąco przez osobę świadczącą usługi opiekuńcze, obejmującą datę, rodzaj wykonanej czynności, ewentualne spostrzeżenia i uwagi oraz podpis osoby dokonującej wpisu.

STANDARD OPIEKI SKOORDYNOWANEJ - SOS DLA SENIORA

Monitoring i ewaluacja usług

Świadczenie usług podlega monitoringowi i okresowej ewaluacji podmiotu realizującego usługę opiekuńczą.

Ewidencja wykonania zleconych czynności opiekuńczych winna być prowadzona na bieżąco przez osobę świadczącą usługi opiekuńcze. Ewidencja powinna zawierać co najmniej:

- imię i nazwisko osoby na rzecz której świadczona jest usługa;
- datę wykonania usługi;
- rodzaj wykonanej usługi (ewentualne spostrzeżenia i uwagi);
- podpis osoby dokonującej wpisu;
- datę, podpis i pieczętkę kierownika projektu/przełożonego, zatwierdzającego - na zakończenie danego cyklu - wykonanej usługi.

Podstawowym celem monitoringu i ewaluacji jest ich użyteczność, należy więc zadbać o to, by jej efekty były wykorzystane dla polepszenia jakości działań, czyli do ciągłego podnoszenia jakości świadczonych usług.

Ocena wykonania indywidualnego zakresu usług społecznych powinna być dokonywana **nie rzadziej niż raz na 6 miesięcy** i powinna dać odpowiedź na pytanie o **efektywność wspierania Seniora** w zakresie i w formie, jaka została przewidziana. W razie potrzeby należy wprowadzić zmiany co do formy usług, ich zakresu oraz sposobu realizacji. **Ocena powinna zostać przeprowadzona przez zespół interdyscyplinarny.**

WSKAŹNIKI

WSKAŹNIKI REZULTATU BEZPOŚREDNIEGO

Moment pomiaru wskaźników rezultatu bezpośredniego: w ciągu 4 tygodni od zakończenia przez uczestnika udziału w projekcie

1) Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług społecznych istniejących po zakończeniu projektu

Przykładowe rodzaje usługi		Miejsce liczone do wskaźnika
Usługi opiekuńcze	W miejscu zamieszkania	<ul style="list-style-type: none">Liczba opiekunów świadczących usługi w miejscu zamieszkaniaLiczba osób świadczących usługi sąsiedzkie
	W ośrodkach wsparcia (formy dzienne), rodzinnych domach pomocy, dziennych domach opieki, klubach seniora	Liczba miejsc w wymienionych podmiotach
Usługi asystenckie		Liczba asystentów
Mieszkania chronione		<ul style="list-style-type: none">Liczba miejsc w mieszkaniach chronionych
Mieszkania wspomagane		<ul style="list-style-type: none">Liczba miejsc w mieszkaniach wspomaganych

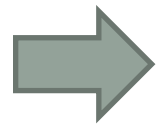
Obowiązkowy
dla typu 2 i 3

Uwaga: we wskaźniku nie wykazujemy opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych, którzy są objęci wsparciem w projekcie.

WSKAŹNIKI

2) Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym poszukujących pracy, uczestniczących w kształceniu lub szkoleniu, zdobywających kwalifikacje, pracujących (łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek) po opuszczeniu programu

Obowiązkowy
dla typu 2 i 3



Jest to wskaźnik obligatoryjny WYŁĄCZNIE dla projektów, które przewidują realizację usług społecznych dla osób niesamodzielnych, w celu umożliwienia im opiekunom aktywizacji społecznej, zawodowej i edukacyjnej.

- poszukiwanie pracy = zmiana statusu zatrudnienia po opuszczeniu programu w stosunku do sytuacji w momencie przystąpienia do interwencji EFS
- podjęcie kształcenia lub szkolenia = zmiana sytuacji po opuszczeniu programu w stosunku do stanu w momencie przystąpienia do interwencji EFS
- uzyskanie kwalifikacji = formalny wynik oceny i walidacji, który uzyskuje się w sytuacji, kiedy właściwy organ uznaje, że dana osoba osiągnęła efekty uczenia się spełniające określone standardy
- zatrudnienie = zmiana statusu na rynku pracy po opuszczeniu programu, w stosunku do sytuacji w momencie przystąpienia do interwencji EFS (uczestnik bezrobotny lub bierny zawodowo w chwili wejścia do programu EFS).

Uwaga! Jeżeli wskaźnik nie występuje w projekcie nie powinien być wykazany we wniosku o dofinansowanie

WSKAŹNIKI

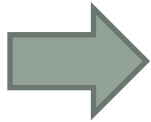
3) Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które opuściły opiekę instytucjonalną na rzecz usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej w programie

Obowiązkowy
dla typu 2 i 3

4) Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług asystenckich i opiekuńczych istniejących po zakończeniu projektu

Obowiązkowy
dla typu 3

- usługi asystenckie = **liczba asystentów**
- usługi opiekuńcze = **liczba opiekunów** zawodowych i innych osób (np. sąsiadów) świadczących **usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania**. We wskaźniku nie należy wykazywać opiekunów faktycznych . W zakresie usług opiekuńczych **w ośrodkach wsparcia** (formy dzienne), rodzinnych domach pomocy społecznej i innych miejscach całodobowego lub dziennego pobytu, wskaźnik mierzy **liczbę miejsc** w wymienionych podmiotach.



5) Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług w mieszkaniach wspomaganych i chronionych istniejących po zakończeniu projektu

Obowiązkowy
dla typu 2

WSKAŹNIKI

WSKAŹNIKI PRODUKTU

Pomiar wskaźników produktu: w momencie rozpoczęcia przez uczestnika udziału w projekcie

- 1) Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie** = wskaźnik mierzy liczbę osób, które otrzymały wsparcie w ramach projektu i jednocześnie spełniają definicję zagrożenia ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (definicja w słowniku – str. 8/9 Regulaminu konkursu)

Obowiązkowy
dla typu 2 i 3

- 2) Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami asystenckimi i opiekuńczymi świadczonymi w społeczności lokalnej w programie** = wskaźnik mierzy liczbę osób niesamodzielnych/niepełnosprawnych 60+, które otrzymały wsparcie w postaci usług opiekuńczych/asystenckich w projekcie świadczonych w społeczności lokalnej

Obowiązkowy
dla typu 3

- 3) Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami w postaci mieszkań chronionych i wspomaganych w programie** = wskaźnik mierzy liczbę osób niesamodzielnych/niepełnosprawnych 60+, które otrzymały wsparcie w projektach przewidujących pobyt w mieszkaniach chronionych lub wspomaganych, będące odbiorcami usług świadczonych w mieszkaniach chronionych lub wspomaganych.

Obowiązkowy
dla typu 2

WSKAŹNIKI

WSKAŹNIKI HORYZONTALNE



Dodatkowo Wnioskodawca zamieszcza następujące wskaźniki horyzontalne we wniosku o dofinansowanie projektu:

- a. Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.
- b. Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami (np. tłumacz języka migowego, transport niskopodłogowy, dostosowanie infrastruktury komputerowej np. programy powiększające, mówiące, drukarki materiałów w alfabecie Braille'a).
- c. Liczba osób objętych szkoleniami/doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych.
- d. Liczba podmiotów wykorzystujących technologie informacyjno-komunikacyjne.

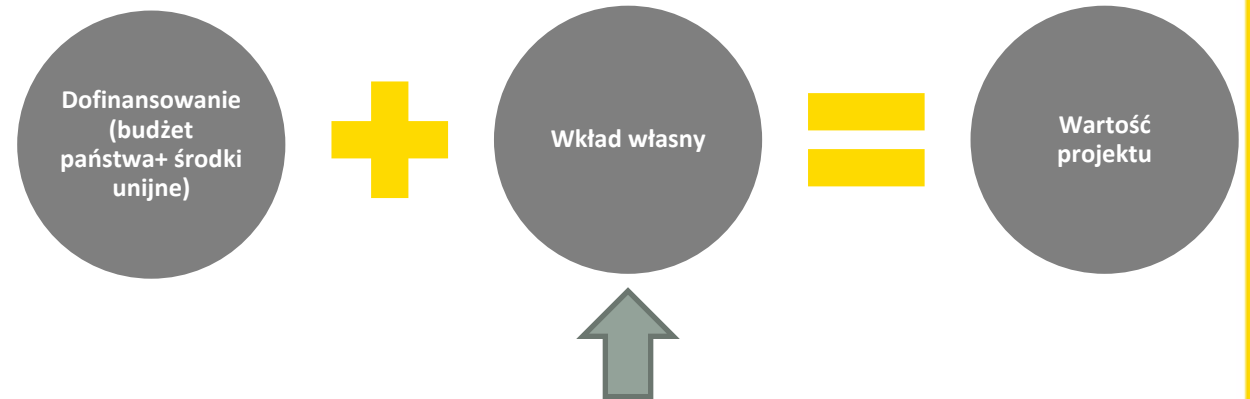
Na etapie wniosku o dofinansowanie projektu wartości docelowe tych wskaźników mogą przybrać wartość „0”. Natomiast na etapie realizacji projektu powinien zostać odnotowany faktyczny przyrost wybranego wskaźnika.

UWAGA!

**WNOSKODAWCY SĄ ZOBIGOWANI DO WYKAZYWANIA WSZYSTKICH
WSKAŹNIKÓW DOTYCZĄCYCH LICZBY OSÓB W PODZIALE NA PŁĘĆ**

KWALIFIKOWALNOŚĆ WYDATKÓW

WYDATKI KWALIFIKOWALNE



- publiczny lub prywatny
- wkład rzeczowy lub finansowy (należy zaznaczyć check-box w budżecie)
- **Wkład własny (lub jego część) nie może być wniesiony w ramach kosztów pośrednich.** Powyższe nie dotyczy projektów rozliczanych z zastosowaniem kwot ryczałtowych

WKŁAD WŁASNY - UWAGA

Zgodnie z zapisem regulaminu konkursu,

wkład własny lub jego część nie może być wniesiony w ramach kosztów pośrednich.

Cały wkład własny (tj. 7% całkowitej wartości projektu) musi zostać wykazany w ramach kosztów bezpośrednich w budżecie projektu w cz. C.2 ZAKRES FINANSOWY.

Powyższe nie dotyczy projektów rozliczanych z zastosowaniem kwot ryczałtowych.

W konsekwencji we wnioskach rozliczanych na podstawie rzeczywiście poniesionych wydatków w polu „C.2.2. Stawki ryczałtowe - Koszty pośrednie” kwota z kolumny „Wydatki ogółem/ kwalifikowalne” winna być równa kwocie z kolumny „Dofinansowanie”, a wkład własny Projektodawcy przypisany do poszczególnych zadań i wydatków.

Przykładowy prawidłowy zapis:

C.2.2. Stawki ryczałtowe - Koszty pośrednie

Lp.	Nazwa ryczałtu	Stawka ryczałtowa	Wydatki ogółem/ kwalifikowalne	Dofinansowanie
1.	Koszty pośrednie	25.00	85917.81	85917.81

C.2.2. Stawki ryczałtowe - Koszty pośrednie

Lp.	Nazwa ryczałtu	Stawka ryczałtowa	Wydatki ogółem/ kwalifikowalne	Dofinansowanie
1.	Koszty pośrednie	25.00	51652.15	33573.90

KWALIFIKOWALNOŚĆ WYDATKÓW

CROSS-FINANCING

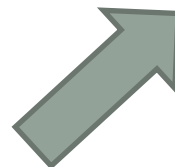
Cross-financing dotyczy wyłącznie:

- zakupu **nieruchomości**,
- zakupu **infrastruktury**, rozumianej jako elementy nieprzenośne, na stałe przytwierdzone do nieruchomości,
- **dostosowania** lub **adaptacji** budynków i pomieszczeń.



ŚRODKI TRWAŁE

Wydatki poniesione na zakup sprzętu i doposażenia o **wartości jednostkowej równej lub wyższej niż 3 500 PLN netto** stanowią środek trwały (jest to kategoria limitowana wydatków – należy zaznaczyć check –box w budżecie). Środki trwałe mogą być uznane za kwalifikowalne pod warunkiem ich bezpośredniego wskazania we wniosku o dofinansowanie wraz z uzasadnieniem dla konieczności ich zakupu (niezbędne dla realizacji projektu).



Wydatki w ramach Projektu na zakup środków trwałych o wartości jednostkowej równej i wyższej niż 3 500,00 PLN netto w ramach kosztów bezpośrednich oraz wydatki w ramach cross-financingu **nie mogą**

łącznie przekroczyć 10% finansowania unijnego w projekcie.

KWALIFIKOWALNOŚĆ WYDATKÓW

PRAWIDŁOWY MONTAŻ – TABELA D.2

D.2 Źródła finansowania wydatków

(w podziale na zakładki Wnioskodawca, + Partner 1/Partner2..., Podsumowanie- automatycznie)

Lp.	Źródło	Kwota wydatków ogółem	Kwota wydatków kwalifikowalnych
1.	Dofinansowanie / środki unijne	Pole liczbowe	Automatycznie
2.	Krajowe środki publiczne: a+b+c	Automatycznie	Automatycznie
a.	budżet państwa w tym: a= a1+a2...	Automatycznie	Automatycznie
a1.	państwowe jednostki budżetowe	Pole liczbowe	Automatycznie
a2.	dysponenci budżetu państwa	Pole liczbowe	Automatycznie
a3.	inne	Pole liczbowe	Automatycznie
b.	budżet jednostek samorządu terytorialnego	Pole liczbowe	Automatycznie
c.	inne krajowe środki publiczne c= c1+c2...	Pole liczbowe	Automatycznie
c1.	Fundusz Pracy	Pole liczbowe	Automatycznie
c2.	Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych	Pole liczbowe	Automatycznie
c3.	inne	Pole liczbowe	Automatycznie
3.	Prywatne	Pole liczbowe	Automatycznie
4.	Suma ogółem w PLN: 1+2+3	Automatycznie	Automatycznie
	w tym: EBI	Pole liczbowe	Automatycznie
5.	Wkład publiczny w PLN: 1+2	Automatycznie	Automatycznie

85% EFS → 1.

8% BP → a1, a2, a3.

7% WW → c1, c2, c3 lub 3.

KWALIFIKOWALNOŚĆ WYDATKÓW

KOSZTY POŚREDNIE

Koszty pośrednie nie są związane z głównym przedmiotem projektu.

Dotyczą wymienionych czynności **bez względu na fakt, kto i w jakiej formie je wykonuje.**

Wszelkie koszty związane z obsługą administracyjną projektu powinny być obowiązkowo rozliczane w kosztach pośrednich.



KWALIFIKOWALNOŚĆ WYDATKÓW

KOSZTY POŚREDNIE

Koszty pośrednie są rozliczane tylko na podstawie **stawki ryczałtowej**, której limit procentowy ustalany jest na podstawie wartości kosztów bezpośrednich projektu.

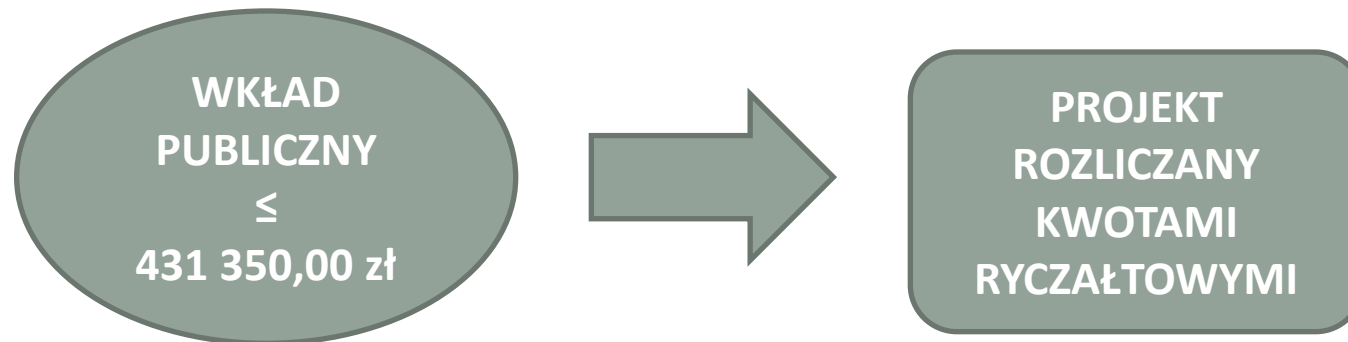
Wartość kosztów bezpośrednich projektu (w PLN)	%
do 830 tys. PLN włącznie	25 %
powyżej 830 tys. do 1 740 tys. PLN włącznie	20 %
powyżej 1 740 tys. do 4 550 tys. włącznie	15 %
powyżej 4 550 tys. PLN	10 %

Wskazany procent możliwych do rozliczenia kosztów pośrednich odpowiada kosztom bezpośrednim.



UPROSZCZONE METODY ROZLICZANIA WYDATKÓW

Za pomocą uproszczonych metod rozliczania wydatków rozliczane będą projekty do równowartości kwoty 100 000 EURO* wartości wkładu publicznego, tj. 431 350,00 zł.

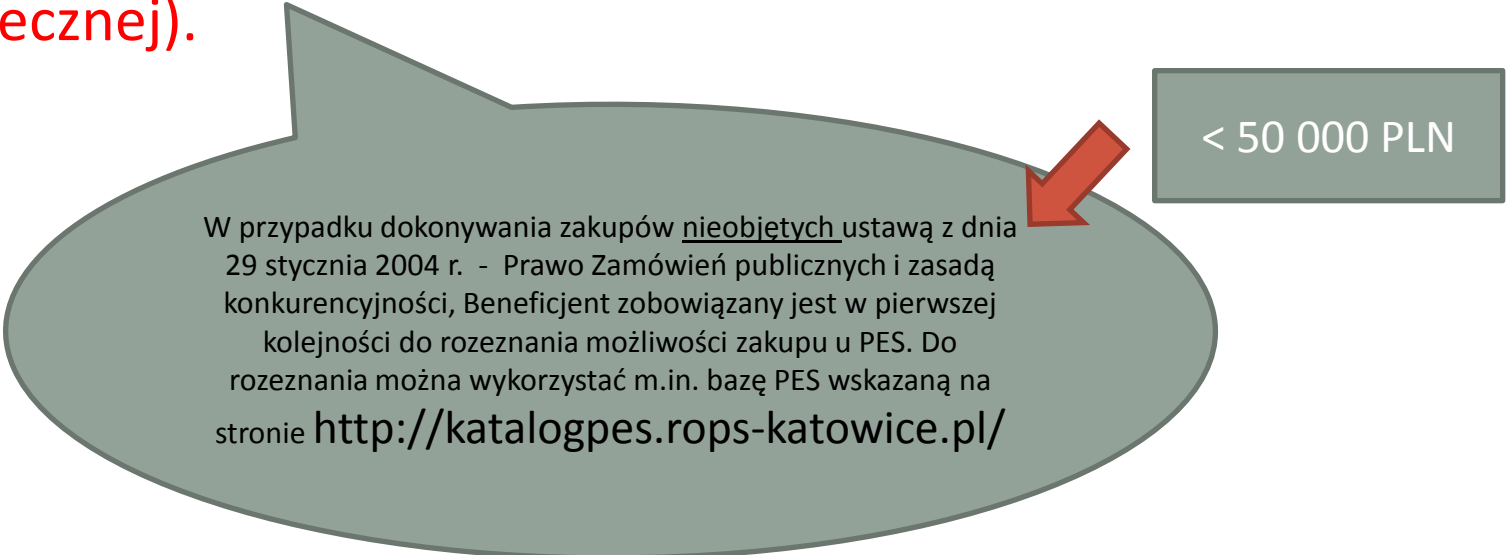


Kryterium weryfikowane jest na podstawie punktu C.2 wniosku o dofinansowanie- Zakres finansowy oraz tabeli D.2. Źródła finansowania wydatków.

ZAMÓWIENIA PUBLICZNE

Regulamin konkursu pkt 6.4.5:

IZ RPO WSL zobowiązuje beneficjentów w umowie o dofinansowanie projektu do dokonywania zakupów nieobjętych ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych i zasadą konkurencyjności w pierwszej kolejności u PES (podmiotów ekonomii społecznej).



W przypadku dokonywania zakupów nieobjętych ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień publicznych i zasadą konkurencyjności, Beneficjent zobowiązany jest w pierwszej kolejności do rozeznania możliwości zakupu u PES. Do rozeznania można wykorzystać m.in. bazę PES wskazaną na stronie <http://katalogpes.rops-katowice.pl/>

< 50 000 PLN

NAJCZĘSTSZE BŁĘDY WE WNIOSKACH

- **B.3** (miejsce realizacji projektu); należy za każdym razem zaznaczyć typ obszaru realizacji oraz wszystkie miejsca realizacji projektu z dokładnością do powiatu (zapis, iż projekt realizowany będzie na terenie woj. śląskiego jest niewystarczający);
- **B.4** – należy zawsze wskazać PKD projektu;
- **D.1** i **D.2** – należy zastosować właściwy dla konkursu montaż finansowy (dof. UE – 85%, BP – 8%, wkład własny – 7% wydatków kwalifikowalnych);
- W budżecie błędnie zaznaczone wydatki jako „**usługi zlecone**” (taka kategoria już nie funkcjonuje);
- Zadania opisane **zbyt lakonicznie** i niespójne z budżetem (jak również pozycje budżetu niewystarczająco uzasadnione w stosunku do planowanych zadań);
- Brak **wskaźników horyzontalnych** (są konieczne do uwzględnienia, nawet jeżeli ich wartość wynosi 0).

ZAPRASZAMY DO KONTAKTU

tel. (32) 77 40 555
Małgorzata Kwietniewska
Michał Szuster

**Wydział Europejskiego
Funduszu Społecznego**