



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



# Regulamin konkursu

dotyczący projektów złożonych w ramach:

**Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych***

**w zakresie opieki nad matką i dzieckiem,**

**Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,**

**Nabór XI**

## Wersja nr 1

Dokument przyjęty przez Zarząd Województwa Opolskiego

Uchwałą nr 544./2019 z 25 marca 2019 r.

Stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały

Opole, marzec 2019 r.

Dyrektor Departamentu  
Koordynacji Programów Operacyjnych

  
Karina Bodurka

## Spis treści

|  |    |
|--|----|
| Skróty i pojęcia stosowane w regulaminie i załącznikach:.....  | 4  |
| Informacje wstępne .....   | 6  |
| Podstawy prawne i dokumenty programowe.....  | 7  |
| Przed przystąpieniem do sporządzania wniosku o dofinansowanie projektu wnioskodawca powinien zapoznać się z poniższymi dokumentami, związanymi z systemem wdrażania RPO WO 2014-2020: .....  | 9  |
| Pełna nazwa i adres właściwej instytucji.....  | 11 |
| Przedmiot konkursu, w tym typy projektów podlegających dofinansowaniu.....   | 11 |
| Typy beneficjentów .....   | 12 |
| Grupa docelowa/ ostateczni odbiorcy wsparcia.....  | 14 |
| Forma konkursu.....  | 15 |
| Termin, miejsce i forma składania wniosków o dofinansowanie projektu.....  | 15 |
| Doręczanie i obliczanie terminów .....   | 16 |
| Orientacyjny termin rozstrzygnięcia konkursu .....   | 17 |
| Wzór wniosku o dofinansowanie projektu .....   | 17 |
| Kwota przeznaczona na dofinansowanie projektów w konkursie.....  | 17 |
| Kwalifikowalność wydatków .....  | 19 |
| Warunki szczegółowe.....   | 21 |
| Kryteria wyboru projektów wraz z podaniem ich znaczenia .....  | 21 |
| Maksymalny % poziom dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (jeśli dotyczy).....  | 22 |
| Maksymalny % poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (środki UE + współfinansowanie z budżetu państwa lub innych źródeł przyznawane beneficjentowi przez właściwą instytucję) (jeśli dotyczy) ..... | 22 |
| Minimalny wkład własny beneficjenta jako % wydatków kwalifikowalnych.....  | 23 |
| Minimalna wartość projektu .....   | 23 |
| Maksymalna wartość dofinansowania.....   | 23 |
| Warunki i planowany zakres stosowania <i>cross-financingu</i> (%) (jeśli dotyczy) .....  | 23 |
| Dopuszczalna maksymalna wartość zakupionych środków trwałych jako % wydatków kwalifikowalnych .....  | 23 |
| Pomoc publiczna i pomoc de minimis (rodzaj i przeznaczenie pomocy, unijna lub krajowa podstawa prawna).....  | 23 |
| Wymagania dotyczące realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnością oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn .....   | 24 |



|   |    |
|---|----|
| Warunki stosowania uproszczonych form rozliczania wydatków .....  | 26 |
| Braki w zakresie warunków formalnych oraz oczywiste omyłki .....  | 26 |
| Forma i sposób udzielania wnioskodawcy wyjaśnień w kwestiach dotyczących konkursu .....                         | 27 |
| Sposób podania do publicznej wiadomości wyników konkursu .....  | 27 |
| Środki odwoławcze przysługujące wnioskodawcy oraz instytucje właściwe do ich rozpatrzenia.                      | 29 |
| Informacje o sposobie postępowania z wnioskami o dofinansowanie po rozstrzygnięciu konkursu .....               | 29 |
| Wzór umowy/decyzji o dofinansowanie projektu .....  | 29 |
| Zasady podpisywania umowy/decyzji o dofinansowanie projektu .....   | 29 |
| Zabezpieczenie prawidłowej realizacji umowy .....   | 32 |
| Projekty partnerskie .....  | 33 |
| Wskaźniki produktu i rezultatu .....  | 35 |
| Sytuacje w których konkurs może zostać anulowany .....  | 36 |
| Postanowienie dotyczące możliwości zwiększenia kwoty przeznaczonej na dofinansowanie projektów w konkursie..... | 37 |
| Zasady dofinansowania projektów .....   | 37 |
| Archiwizacja i przechowywanie dokumentów .....  | 38 |
| Załączniki: .....   | 39 |
| Inne dokumenty obowiązujące w naborze: .....  | 39 |
| Dokumenty pomocnicze dla wnioskodawców:.....  | 40 |

## **Skróty i pojęcia stosowane w regulaminie i załącznikach:**

**Beneficjent** - Należy przez to rozumieć podmiot, o którym mowa w art. 2 pkt. 10 lub art. 63 rozporządzenia ogólnego

**EFS** - Europejski Fundusz Społeczny

**IZ RPO WO 2014-2020/IZ** - Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 tj. Zarząd Województwa Opolskiego

**IOK** - Instytucja Organizująca Konkurs

**KE** - Komisja Europejska

**KM RPO WO 2014-2020** - Komitet Monitorujący Regionalny Program Operacyjny Województwa Opolskiego na lata 2014-2020

**KOP** - Komisja Oceny Projektów

**MliR** - Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju

**PZP** - Prawo Zamówień Publicznych

**Rozporządzenie ogólne** - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE, L 347/320 z 20 grudnia 2013 r. z późn. zm.)

**RPO WO 2014-2020/Program** - Regionalny Program Operacyjny Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 przyjęty Decyzją wykonawczą Komisji Europejskiej z dnia 27 lipca 2018 r. zmieniającą decyzję wykonawczą C(2014) 10195 zatwierdzającą niektóre elementy programu operacyjnego „Regionalny Program Operacyjny Województwa Opolskiego na lata 2014-2020” do wsparcia z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” dla regionu opolskiego w Polsce CCI2014PL16M2OP008

**LSI 2014-2020** - Lokalny System Informatyczny na lata 2014-2020

**SYZYF RPO WO 2014-2020** - System Zarządzania Funduszami Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 – pełni funkcję LSI 2014-2020

**SZOOP** - Szczegółowy Opis Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 Zakres: Europejski Fundusz Społeczny, wersja nr 31

**UE** - Unia Europejska

**Umowa Partnerstwa** - Programowanie perspektywy finansowej 2014-2020 - Umowa Partnerstwa, dokument przyjęty przez Komisję Europejską 23 października 2017 r.

**Ustawa wdrożeniowa** - Ustawa z 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020

**WE** - Wspólnota Europejska

**Wniosek o dofinansowanie projektu** - Zgodnie z „Wytycznymi w zakresie trybów wyboru projektów na lata 2014-2020”, dokument, w którym zawarte są informacje na temat wnioskodawcy oraz opis projektu lub przedstawione w innej formie informacje na temat projektu i wnioskodawcy, na podstawie których dokonuje się oceny spełnienia przez ten projekt kryteriów wyboru projektów

**Wnioskodawca** - Zgodnie z ustawą wdrożeniową należy przez to rozumieć podmiot, który złożył wniosek o dofinansowanie projektu

**ZWO** - Zarząd Województwa Opolskiego



## Informacje wstępne

1. Celem Regulaminu konkursu jest dostarczenie potencjalnym wnioskodawcom informacji przydatnych na etapie przygotowywania wniosku o dofinansowanie, realizacji projektu, a następnie złożenia do oceny w ramach konkursu ogłoszonego przez IZ RPO WO 2014-2020.
2. IZ zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w niniejszym Regulaminie konkursu w trakcie trwania konkursu, z zastrzeżeniem zmian skutkujących nierównym traktowaniem wnioskodawców, chyba że konieczność wprowadzenia tych zmian wynika z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. W sytuacji gdy zaistnieje potrzeba wprowadzenia do Regulaminu konkursu zmiany (innej niż dotyczącej wydłużenia terminu naboru), a którego nabór się już rozpoczął i jednocześnie został złożony co najmniej jeden wniosek o dofinansowanie, wnioskodawca ten ma możliwość wycofania złożonego wniosku, jego poprawy oraz ponownego złożenia.
3. W przypadku zmiany Regulaminu, IZ zamieszcza w każdym miejscu, w którym podała do publicznej wiadomości Regulamin, informację o jego zmianie, aktualną treść Regulaminu, uzasadnienie oraz termin, od którego zmiana obowiązuje. W związku z tym zaleca się, by potencjalni wnioskodawcy na bieżąco zapoznawali się z informacjami zamieszczanymi na stronie internetowej: Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego oraz na portalu Funduszy Europejskich. IOK niezwłocznie i indywidualnie poinformuje każdego wnioskodawcę o zmianie Regulaminu konkursu.
4. IZ zastrzega sobie prawo do możliwości wydłużenia terminu naboru wniosków o dofinansowanie projektów, co może nastąpić jedynie z bardzo ważnych i szczególnie uzasadnionych powodów niezależnych od IZ, po akceptacji zmiany Regulaminu przez ZWO.

## Podstawy prawne i dokumenty programowe

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE, L 347/320 z 20 grudnia 2013 r. z późn. zm.) – zwane dalej „rozporządzeniem ogólnym”.
2. Rozporządzenie (Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE, L 347/470 z 20 grudnia 2013 r.).
3. Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. 2018 poz. 1431) – zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.
4. Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. 2018 poz. 1986 z późn. zm.).
5. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2017 poz. 2077 z późn. zm.).
6. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. 2018 poz. 362).
7. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2018 poz. 2190).
8. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz.U. 2018 poz. 1510 z późn.zm.).
9. Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2018 poz. 1508 z późn.zm.).
10. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2018 poz. 511 z późn.zm).
11. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz.U. 2018 poz. 188 z późn. zm.).
12. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 lutego 2018 r. w sprawie priorytetów zdrowotnych (Dz.U. 2018 poz. 469).
13. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).



14. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzielaniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległych należnościach przedsiębiorców z tytułu świadczeń na rzecz sektora finansów publicznych (Dz.U. 2016 poz. 1871).
15. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r., Nr 53, poz. 312 z późn. zm.).
16. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U. 2010 nr 53 poz. 311 z późn. zm.).
17. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 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 (Dz. U. z 2015 r., poz. 1073).
18. Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 18 stycznia 2018 r. w sprawie rejestru podmiotów wykluczonych z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich (Dz.U. 2018 poz. 307 z późn. zm.).
19. Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie zaliczek w ramach programów finansowanych z udziałem środków europejskich (Dz.U. 2017 poz. 2367).
20. Rozporządzenie Rady Ministrów w dnia 20 marca 2007 r. w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis o pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie (Dz.U. 2018 poz. 350).
21. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2009 r. w sprawie przekazywania sprawozdań o udzielenie pomocy publicznej i informacji o nieudzielaniu takiej pomocy z wykorzystaniem aplikacji SHRIMP (Dz.U. 2018 poz. 712).



**Przed przystąpieniem do sporządzania wniosku o dofinansowanie projektu wnioskodawca powinien zapoznać się z poniższymi dokumentami, związanymi z systemem wdrażania RPO WO 2014-2020:**

1. Regionalny Program Operacyjny Województwa Opolskiego na lata 2014-2020.
2. Szczegółowy Opis Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020. Zakres Europejski Fundusz Społeczny (wersja nr 31).
3. Regionalny Program Zdrowotny pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”.
4. Plan działań w sektorze zdrowia na rok 2019 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 (wersja nr 3).
5. Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020, Krajowe ramy strategiczne.
6. Wytyczne w zakresie trybów wyboru projektów na lata 2014-2020 z 13 lutego 2018 r.
7. Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w zakresie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z 19 lipca 2017 r.
8. Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020 z 01 stycznia 2018 r.
9. Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 z 09 stycznia 2018 r.
10. Wytyczne w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 z 05 kwietnia 2018 r.
11. Wytyczne w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 z 09 lipca 2018 r.
12. Wytyczne w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020 z grudnia 2017 r.
13. Wytyczne w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020 z 03 listopada 2016 r.
14. Podręcznik wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji z 21 lipca 2017 r.
15. Wytyczne w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 z 03 marca 2018 r.

Nieznajomość powyższych dokumentów może spowodować niewłaściwe przygotowanie projektu, nieprawidłowe wypełnienie formularza wniosku o dofinansowanie projektu (części merytorycznej oraz budżetu) i inne konsekwencje skutkujące obniżeniem liczby przyznanych punktów, odrzuceniem wniosku o dofinansowanie projektu lub nieprawidłową realizacją projektu.

Mając na uwadze zmieniające się wytyczne i zalecenia, IOK zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w niniejszym Regulaminie w trakcie trwania konkursu, z wyjątkiem zmian skutkujących nierównym traktowaniem wnioskodawców, chyba, że konieczność wprowadzenia tych zmian wyniknie z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. W związku z tym zaleca się, aby osoby zainteresowane aplikowaniem o środki w ramach niniejszego konkursu na bieżąco zapoznawały się z informacjami zamieszczonymi na stronie internetowej: Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego oraz na portalu Funduszy Europejskich.



|    |   |   |
|----|---|---|
| 1. | Pełna nazwa i adres właściwej instytucji                              | <p>Instytucją Organizującą Konkurs jest Zarząd Województwa Opolskiego pełniący funkcję IZ RPO WO 2014-2020, której zadania wykonuje:</p> <p>Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego<br/>         Departament Koordynacji Programów Operacyjnych<br/>         ul. Krakowska 38 (<u>budynek w podwórku, wejście od ul. Krakowskiej lub ul. Leona Powoźnego, 1 piętro, pokój nr 115</u>), 45-075 Opole</p>  |
| 2. | Przedmiot konkursu, w tym typy projektów podlegających dofinansowaniu | <p>Przedmiotem konkursu są typy projektów określone dla Działania 8.1 <i>Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem</i> w ramach Osi priorytetowej VIII <i>Integracja społeczna</i> RPO WO 2014-2020:</p> <p><b>1) Kompleksowa opieka nad matką i dzieckiem w zakresie:</b></p> <p><b>a) poprawy jakości opieki nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu (Moduł 1)</b>, w ramach którego realizowane będą bloki:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– wczesne wykrywanie wad rozwojowych,</li> <li>– mobilna opieka okołoporodowa,</li> <li>– poradnictwo specjalistyczne dla rodziców,</li> <li>– szkolenia dla personelu medycznego (pielęgniarki, położne, lekarze) – działania uzupełniające,</li> <li>– działania informacyjno – edukacyjne - działania uzupełniające,</li> </ul> <p><b>b) ochrony zdrowia dziecka w kierunku wsparcia jego rozwoju psychospołecznego (Moduł 2)</b>, w ramach którego realizowane będą bloki:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– pogłębiona diagnostyka rozwoju (psychomotorycznego) dziecka,</li> <li>– wsparcie koordynowane,</li> <li>– niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2<sup>1</sup>,</li> <li>– szkolenia dla personelu medycznego (pielęgniarki, położne, lekarze) – działania uzupełniające,</li> <li>– dojazdy na rehabilitację<sup>2</sup>/opieka nad osobą niesamodzielną<sup>3</sup> – działania uzupełniające,</li> </ul> |

<sup>1</sup> Wsparcie w postaci leczenia dzieci paliwizumabem nie będzie realizowane, gdyż lek ten od stycznia 2019 r. podlega refundacji w ramach NFZ.

<sup>2</sup> Przez co należy rozumieć zapewnianie niezbędnego dojazdu dla danej osoby oraz jej opiekuna z miejsca zamieszkania do miejsca wykonywania usługi zdrowotnej i z powrotem.

<sup>3</sup> W przypadku gdy opiekun osoby biorącej udział w projekcie, poza uczestnikiem projektu, ma dodatkowo pod opieką inną osobę niesamodzielną, w ramach projektu możliwe jest



|    |                    |  |
|----|--------------------|--|
|    |                    | <p>– działania informacyjno – edukacyjne – działania uzupełniające,</p> <p><b>Ważne!</b></p> <p><b>Realizacja projektu musi być zgodna z zapisami Regionalnego Programu Zdrowotnego, który stanowi załącznik nr 9 do niniejszego regulaminu.</b></p> <p><b>W ramach mobilnej opieki okołoporodowej, należy zapewnić punkty świadczenia usług w każdym powiecie, z zastrzeżeniem, że w powiecie m. Opole, opolskim oraz nyskim muszą zostać utworzone co najmniej 3 punkty.</b></p> <p><b>W ramach jednego obszaru do dofinansowania zostanie wybrany jeden projekt.</b></p> <p><b>Wnioskodawca zobligowany jest do:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• uwzględnienia we wniosku o dofinansowanie projektu wszystkich rodzajów wsparcia przewidzianych dla Modułu 1 i 2 oprócz wyjątku wskazanego dla Modułu 2. Przy czym zakres realizowanych działań musi być dostosowany do indywidualnych potrzeb każdego uczestnika projektu;</li> <li>• objęcia wsparciem całego terytorium danego obszaru;</li> <li>• złożenia wniosku o dofinansowanie wykorzystującego całą dostępną alokację w danym obszarze.</li> </ul> <p>Jeden beneficjent (niezależnie czy jest wnioskodawcą, czy partnerem) <b>może złożyć maksymalnie dwa wnioski</b> o dofinansowanie projektu.</p> |
| 3. | Typy beneficjentów | <p><b>O dofinansowanie w ramach konkursu mogą ubiegać się:</b></p> <p>1) podmioty działające w obszarze pomocy i integracji społecznej<sup>4</sup>,</p>  |

zapewnienie opieki nad tą osobą niesamodzielną w czasie korzystania ze wsparcia przez uczestnika projektu.

<sup>4</sup> Poprzez **podmioty działające w obszarze pomocy i integracji społecznej** rozumie się:

- podmioty działające na podstawie obowiązujących regulacji prawnych ww. zakresie i/lub;
- podmioty prowadzące działalność gospodarczą, której przeważający numer PKD odpowiada działalności w obszarze pomocy i integracji społecznej i/lub;

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>2) podmioty działające w obszarze ochrony zdrowia – publiczne i prywatne<sup>5</sup>,</p> <p>3) podmioty ekonomii społecznej,</p> <p>4) organizacje pozarządowe.</p> <p>W przypadku przedsiębiorstw - wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą na terenie województwa opolskiego<sup>6</sup>.</p> <p>Forma prawna beneficjenta zgodnie z klasyfikacją form prawnych podmiotów gospodarki narodowej określonych w § 7 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń (Dz. U. z 2015 r. poz. 2009 z późn. zm.).</p> |
|--|--|---|

- podmioty posiadające w statucie lub w innym dokumencie (np. w umowie spółki) stanowiącym podstawę jego funkcjonowania zapisy o prowadzeniu działalności w przedmiotowym zakresie i/lub;
- podmioty, które w sprawozdaniu finansowym, sporządzonym na koniec roku obrachunkowego poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie, wykazują, iż przeważający przychód uzyskały z prowadzenia działalności w obszarze pomocy i integracji społecznej.

<sup>5</sup> Poprzez **podmioty działające w obszarze ochrony zdrowia** rozumie się:

- podmioty działające na podstawie obowiązujących regulacji prawnych ww. zakresie i/lub
- podmioty prowadzące działalność gospodarczą, której przeważający numer PKD odpowiada obszarowi ochrony zdrowia i i/lub
- podmioty posiadające w statucie lub w innym dokumencie (np. w umowie spółki) stanowiącym podstawę jego funkcjonowania zapisy o prowadzeniu działalności w przedmiotowym zakresie i/lub
- podmioty, które w sprawozdaniu finansowym, sporządzonym na koniec roku obrachunkowego poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie, wykazują, iż przeważający przychód uzyskały z prowadzenia działalności w obszarze ochrony zdrowia.

<sup>6</sup> Oznacza to, że na terenie województwa opolskiego Wnioskodawca posiada główną siedzibę lub oddział lub miejsce prowadzenia działalności. Weryfikacja nastąpi na podstawie przedstawionego przez Wnioskodawcę odpisu ze stosownego rejestru (ewidencji) – z zastrzeżeniem, że przedmiotowy wpis do rejestru (ewidencji) został dokonany najpóźniej na dzień podpisania umowy o dofinansowanie.



|    |  |  |
|----|--|--|
|    |  | <p><b>UWAGA!</b></p> <p>Zgodnie z definicją kryterium merytorycznego szczegółowego nr 1 o charakterze bezwzględny <b>w realizację projektu w roli lidera lub partnera zaangażowany musi być co najmniej jeden podmiot leczniczy.</b> Ponadto <b>przewidziane w projekcie świadczenia opieki zdrowotnej muszą być realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą,</b> zgodnie z kryterium merytorycznym szczegółowym nr 2 o charakterze bezwzględny.</p> <p>Zgodnie z kryterium merytorycznym szczegółowym nr 1 o charakterze bezwzględny <b>Wnioskodawca musi zapewnić wyspecjalizowaną kadrę oraz odpowiednie zaplecze techniczne.</b> Wymogi dotyczące kwalifikacji i doświadczenia kadry zaangażowanej w realizację projektu oraz odpowiedniego zaplecza technicznego zostały opisane w Regionalnym Programie Zdrowotnym oraz Instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu (EFS) stanowiącej załącznik nr 4 do niniejszego regulaminu.</p> |
| 4. | Grupa docelowa/<br>ostateczni odbiorcy<br>wsparcia | <p><b>Grupa docelowa została określona w Regionalnym Programie Zdrowotnym.</b></p> <p>Wsparcie zostanie skierowane do:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ kobiet w ciąży i w okresie połogu,</li> <li>➤ noworodków i dzieci do 2 roku życia,</li> <li>➤ personelu służb świadczących usługi zdrowotne.</li> </ul> <p>Pośrednimi odbiorcami wsparcia są:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ rodzice/opiekunowie prawni noworodków i dzieci do 2 roku życia.</li> </ul> <p>Ponadto <b>adresaci wsparcia w obszarze działań informacyjno- edukacyjnych, to:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ ogół mieszkańców województwa opolskiego, w tym w szczególności rodzice/opiekunowie noworodków i dzieci do 2 roku życia,</li> <li>➤ pracownicy ośrodków pomocy społecznej (OPS) i powiatowych centrów pomocy rodzinie (PCPR).</li> </ul>  |



|    |   |  |
|----|---|--|
|    |   | <p><b>WAŻNE!</b></p> <p>Mając na względzie wyrównywanie szans w dostępie do usług zdrowotnych, <b>Wnioskodawca na etapie rekrutacji do projektu, zobowiązany jest w pierwszej kolejności objąć wsparciem osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.</b></p> <p>Jednocześnie zwraca się uwagę, iż ostateczny odbiorca wsparcia nie może korzystać z tego samego rodzaju wsparcia w różnych projektach w ramach Regionalnego Programu Zdrowotnego pn. <i>Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”</i>.</p>   |
| 5. | <b>Forma konkursu</b>   | <p>Konkurs nie został podzielony na rundy.</p> <p>Konkurs rozpoczyna się naborem wniosków o dofinansowanie projektów. Wnioski złożone podczas naboru, podlegają ocenie, która przebiega w trzech etapach:</p> <p><b>Etap I</b> – ocena formalna;<br/> <b>Etap II</b> – ocena merytoryczna;<br/> <b>Etap III</b> – negocjacje.</p> <p>Projekty, które w wyniku oceny merytorycznej lub negocjacji uzyskają pozytywną ocenę przechodzą do rozstrzygnięcia konkursu.</p> <p>Szczegółowy opis procedury konkursowej znajduje się w załączniku nr 1 do niniejszego Regulaminu.</p>  |
| 6. | <b>Termin, miejsce i forma składania wniosków o dofinansowanie projektu</b> | <p><b><u>Termin i miejsce:</u></b></p> <p>Nabór wniosków o dofinansowanie projektów będzie prowadzony od <b>06-13.05.2019 r.</b></p> <p>IOK nie przewiduje możliwości skrócenia terminu składania wniosków o dofinansowanie projektu.</p> <p>W przypadku awarii systemu SYZYF RPO WO 2014-2020 podczas naboru/oceny wniosków/złożenia korekty wniosku o dofinansowanie projektu, ZWO upoważnia Dyrektora DPO do podjęcia decyzji o wydłużeniu naboru/oceny/złożenia korekty o czas trwania awarii. Wówczas termin zakończenia naboru/oceny/złożenia korekty zostanie ogłoszony w komunikacie zamieszczonym na stronie internetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego oraz na portalu</p> |

|    |   |   |
|----|---|---|
|    |   | <p>Funduszy Europejskich i/lub Wnioskodawca zostanie o tym fakcie indywidualnie poinformowany.</p> <p><b>Forma:</b></p> <p>Wniosek o dofinansowanie projektu należy złożyć w formie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• elektronicznej oraz</li> <li>• papierowej.</li> </ul> <p>Wypełniony w Panelu wnioskodawcy SYZYF RPO WO 2014-2020, tj. generatorze wniosków formularz wniosku o dofinansowanie projektu, należy wysłać on-line (taką funkcjonalność zapewnia generator wniosków dostępny na stronie internetowej Panel wnioskodawcy) w wyżej określonym terminie.</p> <p>Wersję papierową wniosku, należy złożyć w ww. terminie od poniedziałku do piątku w godzinach pracy IOK tj. od 7:30 do 15:30 w:</p> <p><b>Urządzie Marszałkowskim Województwa Opolskiego<br/>Departamencie Koordynacji Programów Operacyjnych<br/>ul. Krakowska 38 (<u>budynek w podwórku, wejście od ul. Krakowskiej lub ul. Leona Powoźnego, 1 piętro, pokój nr 115</u>)<br/>45-075 Opole,</b></p> <p><b>UWAGA!</b> Wersja papierowa powinna być wydrukowana z elektronicznej wersji przesłanego on-line wniosku o dofinansowanie projektu. <b>Zgodność sumy kontrolnej wersji papierowej wniosku z wersją elektroniczną wniosku, zostanie zweryfikowana podczas składania wniosku o dofinansowanie projektu na etapie sprawdzania warunków formalnych rejestracyjnych.</b></p> <p>Instrukcja przygotowania wersji elektronicznej i papierowej wniosku o dofinansowanie projektu znajduje się w załączniku nr 2 do Regulaminu.</p> |
| 7. | <b>Doręczanie i obliczanie terminów</b> | <p>W ramach procedury konkursowej mają zastosowanie <b>dwie formy komunikacji</b>, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Papierowa</b> - w zakresie doręczeń i sposobu obliczania terminów stosuje się przepisy ustawy z 14 czerwca 1960 r. – „Kodeks postępowania administracyjnego (KPA)”.</li> </ul>  |



|     |   |  |
|-----|---|--|
|     |   | <p>W przypadku wezwania przekazanego na piśmie termin określony w wezwaniu liczy się od dnia doręczenia wezwania. Natomiast do doręczenia wezwania stosuje się przepisy działu I rozdziału 8 ustawy z 14 czerwca 1960 r. – KPA.</p> <p>Zgodnie z art. 57 § 5 KPA <b>termin uważa się za zachowany m.in. jeżeli przed jego upływem pismo zostało nadane w polskiej placówce pocztowej</b> operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z 23 listopada 2012r. - Prawo pocztowe. Zgodnie z informacjami na stronie Urzędu Komunikacji Elektronicznej <b>operatorem wyznaczonym na lata 2016-2025 jest Poczta Polska S.A.</b> Wobec powyższego wysłanie korespondencji za pośrednictwem innego operatora pocztowego niż Poczta Polska S.A., nie zapewnia zachowania terminu, jeżeli przesyłka nie zostanie doręczona adresatowi (np. organowi administracji) w wyznaczonym terminie. Z powyższego wynika, że usługi kurierskie nie wchodzą w zakres art. 57 KPA, a tym samym <b>wysyłając przesyłkę kurierską, aby zachować termin, musi być ona dostarczona do adresata najpóźniej w ostatnim dniu terminu (nie decyduje data nadania).</b></p> <p>➤ <b>Elektroniczna</b> – przepisy KPA nie są stosowane. W przypadku wezwania przekazanego drogą elektroniczną termin określony w wezwaniu liczy się od dnia następującego po dniu wysłania wezwania.</p> |
| 8.  | <b>Orientacyjny termin rozstrzygnięcia konkursu</b>               | Orientacyjny termin rozstrzygnięcia konkursu to <b>październik 2019 r.</b>   |
| 9.  | <b>Wzór wniosku o dofinansowanie projektu</b>                     | Wzór wniosku o dofinansowanie projektu, którym należy się posługiwać ubiegając się o dofinansowanie projektu w ramach danego konkursu oraz instrukcja jego wypełniania stanowią załączniki nr 3 i 4 do niniejszego Regulaminu i są zamieszczone na stronie internetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego oraz na portalu Funduszy Europejskich wraz z Regulaminem konkursu.   |
| 10. | <b>Kwota przeznaczona na dofinansowanie projektów w konkursie</b> | <p>Wartość środków przeznaczonych na dofinansowanie projektów w konkursie dla Działania <b>8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem</b> wynosi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 22 392 799,00 PLN, w tym:</li> </ul>  |



- 20 141 671,00 PLN środki EFS,
- 2 251 128,00 PLN środki Budżetu Państwa.

**Kwota alokacji w podziale na obszary:**

- **powiat: kluczborski, namysłowski, oleski:**
  - 4 174 017,00 PLN, w tym:
    - 3 754 407,00 PLN środki EFS,
    - 419 610,00 PLN środki Budżetu Państwa.
- **powiat: kędzierzyńsko-kozielski, strzelecki:**
  - 3 862 758,00 PLN, w tym:
    - 3 474 438,00 PLN środki EFS,
    - 388 320,00 PLN środki Budżetu Państwa.
- **powiat: opolski, m. Opole:**
  - 6 883 547,00 PLN, w tym:
    - 6 191 550,00 PLN środki EFS,
    - 691 997,00 PLN środki Budżetu Państwa.
- **powiat: nyski, brzeski:**
  - 3 828 049,00 PLN, w tym:
    - 3 443 219,00 PLN środki EFS,
    - 384 830,00 PLN środki Budżetu Państwa.
- **powiat: prudnicki, głubczycki, krapkowicki:**
  - 3 644 428,00 PLN, w tym:
    - 3 278 057,00 PLN środki EFS,
    - 366 371,00 PLN środki Budżetu Państwa.

Projekt należy skierować do osób fizycznych mieszkających w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub pracujących i/lub uczących się na terenie województwa opolskiego. Ponadto **realizacja projektu może wyłącznie obejmować osoby, dla których miejsce udzielenia świadczenia usługi zdrowotnej znajduje się na terytorium danego obszaru.**

Umowy/decyzje o dofinansowanie projektów zostaną podpisane, z uwzględnieniem wysokości dostępnej alokacji wyliczonej na podstawie Algorytmu przeliczania środków.

|     |                           |  |
|-----|---------------------------|--|
|     |                           | <p><b>Uwaga!</b></p> <p><b>Na działania informacyjno-edukacyjne</b>, w skład których wliczają się również szkolenia dla personelu medycznego <b>można przeznaczyć max. 16% kosztów kwalifikowalnych projektu.</b></p> <p>Ponadto <b>na dojazdy na rehabilitację/opiekę nad osobą niesamodzielną</b>, które są działaniami uzupełniającymi, niemożliwymi do realizacji samodzielnie <b>można przeznaczyć max. 3% kosztów kwalifikowalnych projektu.</b></p>   |
| 11. | Kwalifikowalność wydatków | <p>Kwalifikowalność wydatków dla projektów współfinansowanych ze środków krajowych i unijnych w ramach RPO WO 2014-2020 musi być zgodna z przepisami unijnymi i krajowymi, w tym w szczególności z:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rozporządzeniem ogólnym.</li> <li>2. Ustawą wdrożeniową.</li> <li>3. Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1407/2013 z 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania artykułu 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.</li> <li>4. Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 651/2014 z 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu.</li> <li>5. Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z 2 lipca 2015r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w programach operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020.</li> </ol> <p>a także z uwzględnieniem:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”, z 19 lipca 2017 r.</li> <li>2. „Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020” z 01 stycznia 2018 r.</li> </ol> |

3. Regionalnego Programu Zdrowotnego pn. *Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”*.
4. „Taryfikatora maksymalnych, dopuszczalnych cen towarów i usług typowych (powszechnie występujących) dla konkursowego i pozakonkursowego trybu wyboru projektów, dla których ocena przeprowadzona zostanie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 w części dotyczącej Europejskiego Funduszu Społecznego”, wersja z 25 czerwca 2018 r.

oraz z zasadami określonymi w załączniku nr 6 do SZOOP (wersja nr 31).

Lista wydatków kwalifikowalnych RPO WO 2014-2020 stanowiąca załącznik nr 6 do SZOOP uszczegóławia poszczególne obszary tematyczne w zakresie, w jakim IZ RPO WO 2014-2020 jest uprawniona do określania szczegółowych warunków kwalifikowalności wydatków w ramach RPO WO 2014-2020.

Ramy czasowe kwalifikowalności:

Początkiem okresu kwalifikowalności wydatków jest data rozpoczęcia okresu realizacji projektu wskazana we wniosku o dofinansowanie jednak nie wcześniej niż **01.04.2019 r.** Wydatki poniesione przed podpisaniem umowy/decyzji o dofinansowanie, o ile odnoszą się do okresu realizacji projektu, mogą zostać uznane za kwalifikowalne wyłącznie pod warunkiem spełnienia warunków kwalifikowalności określonych w „Wytężnych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”. Jednocześnie do momentu podpisania umowy/decyzji o dofinansowanie Projektodawca ponosi wydatki na własne ryzyko.

Końcowa data kwalifikowalności wydatków jest wskazana w umowie/decyzji o dofinansowanie.

IOK dopuszcza możliwość ponoszenia wydatków po okresie kwalifikowalności wydatków określonych w umowie/decyzji o dofinansowanie, pod warunkiem, że wydatki te odnoszą się do okresu realizacji projektu oraz zostaną uwzględnione we wniosku o płatność końcową.



|     |   |   |
|-----|---|---|
| 12. | Warunki szczegółowe                                     | <p>1) <b>Działania świadomościowe stanowiące zadanie merytoryczne</b> (kampanie informacyjne i działania upowszechniające) w ramach działania 8.1 będą możliwe do finansowania jedynie jeśli będą stanowić część projektu i będą uzupełniać działania o charakterze wdrożeniowym w ramach tego projektu, z zastrzeżeniem iż nie mogą przekroczyć <b>16 % kosztów kwalifikowalnych</b>.</p> <p>2) <b>Działania informacyjno – promocyjne projektu</b> (np. zakup materiałów promocyjnych i informacyjnych, zakup ogłoszeń prasowych) <b>możliwe są do ponoszenia jedynie w ramach kosztów pośrednich projektu</b>. Niedopuszczalna jest więc sytuacja, w której ww. koszty zostaną wskazane w ramach kosztów bezpośrednich.</p> <p>3) <b>Zgodność realizowanych przedsięwzięć z Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020</b> oraz Planem działań w sektorze zdrowia uzgodnionym z Komitetem Sterującym ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia.</p> <p>4) <b>Prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych oraz informacyjno-szkoleniowych</b> możliwe jest przez osoby uprawnione do udzielania świadczeń oraz osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny<sup>7</sup>.</p> <p>5) Realizacja projektu może wyłącznie obejmować <b>osoby, dla których miejsce udzielenia świadczenia usługi zdrowotnej znajduje się na terytorium danego obszaru</b>.</p> <p>6) Pozostałe limity i ograniczenia w realizacji projektów niewskazane w niniejszym Regulaminie dla działania 8.1 określone są w pozostałych dokumentach IZ RPO WO niezbędnych dla przeprowadzenia procedury konkursowej, w tym w umowie/decyzji o dofinansowanie.</p> |
| 13. | Kryteria wyboru projektów wraz z podaniem ich znaczenia | KOP dokona oceny projektów w oparciu o zatwierdzone przez KM RPO WO 2014-2020 Kryteria wyboru projektów dla Działania <b>8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie opieki nad</b>   |

<sup>7</sup> Zgodnie z „Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze zdrowia na lata 2014-2020”.

|     |  |  |
|-----|--|--|
|     |  | <p><b>matką i dzieckiem</b> w ramach RPO WO 2014-2020, które stanowią załącznik nr 5 do niniejszego Regulaminu.</p> <p>Szczegółowe informacje dotyczące znaczenia poszczególnych kryteriów wyboru projektów zostały zawarte w definicji kryterium określonej w tym załączniku. Natomiast zasady oceny projektów wskazano w „Regulaminie pracy komisji oceny projektów oceniającej projekty w ramach EFS RPO WO 2014-2020” wyszczególnionym w poz. 3 w części noszącej nazwę „Inne dokumenty obowiązujące w naborze”.</p> <p>W załączniku nr 5 do niniejszego Regulaminu konkursu, pn. „Kryteria wyboru projektów dla Działania <b>8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem</b> w ramach RPO WO 2014-2020” wskazano dwa kryteria merytoryczne (punktowane) o charakterze rozstrzygającym, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• „Trafność doboru i opisu zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu”,</li> <li>• „Poprawność sporządzenia budżetu projektu”.</li> </ul> <p>Szczegółowe informacje dotyczące znaczenia ww. kryteriów zostały zawarte w załączniku nr 1 do niniejszego Regulaminu konkursu, pn. „Procedura konkursu (EFS)”.</p> |
| 14. | <b>Maksymalny % poziom dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (jeśli dotyczy)</b>  | 85 %   |
| 15. | <b>Maksymalny % poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (środki UE + współfinansowanie z budżetu państwa lub innych źródeł przyznawane beneficjentowi przez</b> | <b>94,5%</b> , w tym maksymalny udział budżetu państwa w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu <b>9,5%</b>   |



|     |  |  |
|-----|--|--|
|     | właściwą instytucję)<br>(jeśli dotyczy)  |  |
| 16. | Minimalny wkład własny beneficjenta jako % wydatków kwalifikowalnych                                   | 5,5%   |
| 17. | Minimalna wartość projektu   | Minimalna wartość projektu wynosi <b>100 tys. PLN<sup>8</sup></b>  |
| 18. | Maksymalna wartość dofinansowania  | <p><b>Maksymalna wartość dofinansowania</b> projektu dla danego obszaru:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. powiat: kluczborski, namysłowski, oleski - <b>4 174 017,00 PLN</b></li> <li>2. powiat: kędzierzyńsko-kozielski, strzelecki - <b>3 862 758,00 PLN</b></li> <li>3. powiat: opolski, m. Opole - <b>6 883 547,00 PLN</b></li> <li>4. powiat: nyski, brzeski - <b>3 828 049,00 PLN</b></li> <li>5. powiat: prudnicki, głubczycki, krapkowicki - <b>3 644 428,00 PLN</b></li> </ol> |
| 19. | Warunki i planowany zakres stosowania <i>cross-financingu</i> (%) (jeśli dotyczy)                      | <p>W ramach działania <b>8.1</b> przewidziano wykorzystanie mechanizmu cross-financingu, jednak jego zastosowanie będzie wynikało z indywidualnej analizy każdego przypadku i musi być uzasadnione z punktu widzenia skuteczności lub efektywności osiągania założonych celów.</p> <p>Dopuszczalny poziom cross - financingu: <b>10%</b> wydatków projektu.</p>  |
| 20. | Dopuszczalna maksymalna wartość zakupionych środków trwałych jako % wydatków kwalifikowalnych          | <b>Wysokość środków trwałych</b> poniesionych w ramach kosztów bezpośrednich projektu oraz wydatków w ramach cross-financingu nie może łącznie przekroczyć <b>10%</b> wydatków projektu.   |
| 21. | Pomoc publiczna i pomoc de minimis (rodzaj i przeznaczenie pomocy, unijna lub krajowa podstawa prawna) | <p>Rodzaj i przeznaczenie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>pomoc na szkolenia,</b></li> <li>- <b>pomoc de minimis</b>, w tym m.in. na: pokrycie kosztów uczestnictwa w szkoleniu przedsiębiorcy lub personelu przedsiębiorstwa delegowanego na szkolenie.</li> </ul> <p>1) Rozporządzenie komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu</p>  |

<sup>8</sup> W przedmiotowym konkursie **Wnioskodawca zobligowany jest do złożenia wniosku o dofinansowanie wykorzystującego całą dostępną alokację w danym obszarze**, zgodnie z punktem 10 niniejszego regulaminu konkursu.



|     |  |  |
|-----|--|--|
|     |  | <p>Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1).</p> <p>2) Rozporządzenie Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1 z późn. zm.).</p> <p>3) Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w programach operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2015 r. poz. 1073).</p>   |
| 22. | <p><b>Wymagania dotyczące realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn</b></p> | <p><b>Zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.</b></p> <p>a) We wniosku o dofinansowanie projektu <b>wymaga się wykazania pozytywnego wpływu</b> realizacji projektu na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. Wnioskodawca ubiegający się o dofinansowanie <b>zobowiązany jest przedstawić we wniosku o dofinansowanie projektu sposób realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami w ramach projektu.</b></p> <p>b) Wnioskodawca zobligowany jest aby projekt został przygotowany z uwzględnieniem „standardów dostępności dla polityki spójności na lata 2014-2020”, które stanowią załącznik nr 2 do „Wytucznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020” (w przypadku realizacji wsparcia określonego ww. Standardami (...)).</p> <p>c) Wszystkie działania świadczone w ramach projektów, w których na etapie rekrutacji zidentyfikowano możliwość udziału osób z niepełnosprawnościami powinny być realizowane w budynkach dostosowanych architektonicznie do ich potrzeb, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z 12.04.2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2015r., poz. 1422 z późn. zm.).</p> <p>d) W ramach projektów ogólnodostępnych, w szczególności w przypadku braku możliwości świadczenia usługi spełniającej kryteria wymienione</p> |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <p>w pkt c), w celu zapewnienia możliwości pełnego uczestnictwa osób z niepełnosprawnościami, należy zastosować <b>mechanizm racjonalnych usprawnień</b>.</p> <p>W odniesieniu do projektów realizowanych w ramach RPO WO 2014-2020 <b>oznacza to możliwość finansowania specyficznych usług dostosowawczych lub oddziaływania na szeroko pojętą infrastrukturę, nieprzewidzianych z góry we wniosku o dofinansowanie projektu, lecz uruchamianych wraz z pojawieniem się w projekcie (w charakterze uczestnika lub personelu) osoby z niepełnosprawnością.</b></p> <p>e) W projektach dedykowanych, w tym zorientowanych wyłącznie lub przede wszystkim na osoby z niepełnosprawnościami (np. osoby z niepełnosprawnościami sprzężonymi) oraz projektach skierowanych do zamkniętej grupy uczestników, wydatki na sfinansowanie mechanizmu racjonalnych usprawnień są wskazane we wniosku o dofinansowanie projektu (w takim przypadku nie obowiązuje limit wskazany w punkcie f)).</p> <p>f) <b>Łączny koszt racjonalnych usprawnień na jednego uczestnika w projekcie nie może przekroczyć 12 000 PLN.</b></p> <p>Szczegółowe informacje dotyczące zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym zasady stosowania mechanizmu racjonalnych usprawnień w projektach wraz z przykładowym katalogiem kosztów zostały uwzględnione w „Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020”.</p> <p><b>Zasada równości szans kobiet i mężczyzn</b></p> <p>a) <b>Każdy projekt</b> realizowany w ramach RPO WO 2014-2020 <b>powinien zawierać analizę uwzględniającą sytuację kobiet i mężczyzn na danym obszarze oraz ocenę wpływu projektu na sytuację płci.</b> Wyniki przeprowadzonej analizy powinny być podstawą do planowania działań i doboru instrumentów, adekwatnych do zdefiniowanych problemów.</p> <p>b) Ocena zgodności projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn odbywać się będzie na podstawie standardu minimum, zgodnie z „Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób</p> |
|--|--|--|



|     |   |   |
|-----|---|---|
|     |   | z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020”.   |
| 23. | <b>Warunki stosowania uproszczonych form rozliczania wydatków</b> | <p>Kwoty ryczałtowe i/lub stawki ryczałtowe zgodnie z „Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”.</p> <p>Dla projektów, w których wartość wkładu publicznego (środków publicznych) nie przekracza wyrażonej w PLN równowartości 100 000 EUR* rozliczanie wydatków następuje na podstawie uproszczonej metody rozliczania wydatków tj. kwoty ryczałtowej.</p> <p>*do przeliczania ww. kwoty na PLN należy stosować miesięczny obrachunkowy kurs wymiany stosowany przez KE aktualny na dzień ogłoszenia konkursu w przypadku projektów konkursowych.</p> <p><b>UWAGA!</b></p> <p>W przypadku rozliczania wydatków w projekcie na podstawie kwoty ryczałtowej, <b>do jednego zadania można przydzielić tylko i wyłącznie jedną kwotę ryczałtową</b>, co zostało opisane w punkcie 5.1 „Instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu EFS w ramach RPO WO 2014-2020”, pn. „Zakres rzeczowo-finansowy”, stanowiącej załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu konkursu.</p> <p>W projektach realizowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego rozliczanie kosztów pośrednich odbywa się wyłącznie za pomocą stawki ryczałtowej, <b>co oznacza, że nie ma możliwości rozliczania kosztów pośrednich na podstawie rzeczywiście poniesionych wydatków.</b></p> <p><b>Ważne! W przypadku pomocy publicznej</b> udzielanej na mocy rozporządzenia Komisji (UE) NR 651/2014 z 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, zgodnie z art. 7 pkt 1, <b>ryczałtowe rozliczanie kosztów pośrednich i bezpośrednich nie jest możliwe.</b></p> |
| 24. | <b>Braki w zakresie warunków</b>                                  | <p><b>Za oczywistą omyłkę pisarską</b> uznaje się m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• błąd w wyrazie lub zdaniu,</li> <li>• opuszczenie wyrazu,</li> <li>• usterkę w tekście, która zaburza logikę zapisu,</li> </ul>   |



|            |   |   |
|------------|---|---|
|            | <p><b>formalnych oraz oczywiste omyłki</b></p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• omyłkę w danej części wniosku, która powoduje niespójność zapisów na tle całego wniosku o dofinansowanie.</li> </ul> <p><b>Za oczywistą omyłkę rachunkową</b> uznaje się m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• oczywisty błąd techniczny w działaniach arytmetycznych,</li> <li>• błąd wynikający z zaokrągleń kwot.</li> </ul> <p><b>Brakiem formalnym</b> jest np.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• brak kompletu podpisów i pieczętek we wniosku,</li> <li>• brak potwierdzenia kopii dokumentów za zgodność z oryginałem,</li> <li>• nieczytelny wydruk wniosku, utrudniający bądź też uniemożliwiający jego weryfikację.</li> </ul>  |
| <p>25.</p> | <p><b>Forma i sposób udzielania wnioskodawcy wyjaśnień w kwestiach dotyczących konkursu</b></p> | <p>W przypadku konieczności udzielenia wnioskodawcy wyjaśnień w kwestiach dotyczących konkursu IZ RPO WO 2014-2020 udziela indywidualnie odpowiedzi na pytania wnioskodawcy. W przypadku pytań wymagających dodatkowych konsultacji odpowiedzi będą przekazywane niezwłocznie po ich przeprowadzeniu. Zapytania do IOK można składać za pomocą:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Zakładki „często zadawane pytanie” na stronie: Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego</li> <li>– Poczty e – mail: info@opolskie.pl, rpefs@opolskie.pl</li> <li>– Faksu: 77 44 04 721</li> <li>– Telefonu: 77 44 04 720-722, 77 54 93 821, 77 54 16 212</li> <li>– Bezpośrednio w siedzibie:</li> </ul> <p><b>Główny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich w Opolu</b><br/> <b>ul. Krakowska 38 (budynek w podwórku, wejście od ul. Krakowskiej lub ul. Leona Powolnego, parter, pokój nr 7, 8),</b><br/> <b>45-075 Opole</b></p> |
| <p>26.</p> | <p><b>Sposób podania do publicznej wiadomości wyników konkursu</b></p>                          | <p>Zgodnie z zapisami art. 45 ust. 2 ustawy wdrożeniowej po każdym etapie oceny, tj. zakończeniu oceny formalnej, oceny merytorycznej oraz negocjacji IOK zamieszcza na swojej stronie internetowej listę projektów zakwalifikowanych do kolejnego etapu. Wyżej wskazana lista zawiera numer wniosku, tytuł projektu oraz nazwę wnioskodawcy.</p>   |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>Zgodnie z zapisami art. 45 ust. 4 ustawy wdrożeniowej IOK przekazuje niezwłocznie wnioskodawcy pisemną informację o zakończeniu oceny jego projektu i jej wyniku wraz z uzasadnieniem tej oceny, podając liczbę punktów otrzymanych przez projekt i informację o spełnieniu albo niespełnieniu kryteriów wyboru projektów. Do doręczenia informacji o zakończeniu oceny projektu i jej wyniku stosuje się przepisy działu I rozdziału 8 ustawy z 14 czerwca 1960 r. - KPA.</p> <p>Zgodnie z art. 46 ust. 3 ustawy wdrożeniowej po rozstrzygnięciu konkursu IOK zamieszcza na stronie internetowej: Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego oraz na portalu Funduszy Europejskich, listę projektów wybranych do dofinansowania wyłącznie na podstawie spełnienia kryteriów wyboru projektów albo listę projektów, które uzyskały wymaganą liczbę punktów, z wyróżnieniem projektów wybranych do dofinansowania.</p> <p>Dodatkowo po rozstrzygnięciu konkursu IOK zamieszcza na swojej stronie internetowej listę członków KOP biorących udział w ocenie projektów z wyróżnieniem pełnionych funkcji tj. przewodniczącego i sekretarza oraz pracownika IOK albo eksperta.</p> <p>Zgodnie z art. 37 ust. 6 ustawy wdrożeniowej <b>dokumenty i informacje przedstawiane przez wnioskodawców nie podlegają udostępnieniu</b> przez IOK w trybie przepisów ustawy z 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. 2018 poz. 1330 z późn. zm.).</p> <p>Na podstawie art. 37 ust. 7 ustawy wdrożeniowej dokumenty i informacje wytworzone lub przygotowane przez IOK w związku z oceną dokumentów i informacji przedstawianych przez wnioskodawców nie podlegają, do czasu rozstrzygnięcia konkursu albo zamieszczenia informacji, o której mowa w art. 48 ust. 6 ww. ustawy, udostępnieniu w trybie przepisów ustawy z 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej.</p> <p>Wyżej wymieniona regulacja stanowi przede wszystkim zabezpieczenie sprawnego przeprowadzania wyboru projektów do dofinansowania, który mógłby być dezorganizowany poprzez znaczną liczbę wniosków dotyczących udostępnienia informacji publicznej. Dodatkowo regulacja ma na celu zapobieżenie praktykom polegającym na powielaniu w ramach danego konkursu rozwiązań opracowanych przez innych wnioskodawców.</p> <p>IOK zapewnia wnioskodawcy dostęp do dokumentów dotyczących oceny jego projektu przy zachowaniu zasady anonimowości danych osób dokonujących oceny. Wytyczna wynika z chęci zagwarantowania</p> |
|--|--|



|     |   |  |
|-----|---|--|
|     |   | <p>prawidłowego procesu wyboru projektów i uniknięcia nadużyć, a także ma na celu ograniczenie wpływu wnioskodawców na osoby zaangażowane w proces oceny i wyboru projektów. Po rozstrzygnięciu konkursu oraz zatwierdzeniu listy ocenionych projektów, IOK zamieszcza na swojej stronie internetowej informację o składzie KOP<sup>9</sup>.</p>   |
| 27. | <p><b>Środki odwoławcze przysługujące wnioskodawcy oraz instytucje właściwe do ich rozpatrzenia</b></p>   | <p>W przypadku negatywnej oceny projektu, o której mowa w art. 53 ust. 2 ustawy wdrożeniowej, wnioskodawca ma prawo w terminie 14 dni od dnia doręczenia informacji, o której mowa w art. 45 ust. 4 ww. ustawy, złożyć pisemny protest do IOK – IZ RPO WO 2014-2020, zgodnie z pouczeniem o którym mowa w art. 45 ust. 5 ww. ustawy. Instytucją odpowiedzialną za rozpatrzenie protestu jest IZ.</p> <p>Informacja na temat procedury odwoławczej obowiązującej dla konkursu została szczegółowo opisana w rozdziale 15 ustawy wdrożeniowej zamieszczonej na stronie internetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego w zakładce: „Zapoznaj się z prawem i dokumentami” oraz na portalu Funduszy Europejskich.</p> |
| 28. | <p><b>Informacje o sposobie postępowania z wnioskami o dofinansowanie po rozstrzygnięciu konkursu</b></p> | <p>W przypadku wyboru projektu do dofinansowania wnioski o dofinansowanie projektu stają się załącznikiem do umowy/decyzji o dofinansowanie i stanowi jej integralną część.</p> <p>Wnioski o dofinansowanie projektów, które nie zostały wybrane do dofinansowania przechowywane są w IOK.</p>   |
| 29. | <p><b>Wzór umowy/decyzji o dofinansowanie projektu</b></p>  | <p>Wzór umowy/decyzji o dofinansowanie projektu, która będzie zawierana z wnioskodawcami projektów wybranych do dofinansowania stanowi załącznik nr 6 do niniejszego Regulaminu i jest zamieszczony na stronie internetowej: Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego oraz na portalu Funduszy Europejskich. Formularz umowy/decyzji zawiera wszystkie postanowienia wymagane przepisami prawa, w tym wynikające z przepisów ustawy o finansach publicznych, określające elementy umowy/decyzji o dofinansowanie. Wzór umowy/decyzji uwzględnia prawa i obowiązki beneficjenta oraz właściwej instytucji udzielającej dofinansowania.</p>   |
| 30. | <p><b>Zasady podpisywania umowy/decyzji</b></p>   | <p>Stronami umowy/decyzji o dofinansowanie będą beneficjent i IZ.</p>  |

<sup>9</sup> Zgodnie z art. 46 ust. 4 Ustawy wdrożeniowej.



|   |   |
|---|---|
| <p><b>o dofinansowanie projektu</b></p> | <p>Umowa/decyzja o dofinansowanie projektu określa obowiązki beneficjenta związane z realizacją projektu.</p> <p><b>Przed podpisaniem umowy/decyzji IZ weryfikuje, czy podmiot, który został wybrany do dofinansowania nie jest podmiotem wykluczonym z otrzymania dofinansowania.</b> Rejestr podmiotów wykluczonych prowadzi Minister Finansów. W przypadku, gdy podmiot jest wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania informuje się wnioskodawcę o zaistniałym fakcie, tj. o braku możliwości podpisania umowy/decyzji z powodu wykluczenia podmiotu z możliwości otrzymania dofinansowania.</p> <p>W sytuacji, gdy powyższy warunek jest spełniony, IZ wystosowuje do wnioskodawcy pismo z prośbą o załączniki do umowy/decyzji o dofinansowanie, w którym wnioskodawca zostanie poinformowany o wymaganych dokumentach niezbędnych do podpisania umowy oraz o terminie ich złożenia.</p> <p><b>Przed podpisaniem umowy/decyzji o dofinansowanie projektu wnioskodawca jest zobowiązany dostarczyć w terminie określonym przez IZ niezbędne załączniki</b> stanowiące integralną część umowy/decyzji, które określone zostały w załączniku nr 6 do niniejszego Regulaminu.</p> <p>Dodatkowo należy złożyć:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Pełnomocnictwo do reprezentowania Beneficjenta</b> (załącznik wymagany, gdy wniosek jest podpisywany lub składany przez osobę/osoby nie posiadające statutowych uprawnień do reprezentowania wnioskodawcy lub gdy z innych dokumentów wynika, że uprawnione do podpisania lub złożenia wniosku są łącznie co najmniej dwie osoby);</li> <li>2) <b>Numer rachunku bankowego</b> wyodrębnionego do obsługi projektu, z którego jednostka realizująca projekt dokonuje wydatków z podaniem dokładnej nazwy banku oraz numeru rachunku transferowego (jeśli dotyczy);</li> <li>3) Informację dodatkową – <b>uszczegółowienie wnioskowanej transzy</b> – załącznik wymagany w przypadku, kiedy projekt jest realizowany przez jednostki sektora finansów publicznych;</li> <li>4) Wypełnioną Kartę wzorów podpisu;</li> </ol> |
|---|---|

- 5) Potwierdzoną za zgodność z oryginałem **uchwałę właściwego organu jednostki samorządu terytorialnego lub inny właściwy dokument organu**, który: dysponuje budżetem beneficjenta (wnioskodawcy) (zgodnie z przepisami o finansach publicznych), zatwierdza projekt lub udziela pełnomocnictwa do zatwierdzenia projektów współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego;
- 6) Potwierdzoną za zgodność z oryginałem **umowę/porozumienie pomiędzy partnerami** (w przypadku projektów realizowanych w partnerstwie);
- 7) **Oświadczenie o zgodzie współmałżonka na zaciągnięcie zobowiązań wynikających z umowy** o dofinansowanie projektu (dotyczy tylko osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą pozostających w ustroju małżeńskiej wspólności ustawowej);
- 8) **W przypadku wystąpienia pomocy de minimis** Beneficjent będzie zobligowany do złożenia następujących załączników:
- **wszystkich zaświadczeń o wysokości pomocy de minimis** otrzymanej w bieżącym roku podatkowym oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych lub **oświadczenia o wielkości pomocy de minimis** otrzymanej w tym okresie lub oświadczenia o nieotrzymaniu pomocy de minimis w tym okresie,
  - **informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis** w zakresie przewidzianym w Rozporządzeniu Rady Ministrów z 24 października 2014 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (**zgodnie ze wzorem załącznika znajdującym się w wyżej wymienionym Rozporządzeniu z późn. zm.**).
- 9) **W przypadku wystąpienia pomocy publicznej** Beneficjent będzie zobligowany do złożenia następujących załączników:
- **informacji niezbędnych do udzielenia pomocy innej niż pomoc de minimis** w zakresie przewidzianym w Rozporządzeniu Rady Ministrów z 29 marca 2010r.



|                   |   |   |
|-------------------|---|---|
|                   |   | <p>w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie z późn. zm.,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b> sprawozdań finansowych za okres 3 ostatnich lat obrotowych</b>, sporządzonych zgodnie z przepisami o rachunkowości (nie dotyczy mikro małych i średnich przedsiębiorstw).</li> </ul>  |
| <p><b>31.</b></p> | <p><b>Zabezpieczenie prawidłowej realizacji umowy</b></p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Zabezpieczeniem prawidłowej realizacji umowy jest składany przez wnioskodawcę, nie później niż w terminie 15 dni od daty podpisania umowy o dofinansowanie weksel in blanco wraz z wypełnioną deklaracją wystawcy weksla in blanco.<br/>Z obowiązku ustanawiania zabezpieczenia, zwolnione są jednostki sektora finansów publicznych, fundacje, których jedynym fundatorem jest Skarb Państwa oraz Bank Gospodarstwa Krajowego, na podstawie art. 206 ust. 4 Ustawy z 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2077 z późn.zm.).</li> <li>2) W szczególnych przypadkach wynikających z okoliczności, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury i Rozwoju wydanym na podstawie art. 189 ust. 4 ustawy z 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych, <b>od wnioskodawcy może być wymagane wniesienie zabezpieczenia w innej formie.</b></li> <li>3) <b>Zwrot dokumentu stanowiącego zabezpieczenie umowy następuje na pisemny wniosek wnioskodawcy po ostatecznym rozliczeniu umowy</b>, tj. po zatwierdzeniu końcowego wniosku o płatność w projekcie oraz – jeśli dotyczy – zwrocie środków niewykorzystanych przez wnioskodawcę.</li> <li>4) W przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego w celu wydania decyzji o zwrocie środków na podstawie przepisów o finansach publicznych lub postępowania sędowoadministracyjnego w wyniku zaskarżenia takiej decyzji, lub w przypadku prowadzenia egzekucji administracyjnej zwrot dokumentu stanowiącego zabezpieczenie umowy może nastąpić po zakończeniu postępowania i jeśli takie było jego ustalenie, odzyskaniu środków.</li> </ol> |



|     |                      |  |
|-----|----------------------|--|
|     |                      | <p>5) W przypadku, <b>gdy wniosek przewiduje trwałość projektu lub rezultatów</b>, zwrot dokumentu stanowiącego zabezpieczenie następuje po upływie okresu trwałości.</p> <p>6) <b>Koszt zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy</b> jako koszt pośredni stanowi wydatek kwalifikowalny w projekcie.</p>   |
| 32. | Projekty partnerskie | <p>Możliwość realizacji projektów w partnerstwie została określona w art. 33 ustawy wdrożeniowej. Zapis ten określa ogólne zasady realizacji projektów partnerskich oraz zasady wyboru partnerów spośród podmiotów innych niż wymienione w art. 3 ust. 1 pkt 1-3a ustawy z 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, przez podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 1 ww. ustawy.</p> <p>Należy przy tym zaznaczyć, iż <b>istotą realizacji projektu w partnerstwie jest wspólna realizacja projektu przez podmioty wnoszące do partnerstwa różnorodne zasoby (ludzkie, organizacyjne, techniczne, finansowe).</b></p> <p><b>Należy jednak mieć na uwadze, że aby uznać zawiązane partnerstwo za zasadne i racjonalne niezbędne jest korzystanie przez partnerów projektu z dofinansowania UE, które musi być przewidziane dla partnerów w budżecie projektu, w powiązaniu z zadaniami, które mają do wykonania.</b></p> <p>Niedopuszczalne w takiej sytuacji jest zlecenie zadań pomiędzy podmiotami partnerstwa a także angażowanie pracowników/ współpracowników partnera wiodącego lub pozostałych partnerów przez inny podmiot partnerstwa w zakresie obowiązków tych osób, które wynikają z zatrudnienia przez jeden z podmiotów partnerstwa.</p> <p><b>Każdy partner podobnie jak wnioskodawca musi być podmiotem uprawnionym do otrzymania wsparcia w ramach działania 8.1, zgodnie z warunkami określonymi w SZOOP oraz niniejszym Regulaminie.</b></p> <p>Realizacja projektu w partnerstwie wymaga spełnienia niżej wskazanych warunków:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Posiadania partnera wiodącego (będącego stroną umowy/decyzji o dofinansowanie).</li> <li>2) Adekwatności udziału partnerów tj. adekwatności wnoszonych przez nich zasobów ludzkich, organizacyjnych, technicznych i finansowych do zakresu zadań realizowanych przez nich w ramach projektu.</li> <li>3) Wspólnego przygotowania wniosku o dofinansowanie przez partnera wiodącego i pozostałych partnerów.</li> </ol> |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>4) <b>Zawarcie porozumienia / umowy o partnerstwie przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu</b>, która określa w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- przedmiot porozumienia albo umowy;</li> <li>- prawa i obowiązki stron;</li> <li>- zakres i formę udziału poszczególnych partnerów w projekcie;</li> <li>- partnera wiodącego uprawnionego do reprezentowania pozostałych partnerów projektu;</li> <li>- sposób przekazywania dofinansowania na pokrycie kosztów ponoszonych przez poszczególnych partnerów projektu, umożliwiający określenie kwoty dofinansowania udzielonego każdemu z partnerów;</li> <li>- zapisy dotyczące kwestii powierzenia przetwarzania danych osobowych;</li> <li>- sposób postępowania w przypadku naruszenia lub niewywiązania się stron z porozumienia lub umowy.</li> </ul> <p><b>Wybór partnerów oraz podpisanie porozumienia/umowy o partnerstwie z każdym partnerem wskazanym we wniosku musi nastąpić przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu.</b></p> <p>W przypadku przyjęcia projektu do realizacji, wnioskodawca <b>przed dniem zawarcia umowy o dofinansowanie projektu</b> zostanie zobligowany do dostarczenia umowy partnerskiej, jednoznacznie określającej cele i reguły partnerstwa oraz jego ewentualny plan finansowy.</p> <p>Podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 1 ustawy z 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, niebędący podmiotem inicjującym projekt partnerski, po przystąpieniu do realizacji projektu partnerskiego podaje do publicznej wiadomości w Biuletynie Informacji Publicznej informację o rozpoczęciu realizacji projektu partnerskiego wraz z uzasadnieniem przyczyn przystąpienia do jego realizacji oraz wskazaniem partnera wiodącego w tym projekcie.</p> <p>Podmiot ubiegający się o dofinansowanie, o którym mowa w art. 3 ust. 1 ustawy z 29 stycznia 2004 r. – PZP, inicjujący projekt partnerski, dokonuje wyboru partnerów spośród podmiotów innych niż wymienione w art. 3 ust. 1 pkt 1-3a ustawy z dn. 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, z zachowaniem zasady przejrzystości i równego traktowania, zobowiązany jest do:</p> |
|--|--|



|     |                                |   |
|-----|--------------------------------|---|
|     |                                | <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ogłoszenia otwartego naboru partnerów na swojej stronie internetowej wraz ze wskazaniem co najmniej 21-dniowego terminu na zgłaszanie się partnerów;</li> <li>2) uwzględnienia przy wyborze partnerów zgodności działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa, deklarowanego wkładu potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa, doświadczenia w realizacji projektów o podobnym charakterze;</li> <li>3) podania do publicznej wiadomości na swojej stronie internetowej informacji o podmiotach wybranych do pełnienia funkcji partnera.</li> </ol> <p>Podmioty, które zostały wykluczone z możliwości otrzymania dofinansowania, nie mogą być stroną porozumienia czy umowy o partnerstwie.</p> <p><b>Strony realizują wspólnie projekt partnerski na warunkach określonych w:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1) umowie/decyzji o dofinansowanie projektu,</b></li> <li><b>2) porozumieniu/umowie o partnerstwie.</b></li> </ol> <p>W przypadkach uzasadnionych koniecznością zapewnienia prawidłowej i terminowej realizacji projektu, za zgodą IZ, może nastąpić zmiana partnera. Do zmiany partnera przepis art. 33 ust. 2 ustawy wdrożeniowej stosuje się odpowiednio.</p> |
| 33. | Wskaźniki produktu i rezultatu | <p>Zestawienie wskaźników stanowi załącznik nr 7 do niniejszego dokumentu pn. „Lista wskaźników na poziomie projektu dla Działania <b>8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem</b> w ramach RPO WO 2014-2020”.</p> <p>Dokument został podzielony na trzy grupy wskaźników: wskaźniki horyzontalne, wskaźniki wspólne EFS (CI) oraz wskaźniki dla Działania 8.1.</p> <p><b>Wnioskodawca jest zobowiązany do wyboru i określenia wartości docelowej we wniosku o dofinansowanie adekwatnych wskaźników produktu i rezultatu ujętych we wskaźnikach horyzontalnych oraz wskaźnikach dla Działania 8.1.</b></p> <p>Wnioskodawca zobowiązany jest do wyboru wszystkich wskaźników horyzontalnych. W przypadku, kiedy zakres rzeczowy projektu nie dotyczy danego wskaźnika horyzontalnego, powinien w tabeli wykazać wartość docelową „0”.</p>   |



|     |  |   |
|-----|--|---|
|     |  | <p>W związku z tym, iż w definicjach niektórych wskaźników dla Działania 8.1 znajdują się odwołania do zapisów zawartych w definicjach wskaźników wspólnych EFS, pomocniczo na liście wskaźników zostały ujęte wskaźniki wspólne EFS (CI).</p> <p>Zasady dotyczące wyboru i określenia przez wnioskodawców wartości docelowych dla wskaźników wskazano w „Instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu EFS w ramach RPO WO 2014-2020” stanowiącej załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu.</p> <p><b>Zasady realizacji wskaźników na etapie wdrażania projektu oraz w okresie trwałości projektu regulują zapisy umowy/decyzji o dofinansowanie projektu.</b></p> <p>Szczegółowe zasady dotyczące monitorowania wskaźników zawarte zostały w podrozdziale 3.3 „Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020”.</p> <p>Minimalny zakres danych koniecznych do wprowadzenia do SL2014 w zakresie uczestników projektów został zawarty w załączniku nr 7 do „Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020”, natomiast w załączniku nr 13 do „Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020” określono wzór formularza do wprowadzania danych o uczestnikach do SL2014. Zgodnie ze wzorem formularza dla uczestników projektów należy określić obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA. Podział jednostek przestrzennych województwa opolskiego wg klasyfikacji DEGURBA stanowi załącznik nr 8 do Regulaminu konkursu. Szczegółowe warunki kwalifikowalności uczestników projektu zostały określone w podrozdziale 8.2 „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”.</p> |
| 34. | <p><b>Sytuacje w których konkurs może zostać anulowany</b></p> | <p>Konkurs może zostać anulowany w następujących przypadkach:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Niewyłonienia kandydatów na ekspertów niezbędnych do oceny wniosków o dofinansowanie projektów;</li> <li>– Złożenia wniosków o dofinansowanie projektów wyłącznie przez podmioty niespełniające kryteriów aplikowania do udziału w danym konkursie;</li> </ul>   |

|     |   |  |
|-----|---|--|
|     |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Niezłożenia żadnego wniosku o dofinansowanie projektu;</li> <li>– Naruszenia w toku procedury konkursowej przepisów prawa i/lub zasad niniejszego Regulaminu, które są istotne i niemożliwe do naprawienia;</li> <li>– Zaistnienia sytuacji nadzwyczajnej, której strony nie mogły przewidzieć w chwili ogłoszenia konkursu, a której wystąpienie czyni niemożliwym lub rażąco utrudnia kontynuowanie procedury konkursowej lub stanowi zagrożenie dla interesu publicznego;</li> <li>– Ogłoszenie aktów prawnych lub wytycznych horyzontalnych w istotny sposób sprzecznych z postanowieniami niniejszego Regulaminu.</li> </ul>   |
| 35. | <b>Postanowienie dotyczące możliwości zwiększenia kwoty przeznaczonej na dofinansowanie projektów w konkursie</b> | <p>IZ RPO WO 2014-2020 może zwiększyć kwotę środków przeznaczonych na dofinansowanie projektów w ramach konkursu. Przy zwiększeniu kwoty musi zostać zachowana zasada równego traktowania, co może polegać np. na:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• objęciu dofinansowaniem kolejno wszystkich projektów, które uzyskały wymaganą liczbę punktów,</li> <li>• objęciu dofinansowaniem kolejno wszystkich projektów, które uzyskały wymaganą liczbę punktów oraz taką samą ocenę (tj. wszystkich projektów, które otrzymały taką samą liczbę punktów). Zasada ta nie ma zastosowania w sytuacji kiedy ustanowiono kryteria rozstrzygające. Wówczas kryteria rozstrzygające decydują o ostatecznej kolejności na liście projektów, które otrzymały taką samą liczbę punktów.</li> </ul> |
| 36. | <b>Zasady dofinansowania projektów</b>  | <p>Zgodnie z art. 37 ust. 3 ustawy wdrożeniowej <b>nie może zostać wybrany do dofinansowania projekt:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. którego wnioskodawca został wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania,</li> <li>2. został fizycznie ukończony lub w pełni zrealizowany przez złożeniem wniosku o dofinansowanie, niezależnie od tego czy wszystkie powiązane płatności zostały dokonane przez beneficjenta.</li> </ol> <p>Na podstawie art. 37 ust. 3a IOK może wymagać złożenia przez wnioskodawcę oświadczeń niezbędnych do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. przeprowadzenia wyboru projektów do dofinansowania lub</li> <li>2. zawarcia umowy o dofinansowanie projektu lub podjęcia decyzji o dofinansowaniu projektu.</li> </ol>              |

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 37. | <b>Archiwizacja i przechowywanie dokumentów</b> | <p>Wnioskodawcy oraz beneficjenci są zobowiązani do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją RPO WO 2014 – 2020 zgodnie z:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– art. 140 Rozporządzenia ogólnego;</li> <li>– przepisami krajowymi, w tym: art. 71 i 74 Ustawy z 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. 2019, poz. 351) dotyczącymi przechowywania dokumentacji księgowej.</li> </ul> <p>Wszystkie dokumenty potwierdzające powinny być udostępniane przez okres dwóch lat od 31 grudnia następującego po złożeniu zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonej operacji<sup>10</sup>, z zastrzeżeniem przepisów, które mogą przewidywać dłuższy termin, dotyczących trwałości projektu, pomocy publicznej lub pomocy de minimis oraz podatku od towarów i usług.</p> <p>IZ RPO WO 2014-2020 informuje beneficjentów o dacie rozpoczęcia ww. okresu udostępnienia.</p> <p>Wszystkie dokumenty muszą być dostępne na żądanie IZ RPO WO 2014-2020, a także innych instytucji uprawnionych do kontroli.</p> |
|-----|---|--|

---

<sup>10</sup> Rozporządzenie ogólne



## Załączniki:

1. Procedura konkursu (EFS).
2. Instrukcja przygotowania wersji elektronicznej i papierowej wniosku o dofinansowanie projektu (EFS).
3. Wzór wniosku o dofinansowanie projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020.
4. Instrukcja wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu EFS w ramach RPO WO 2014-2020.
5. Kryteria wyboru projektów dla Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem* w ramach RPO WO 2014-2020.
6. Wzór umowy/decyzji o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami.
7. Lista wskaźników na poziomie projektu dla Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem* w ramach RPO WO 2014-2020.
8. Podział jednostek przestrzennych województwa opolskiego wg klasyfikacji DEGURBA.
9. Regionalny Program Zdrowotny pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”.

## Inne dokumenty obowiązujące w naborze:

1. Wyciąg ze Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych dla RPO WO 2014-2020. Zakres EFS, wersja nr 31 (karta działania 8.1, wyciąg z załącznika nr 6 pn. Lista wydatków kwalifikowalnych RPO WO 2014-2020 w zakresie działania 8.1).
2. Taryfikator maksymalnych, dopuszczalnych cen towarów i usług typowych (powszechnie występujących) dla konkursowego i pozakonkursowego trybu wyboru projektów, dla których ocena przeprowadzona zostanie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 w części dotyczącej Europejskiego Funduszu Społecznego z 25 czerwca 2018 r.
3. Regulamin pracy Komisji Oceny Projektów oceniającej projekty w ramach EFS RPO WO 2014-2020, wersja nr 9.
4. Plan działań w sektorze zdrowia na rok 2019 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 (wersja nr 3).
5. Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020, Krajowe ramy strategiczne.
6. Wytyczne w zakresie trybów wyboru projektów na lata 2014-2020 z 13 lutego 2018 r.

7. Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w zakresie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z 19 lipca 2017 r.
8. Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020 z 01 stycznia 2018 r.
9. Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 z 09 stycznia 2018r.
10. Wytyczne w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 z 05 kwietnia 2018 r.
11. Wytyczne w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 z 09 lipca 2018 r.
12. Wytyczne w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020 z grudnia 2017 r.
13. Wytyczne w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020 z 03 listopada 2016 r.
14. Podręcznik wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji z 21 lipca 2017 r.
15. Wytyczne w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 z 03 marca 2018 r.

## **Dokumenty pomocnicze dla wnioskodawców:**

1. Poradnik dla realizatorów projektów i instytucji systemu wdrażania funduszy europejskich 2014-2020 pn. Realizacja zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
2. Lista sprawdzająca do autokontroli w zakresie stosowania prawa zamówień publicznych (PZP) dla Beneficjentów funduszy unijnych.
3. Lista sprawdzająca do autokontroli przeprowadzenia postępowania zgodnie z zasadą konkurencyjności.

**Listy sprawdzające (pkt. 2 i 3) dostępne są na stronie internetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego w zakładce „Dokumenty pomocnicze”.**



**Załącznik nr 1** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## **ZAŁĄCZNIK NR 1**

### **PROCEDURA KONKURSU (EFS)**

**Załącznik nr 1** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.



## **Spis treści**

|  |    |
|--|----|
| 1. Nabór wniosków o dofinansowanie projektów .....     | 4  |
| 2. Ocena wniosków o dofinansowanie projektów .....     | 6  |
| 2.1 Etap I - ocena formalna (obligatoryjna).....       | 6  |
| 2.2 Etap II – ocena merytoryczna (obligatoryjna) ..... | 9  |
| 2.3 Etap III – negocjacje (nieobligatoryjne) .....     | 16 |
| 3. Rozstrzygnięcie konkursu .....                      | 19 |

## **Procedura konkursowa przebiega w następującej kolejności:**

1. Nabór wniosków o dofinansowanie projektów;
2. Ocena wniosków o dofinansowanie projektów:
  - 2.1 Etap I – ocena formalna (obligatoryjna);
  - 2.2 Etap II – ocena merytoryczna (obligatoryjna);
  - 2.3 Etap III – negocjacje (nieobligatoryjne);
- 3 Rozstrzygnięcie konkursu.

### **1. Nabór wniosków o dofinansowanie projektów**

Nabór wniosków o dofinansowanie projektów w ramach procedury konkursowej poprzedza ogłoszenie o konkursie, które zamieszczane jest na Portalu Funduszy Europejskich oraz na stronie internetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego, zgodnie z harmonogramem naboru wniosków w ramach poszczególnych działań/poddziałów RPO WO 2014-2020.

- Warunkiem uczestnictwa w konkursie jest przesłanie wniosku o dofinansowanie w formie dokumentu elektronicznego za pomocą aplikacji Panel Wnioskodawcy SYZYF RPO WO 2014-2020 oraz w formie papierowej **w terminie zgodnym z ogłoszeniem oraz punktem 6 Regulaminu konkursu.**
- Składanie wniosków o dofinansowanie projektów w ramach Działania **8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem** odbywać się będzie w:

Urządzie Marszałkowskim Województwa Opolskiego,  
Departamencie Koordynacji Programów Operacyjnych,  
ul. Krakowska 38 (**budynek w podwórku, wejście od ul. Krakowskiej lub od ul. Leona Powolnego, 1 piętro, pokój nr 115**),  
45-075 Opole,

w terminie **06-13.05.2019 r.** w godzinach pracy tj. od 7:30 do 15:30.

- Wykonany przez wnioskodawcę w Panelu Wnioskodawcy SYZYF RPO WO 2014-2020 wniosek o dofinansowanie projektu musi zostać wysłany on-line (zgodnie z instrukcją znajdującą się w załączniku nr 2 do Regulaminu konkursu) do IZ. Ponadto wnioskodawca jest zobowiązany do dostarczenia do IZ wniosku w wersji papierowej w formacie A4. Wersja papierowa wniosku musi być wykonana z przesłanego uprzednio on-line

**Załącznik nr 1** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

wniosku. **Zgodność sumy kontrolnej wersji papierowej wniosku z wersją elektroniczną wniosku, zostanie zweryfikowana podczas składania wniosku o dofinansowanie projektu na etapie sprawdzania warunków formalnych rejestracyjnych.**

- Wniosek w formie papierowej (wraz z pismem przewodnim) może być dostarczony na cztery sposoby:
  - a) listem poleconym w zaklejonej kopercie lub paczce,
  - b) przesyłką kurierską,
  - c) osobiście,
  - d) przez pośtańca.
- **Platforma ePUAP jest wyłączona jako sposób dostarczania korespondencji dotyczącej wniosków o dofinansowanie projektów.**
- Wnioski dostarczone osobiście do Punktu Przyjmowania Wniosków rejestrowane są w systemie oraz nadawane są im numery kancelaryjne. Natomiast wnioski dostarczone listem poleconym/przesyłką kurierską rejestrowane są poprzez Kancelarię Ogólną UMWO, a następnie rejestrowane są w systemie w Punkcie Przyjmowania Wniosków. Papierowa wersja wniosku o dofinansowanie projektu jest weryfikowana w systemie SYZYF RPO WO 2014-2020 pod kątem spełnienia **w warunków formalnych rejestracyjnych**:
  - a) Wniosek złożony w terminie;
  - b) Wniosek złożony w ramach właściwego działania/poddziałania oraz naboru;
  - c) Wersja elektroniczna wniosku zgodna z wersją papierową;
  - d) Wniosek złożony we właściwej instytucji;
  - e) Inne wymogi rejestracyjne określone w regulaminie konkursu/procedurze pozakonkursowej (jeśli dotyczy).

Wyżej wskazane warunki formalne rejestracyjne będą weryfikowane podczas przyjęcia wniosku o dofinansowanie projektu oraz jego każdorazowej korekty.

W przypadku spełnienia przez wniosek powyższych warunków zostaje on przyjęty i przekazany do oceny. Wnioskodawca otrzymuje potwierdzenie przyjęcia wniosku. Tym samym rejestracja wniosku w systemie SYZYF RPO WO 2014-2020 zostaje zakończona.

**UWAGA!**

Wniosek złożony po terminie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie lub w wezwaniu do uzupełnienia wniosku w związku z występującymi brakami w zakresie warunków formalnych i/lub oczywistych omyłek, skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.



**Załącznik nr 1** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

- Wnioskodawca dostarczając wniosek o dofinansowanie projektu osobiście do IZ otrzyma potwierdzenie przyjęcia wniosku.
- Po zakończeniu naboru wniosków o dofinansowanie projektów przygotowuje się listę projektów, które zostały skierowane do I etapu oceny tj. oceny formalnej. Lista projektów zakwalifikowanych do ww. etapu oceny, zostaje zamieszczona na stronie internetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego.

## **2. Ocena wniosków o dofinansowanie projektów**

### **2.1 Etap I - ocena formalna (obligatoryjna)**

Ocena formalna wniosków o dofinansowanie projektów rozpoczyna się dzień po zakończeniu naboru wniosków i trwa do **45 dni kalendarzowych od dnia zakończenia naboru wniosków**. Ocena dokonywana jest przez członków Komisji Oceny Projektów (KOP), w oparciu o kryteria formalne, na podstawie listy sprawdzającej do oceny formalnej w systemie TAK/NIE/NIE DOTYCZY.

W uzasadnionych przypadkach termin oceny formalnej może zostać przedłużony. Za uzasadniony przypadek można uznać wszelkie sytuacje niezależne od IOK, które uniemożliwiają przeprowadzenie oceny w terminie, jak np. duża liczba złożonych wniosków w ramach ogłoszonego konkursu. Decyzję o przedłużeniu oceny formalnej podejmuje Zarząd Województwa Opolskiego. Dopuszcza się wielokrotność takiego postępowania, jeżeli sytuacja tego wymaga. Informacja o przedłużeniu terminu oceny formalnej zamieszczana jest na stronie internetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego.

**W przypadku stwierdzenia we wniosku o dofinansowanie projektu braków w zakresie warunków formalnych i/lub oczywistych omyłek**, IOK wzywa wnioskodawcę do uzupełnienia wniosku i/lub poprawienia w nim oczywistej omyłki, w terminie przez nią wyznaczonym, jednak nie krótszym niż 7 dni kalendarzowych i nie dłuższym niż 21 dni kalendarzowych licząc od dnia następującego po dniu wysłania wezwania. **Wezwanie następuje drogą elektroniczną** na adres e-mail wnioskodawcy wskazany w pkt. 2.1 DANE TELEADRESOWE SIEDZIBY WNIOSKODAWCY (lub na adres e-mail wskazany w pkt. 2.2 w przypadku, gdy wnioskodawca wskaże inne dane teleadresowe do korespondencji) poprzez przesłanie wiadomości elektronicznej z załączonym skanem pisma.

**Za oczywistą omyłkę pisarską** uznaje się m.in.:

- błąd w wyrazie lub zdaniu,
- opuszczenie wyrazu,
- usterkę w tekście, która zaburza logikę zapisu,

**Załącznik nr 1** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

- omyłkę w danej części wniosku, która powoduje niespójność zapisów na tle całego wniosku o dofinansowanie.

**Za oczywistą omyłkę rachunkową** uznaje się m.in.:

- oczywisty błąd techniczny w działaniach arytmetycznych,
- błąd wynikający z zaokrągleń kwot.

**Brakiem formalnym** jest np.:

- brak kompletu podpisów i pieczętek we wniosku,
- brak potwierdzenia kopii dokumentów za zgodność z oryginałem,
- nieczytelny wydruk wniosku, utrudniający bądź też uniemożliwiający jego weryfikację.

**Skorygowany w Panelu Wnioskodawcy SYZYF RPO WO 2014-2020 wniosek** o dofinansowanie projektu **musi zostać wysłany on-line** (zgodnie z instrukcją znajdującą się w załączniku nr 2 do Regulaminu konkursu) do IZ. **Ponadto wnioskodawca jest zobowiązany do dostarczenia do IZ wniosku w wersji papierowej** w formacie A4 (**wraz z pismem przewodnim**), w którym powinny zostać opisane zmiany jakie wprowadzono do wniosku (zgodnie z wezwaniem). **W niniejszym piśmie należy oświadczyć, iż do wniosku wprowadzono tylko i wyłącznie zmiany wskazane w wezwaniu.** Wersja papierowa wniosku musi być wykonana z przesłanego uprzednio on-line wniosku.

Jeżeli wnioskodawca nie poprawi wniosku o dofinansowanie projektu w terminie wskazanym w załączonym skanie pisma i/lub nie poprawi wskazanych w załączonym skanie pisma oczywistych omyłek/braków formalnych i/lub uzupełni wniosek niezgodnie z wezwaniem, wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia i w konsekwencji nie dopuszcza się projektu do dalszej oceny.

W sytuacji stwierdzenia braku w zakresie warunków formalnych i/lub oczywistej omyłki uniemożliwiających ocenę projektu, wstrzymuje się ocenę projektu na czas dokonywania uzupełnień.

Mając na uwadze, że uzupełnienie w związku z występującymi brakami w zakresie warunków formalnych oraz poprawa oczywistych omyłek pisarskich, nie stanowią korekty kryteriów wyboru projektów, wnioskodawcy, w przypadku pozostawienia jego wniosku o dofinansowanie projektu bez rozpatrzenia, nie przysługuje protest w rozumieniu rozdziału 15 *ustawy wdrożeniowej*. Wnioskodawca, którego wniosek o dofinansowanie projektu pozostawia się bez rozpatrzenia zostanie o tym fakcie pisemnie powiadomiony przez IOK.

**W trakcie oceny spełnienia kryteriów wyboru projektów**, na wezwanie IOK, które następuje drogą elektroniczną analogicznie jak w przypadku wezwania do uzupełnienia wniosku i/lub poprawienia w nim oczywistej omyłki, **wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryteriów wyboru projektów** (dla których

**Załącznik nr 1** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

zostało to przewidziane, o czym świadczą odpowiednie zapisy w definicji kryterium) w zakresie dotyczącym obszaru danego kryterium.

W związku z wezwaniem przekazanym drogą elektroniczną **termin określony w wezwaniu liczy się od dnia następującego po dniu wysłania wezwania.**

**Skorygowany w Panelu Wnioskodawcy SYZYF RPO WO 2014-2020 wniosek** o dofinansowanie projektu **musi zostać wysłany on-line** (zgodnie z instrukcją znajdującą się w załączniku nr 2 do Regulaminu konkursu) do IZ. **Ponadto wnioskodawca jest zobowiązany do dostarczenia do IZ wniosku w wersji papierowej** w formacie A4 **wraz z pismem przewodnim**, w którym powinny zostać opisane zmiany jakie wprowadzono do wniosku (zgodnie z wezwaniem). **W niniejszym piśmie należy oświadczyć, iż do wniosku wprowadzono tylko i wyłącznie zmiany wskazane w wezwaniu.** Wersja papierowa wniosku musi być wykonana z przesłanego uprzednio on-line wniosku.

Oceny spełniania kryteriów formalnych przez dany projekt dokonuje się na podstawie wniosku o dofinansowanie, a także informacji udzielonych przez wnioskodawcę lub pozyskanych na temat wnioskodawcy lub projektu. Z uwagi na powyższe, **podczas oceny formalnej członkowie KOP za pośrednictwem pracowników IOK mogą żądać dodatkowych wyjaśnień** (a w uzasadnionych przypadkach także dokumentów niezbędnych do weryfikacji złożonych wyjaśnień), **które wnioskodawca powinien złożyć pisemnie** w terminie wskazanym przez IOK w wezwaniu przekazanym drogą elektroniczną.

**Niezachowanie wskazanej powyżej formy komunikacji**, skutkować będzie pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia, bądź też nie zostaną wzięte pod uwagę złożone wyjaśnienia lub korekta wniosku w zakresie spełnienia danego kryterium, a w konsekwencji wniosek może uzyskać ocenę negatywną. W związku z powyższym, wnioskodawca zobowiązany jest do zaznaczenia we wniosku o dofinansowanie oświadczenia o treści: *oświadczam, że zapoznałem się ze wskazaną w regulaminie konkursu formą komunikacji z Instytucją Organizującą Konkurs i jestem świadomy skutków niezachowania wskazanej formy komunikacji.*

Projekt spełniający wszystkie kryteria formalne zostaje przekazany do II etapu oceny tj. do oceny merytorycznej.

W sytuacji, gdy projekt nie spełnia bezwzględnych kryteriów formalnych, zostaje negatywnie oceniony, a wnioskodawca jest pisemnie o tym fakcie powiadomiony. Wnioskodawcy, którego projekt został negatywnie oceniony na etapie oceny formalnej, przysługuje prawo wniesienia protestu od wyników oceny, zgodnie z procedurą opisaną w punkcie 27 niniejszego Regulaminu.

Po zakończeniu oceny formalnej KOP przygotowuje listę projektów, które zostały skierowane do II etapu oceny tj. oceny merytorycznej. Lista projektów zakwalifikowanych do kolejnego etapu oceny, zostaje zamieszczona na stronie internetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego.



## 2.2 Etap II – ocena merytoryczna (obligatoryjna)

Projekty pozytywnie ocenione pod względem formalnym poddawane są ocenie merytorycznej, która trwa do **55 dni kalendarzowych od dnia następnego po zakończeniu oceny formalnej wszystkich projektów** i przeprowadzana jest przez członków KOP (zgodnie z zasadami opisanymi w *Regulaminie Pracy Komisji Oceny Projektów oceniającej projekty w ramach EFS RPO WO 2014-2020*) w oparciu o kryteria merytoryczne znajdujące się w załączniku nr 5 do Regulaminu konkursu, na podstawie listy sprawdzającej do oceny projektu pod kątem kryteriów merytorycznych dla Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem.

W uzasadnionych przypadkach termin oceny merytorycznej może zostać przedłużony. Za uzasadniony przypadek można uznać wszelkie sytuacje niezależne od IOK, które uniemożliwiają przeprowadzenie oceny w terminie, jak np. duża liczba złożonych wniosków w ramach jednego konkursu. Decyzję o przedłużeniu oceny merytorycznej podejmuje Zarząd Województwa Opolskiego. Dopuszcza się wielokrotność takiego postępowania, jeżeli sytuacja tego wymaga. Informacja o przedłużeniu terminu oceny merytorycznej zamieszczana jest na stronie internetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego.

**W przypadku stwierdzenia we wniosku o dofinansowanie projektu braków w zakresie warunków formalnych i/lub oczywistych omyłek**, IOK wzywa wnioskodawcę do uzupełnienia wniosku i/lub poprawienia w nim oczywistej omyłki, w terminie przez nią wyznaczonym, jednak nie krótszym niż 7 dni kalendarzowych i nie dłuższym niż 21 dni kalendarzowych licząc od dnia następującego po dniu wysłania wezwania. **Wezwanie następuje drogą elektroniczną** na e-mail wnioskodawcy wskazany w pkt. 2.1 DANE TELEADRESOWE SIEDZIBY WNIOSKODAWCY (lub na adres e-mail wskazany w pkt. 2.2 w przypadku, gdy wnioskodawca wskaże inne dane teleadresowe do korespondencji), poprzez przesłanie wiadomości elektronicznej z załączonym skanem pisma.

**Skorygowany w Panelu Wnioskodawcy SYZYF RPO WO 2014-2020 wniosek** o dofinansowanie projektu **musi zostać wysłany on-line** (zgodnie z instrukcją znajdującą się w załączniku nr 2 do Regulaminu konkursu) do IZ. **Ponadto wnioskodawca jest zobowiązany do dostarczenia do IZ wniosku w wersji papierowej** w formacie A4 **wraz z pismem przewodnim**, w którym powinny zostać opisane zmiany jakie wprowadzono do wniosku (zgodnie z wezwaniem). **W niniejszym piśmie należy oświadczyć, iż do wniosku wprowadzono tylko i wyłącznie zmiany wskazane w wezwaniu**. Wersja papierowa wniosku musi być wykonana z przesłanego uprzednio on-line wniosku.

Jeżeli wnioskodawca nie poprawi wniosku o dofinansowanie projektu w terminie wskazanym w załączonym skanie pisma i/lub nie poprawi wskazanych w załączonym skanie pisma oczywistych omyłek/braków formalnych i/lub uzupełni wniosek niezgodnie

**Załącznik nr 1** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

z wezwaniem, wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia i w konsekwencji nie dopuszcza się projektu do dalszej oceny.

W sytuacji stwierdzenia braku w zakresie warunków formalnych i/lub oczywistej omyłki uniemożliwiających ocenę projektu, wstrzymuje się ocenę projektu na czas dokonywania uzupełnień.

Mając na uwadze, że uzupełnienie w związku z występującymi brakami w zakresie warunków formalnych oraz poprawa oczywistych omyłek pisarskich, nie stanowią korekty kryteriów wyboru projektów, wnioskodawcy, w przypadku pozostawienia jego wniosku o dofinansowanie projektu bez rozpatrzenia, nie przysługuje protest w rozumieniu rozdziału 15 ustawy wdrożeniowej.

**W trakcie oceny spełnienia kryteriów wyboru projektów**, na wezwanie IOK, które następuje drogą elektroniczną analogicznie jak w przypadku wezwania do uzupełnienia wniosku i/lub poprawienia w nim oczywistej omyłki, **wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełnienia kryteriów wyboru projektów** (dla których zostało to przewidziane, o czym świadczą odpowiednie zapisy w definicji kryterium) w zakresie określonym w poniższej tabeli.

| Nazwa kryterium  | Zakres uzupełniania/poprawiania kryteriów merytorycznych o charakterze bezwzględny   |
|--|--|
| Wybrane wskaźniki są adekwatne do określonego na poziomie projektu celu/ typu projektu/ grupy docelowej. | Możliwość dodania brakujących wskaźników adekwatnych do określonego na poziomie projektu celu/ typu projektu/ grupy docelowej wraz z określeniem ich wartości docelowych. Możliwe jest również usunięcie omyłkowo wybranych wskaźników, które nie są adekwatne do określonego na poziomie projektu celu/ typu projektu/ grupy docelowej. |
| Założone wartości docelowe wskaźników większe od zera są realne do osiągnięcia.                          | Możliwość skorygowania nieprawidłowo określonych wartości docelowych poszczególnych wskaźników. Możliwe jest również uzupełnienie i/lub doprecyzowanie zapisów w punkcie 4 w polu „Opis metodologii monitoringu wskaźników”.   |
| Zgodność z prawodawstwem unijnym.  | Możliwość dokonania korekt w zakresie zgodności z prawodawstwem unijnym,   |

**Załącznik nr 1** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| <b>Nazwa kryterium</b>  | <b>Zakres uzupełniania/poprawiania kryteriów merytorycznych o charakterze bezwzględny</b>  |
|---|--|
|   | polegających na uszczegółowieniu i/lub uzupełnieniu informacji.  |
| Zgodność z zasadą równości kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum.  | Możliwość dokonania korekt w zakresie zgodności ze wskazaną zasadą unijną, polegających na uszczegółowieniu i/lub uzupełnieniu informacji.   |
| Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju.   | Możliwość dokonania korekt w zakresie zgodności ze wskazaną zasadą unijną, polegających na uszczegółowieniu i/lub uzupełnieniu informacji.   |
| Beneficjent wykazał, że projekt będzie miał pozytywny wpływ na zasadę niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnoprównościami. Przez pozytywny wpływ należy rozumieć zapewnienie dostępności do oferowanego w projekcie wsparcia dla wszystkich jego uczestników oraz zapewnienie dostępności wszystkich produktów projektu (które nie zostały uznane za neutralne) dla wszystkich ich użytkowników, zgodnie ze standardami dostępności, stanowiącymi załącznik do Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020. | Możliwość dokonania korekt w zakresie zgodności z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, polegających na uszczegółowieniu i/lub uzupełnieniu informacji. |
| Zgodność z prawodawstwem krajowym, w tym z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych.  | Możliwość dokonania korekty zapisów w sekcji VIII wniosku, pod kątem zgodności z „Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu (EFS)”.   |
| Zgodność z zasadami dotyczącymi pomocy  | Możliwość dokonania korekty wniosku  |



**Załącznik nr 1** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| <b>Nazwa kryterium</b>  | <b>Zakres uzupełniania/poprawiania kryteriów merytorycznych o charakterze bezwzględnym</b>   |
|---|--|
| publicznej.   | w punkcie 2.6, 3.8 B i 5.1, 6.3 B, sekcji 11 oraz w polu „Metodologia wyliczania dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach wydatków objętych pomocą publiczną i pomocą de minimis”.  |
| Czy projekt jest zgodny ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych RPO WO 2014-2020 – EFS (dokument aktualny na dzień ogłoszenia konkursu - wersja przyjęta przez Zarząd Województwa Opolskiego Uchwałą nr 733/2015 z dnia 16 czerwca 2015 r. z późn. zmianami), w zakresie zgodności z kartą działania, którego nabór dotyczy. | Możliwość korekty w punkcie 3.8 A1 i A2 wniosku, w celu zgodności zapisów z założeniami projektu oraz jego typem. W zakresie limitów i ograniczeń możliwe jest w szczególności uzupełnienie, doprecyzowanie zapisów. Dopuszcza się również korekty w zakresie limitów procentowych i kwotowych dotyczących cross-financingu, środków trwałych, poziomu dofinansowania z UE, budżetu państwa oraz całkowitego, wkładu własnego, a także minimalnej i maksymalnej wartości projektu. Możliwe są również korekty dotyczące formy, w jakiej zostanie wniesiony wkład własny, tj. finansowej lub rzeczowej, a w związku z tym opisu w uzasadnieniu kosztów. Dopuszcza się również korektę formy rozliczania wydatków. |
| Projekt skierowany do osób fizycznych mieszkających w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub pracujących i/lub uczących się na terenie województwa opolskiego (Jeżeli dotyczy. Kryterium może zostać uszczegółowione w ramach poszczególnych konkursów).  | Możliwość uzupełnienia i/lub doprecyzowania zapisów odnoszących się do przedmiotowego kryterium.   |
| Projekt skierowany do podmiotów, których siedziba/oddział znajduje się na terenie województwa opolskiego. (Jeżeli dotyczy.  | Możliwość uzupełnienia i/lub doprecyzowania zapisów odnoszących się do przedmiotowego kryterium.   |

**Załącznik nr 1** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| <b>Nazwa kryterium</b>   | <b>Zakres uzupełniania/poprawiania kryteriów merytorycznych o charakterze bezwzględnym</b>  |
|--|---|
| Kryterium może zostać uszczegółowione w ramach poszczególnych konkursów).  |   |
| Wnioskodawca w okresie realizacji prowadzi biuro projektu (lub posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) na terenie województwa opolskiego z możliwością udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz zapewniające uczestnikom projektu możliwość osobistego kontaktu z kadrą projektu. | Możliwość uzupełnienia i/lub doprecyzowania zapisów odnoszących się do przedmiotowego kryterium.  |
| Projekt jest realizowany na terenie województwa opolskiego.  | Możliwość uzupełnienia i/lub doprecyzowania zapisów odnoszących się do przedmiotowego kryterium (w punkcie 3.3, 3.4, 3.5 oraz 3.7 wniosku).   |
| Kwalifikowalność wydatków projektu.  | Możliwość dokonania korekty w budżecie projektu, w celu doprecyzowania zapisów i dostosowania ich do obowiązujących w danym naborze dokumentów, w tym: <i>Taryfikatora maksymalnych, dopuszczalnych cen towarów i usług typowych (powszechnie występujących) dla konkursowego i pozakonkursowego trybu wyboru projektów, dla których ocena przeprowadzona zostanie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 w części dotyczącej Europejskiego Funduszu Społecznego, Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata</i> |

**Załącznik nr 1** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| Nazwa kryterium   | Zakres uzupełniania/poprawiania kryteriów merytorycznych o charakterze bezwzględny  |
|---|---|
|   | <p>2014-2020 oraz innych wytycznych opracowanych na podstawie art. 5 ust.1 pkt 11 ustawy z dnia 11 lipca 2014 roku o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020, w przypadku gdy wytyczne te określają warunki i procedury w obszarze w ramach którego ogłaszany jest konkurs, a także Regionalnego Programu Zdrowotnego pn. <i>Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”</i>.</p> <p>W przypadku projektów rozliczanych uproszczoną metodą, możliwa jest korekta wybranych wskaźników, bądź też stawek jednostkowych w zależności od wybranej formy rozliczenia.</p> |
| Termin rozpoczęcia realizacji projektu  | Możliwość korekty daty rozpoczęcia realizacji projektu, w celu spełnienia przedmiotowego kryterium.   |
| Wnioskodawca zapewnia wyspecjalizowaną kadrę oraz odpowiednie zaplecze techniczne.  | Możliwość uzupełnienia i/lub doprecyzowania zapisów odnoszących się do przedmiotowego kryterium.  |
| Przewidziane w projekcie świadczenia opieki zdrowotnej są realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą | Możliwość uzupełnienia i/lub doprecyzowania zapisów odnoszących się do przedmiotowego kryterium.  |
| Kompleksowość wsparcia w ramach projektu.   | Możliwość uzupełnienia i/lub doprecyzowania zapisów odnoszących się do przedmiotowego kryterium.  |
| Ograniczenie kosztów działań informacyjnych/edukacyjnych.   | Możliwość uzupełnienia i/lub doprecyzowania zapisów odnoszących się do przedmiotowego kryterium.  |



**Załącznik nr 1** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| <b>Nazwa kryterium</b>  | <b>Zakres uzupełniania/poprawiania kryteriów merytorycznych o charakterze bezwzględnym</b>       |
|---|--|
| Działania objęte finansowaniem w ramach projektów nie zastępują świadczeń opieki zdrowotnej, których finansowanie jest zagwarantowane ze środków publicznych. | Możliwość uzupełnienia i/lub doprecyzowania zapisów odnoszących się do przedmiotowego kryterium. |
| Zasięg oddziaływania projektu.  | Możliwość uzupełnienia i/lub doprecyzowania zapisów odnoszących się do przedmiotowego kryterium. |
| Projekt jest realizowany zgodnie z odpowiednim Regionalnym Programem Zdrowotnym.  | Możliwość uzupełnienia i/lub doprecyzowania zapisów odnoszących się do przedmiotowego kryterium. |

W związku z wezwaniem przekazanym drogą elektroniczną **termin określony w wezwaniu liczy się od dnia następującego po dniu wysłania wezwania.**

**Skorygowany w Panelu Wnioskodawcy SYZYF RPO WO 2014-2020 wniosek** o dofinansowanie projektu **musi zostać wysłany on-line** (zgodnie z instrukcją znajdującą się w załączniku nr 2 do Regulaminu konkursu) do IZ. **Ponadto wnioskodawca jest zobowiązany do dostarczenia do IZ wniosku w wersji papierowej** w formacie A4 **wraz z pismem przewodnim**, w którym powinny zostać opisane zmiany jakie wprowadzono do wniosku (zgodnie z wezwaniem). **W niniejszym piśmie należy oświadczyć, iż do wniosku wprowadzono tylko i wyłącznie zmiany wskazane w wezwaniu.** Wersja papierowa wniosku musi być wykonana z przesłanego uprzednio on-line wniosku.

Jeżeli wnioskodawca nie poprawi wniosku o dofinansowanie projektu w terminie wskazanym w załączonym skanie pisma i/lub nie poprawi wniosku w zakresie wskazanym w załączonym skanie pisma i/lub uzupełni wniosek niezgodnie z wezwaniem, może uzyskać ocenę negatywną.

Oceny spełnienia przez dany projekt kryteriów merytorycznych dokonuje się na podstawie wniosku o dofinansowanie, a także informacji pozyskanych na temat wnioskodawcy lub projektu oraz dokonanych przez wnioskodawcę na wezwanie IOK korekt wniosku o dofinansowanie w zakresie kryteriów, dla których przewidziano taką możliwość.

Kryteria wyboru projektów dla Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, stanowią załącznik nr 5 do Regulaminu konkursu.

Wnioskodawca, którego projekt uzyska pozytywną ocenę merytoryczną zostaje pisemnie powiadomiony o wyniku oceny.

**Załącznik nr 1** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

**Niezachowanie wskazanej powyżej formy komunikacji**, skutkować będzie pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia, bądź też nie zostanie wzięta pod uwagę korekta wniosku w zakresie spełnienia danego kryterium, a w konsekwencji wniosek może uzyskać ocenę negatywną. W związku z powyższym, wnioskodawca zobowiązany jest do zaznaczenia we wniosku o dofinansowanie oświadczenia o treści: „oświadczam, że zapoznałem się ze wskazaną w regulaminie konkursu formą komunikacji z Instytucją Organizującą Konkurs i jestem świadomy skutków niezachowania wskazanej formy komunikacji”.

Jeżeli projekt otrzymał w wyniku oceny mniej niż 60% maksymalnej liczby punktów i/lub nie spełnił wszystkich kryteriów bezwzględnych, na skutek czego nie może zostać wybrany do dofinansowania lub otrzymał min. 60% maksymalnej liczby punktów oraz spełnił wszystkie kryteria bezwzględne, jednak kwota przeznaczona na jego dofinansowanie w konkursie nie wystarcza na wybranie go do dofinansowania, to uznaje się, iż projekt otrzymał ocenę negatywną, a wnioskodawca zostaje o tym fakcie powiadomiony. W takim przypadku wnioskodawcy, którego projekt został negatywnie oceniony, przysługuje prawo wniesienia protestu w formie pisemnej w ciągu 14 dni od dnia doręczenia informacji w tym zakresie (patrz: pkt 27 niniejszego Regulaminu). Instytucją odpowiedzialną za rozpatrzenie protestu jest IZ RPO WO 2014-2020, do której należy wnieść protest.

Projekt, który otrzymał łącznie min. 60% maksymalnej liczby punktów oraz spełnił wszystkie kryteria bezwzględne, jednak niektóre kryteria zostały ocenione pozytywnie z zastrzeżeniem, może zostać skierowany do III etapu oceny tj. negocjacji. Natomiast projekt, który otrzymał łącznie min. 60% maksymalnej możliwej do zdobycia liczby punktów oraz spełnił wszystkie kryteria bezwzględne może od razu zostać skierowany do rozstrzygnięcia konkursu.

Po zakończeniu oceny merytorycznej na stronie internetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego zostaje zamieszczona lista projektów, które pozytywnie przeszły ocenę merytoryczną tj. zostały skierowane do rozstrzygnięcia konkursu oraz projektów, które zostały skierowane do III etapu oceny tj. negocjacji.

### **2.3 Etap III – negocjacje (nieobligatoryjne)**

Trwają **45 dni kalendarzowych** i mogą być przeprowadzone przez wyznaczonych przez Przewodniczącego KOP członków KOP. Negocjacje stanowią proces **uzyskiwania informacji i wyjaśnień od wnioskodawców, korygowania projektu w oparciu o uwagi oceniających lub przewodniczącego KOP** dotyczące spełniania kryteriów wyboru projektów.

Negocjacom podlegają kryteria, w definicji których ujęto informację, iż:

Dla kryterium przewidziano możliwość pozytywnej oceny z zastrzeżeniem:

- a) konieczności spełnienia odnoszących się do tego kryterium warunków jakie musi spełnić projekt, aby móc otrzymać dofinansowanie, lub/i

**Załącznik nr 1** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

b) konieczności uzyskania informacji i wyjaśnień wątpliwości dotyczących zapisów wniosku o dofinansowanie projektu.

W ramach przedmiotowego konkursu są to kryteria o charakterze bezwzględny: merytoryczne uniwersalne, horyzontalne uniwersalne, szczegółowe uniwersalne, merytoryczne szczegółowe.

**W sytuacji otrzymania przez projekt oceny z zastrzeżeniem**, IOK przekazuje wnioskodawcy **drogą elektroniczną** na adres e-mail wnioskodawcy wskazany w pkt. 2.1 DANE TELEADRESOWE SIEDZIBY WNIOSKODAWCY (lub na adres e-mail wskazany w pkt. 2.2 w przypadku, gdy wnioskodawca wskaże inne dane teleadresowe do korespondencji), skan pisma, informującego o skierowaniu projektu do negocjacji (wraz z ich zakresem). IOK w piśmie wskazuje termin w jakim Wnioskodawca zobowiązany jest do przekazania odpowiedzi. W odpowiedzi, **wnioskodawca przekazuje wiadomość elektroniczną z załączonym skanem pisma** powiadamiającym o podjęciu bądź odstąpieniu od negocjacji ustnych/pisemnych, na adres e-mail wskazany w piśmie informującym o skierowaniu projektu do negocjacji.

Nieterminowe przekazanie informacji jest równoznaczne z niewyrażeniem zgody na udział w procedurze negocjacyjnej, co skutkuje negatywną oceną projektu.

**W przypadku przeprowadzenia negocjacji**, IOK formułuje zakres zmian jakie Wnioskodawca zobowiązany jest wprowadzić do wniosku o dofinansowanie projektu. Wezwanie do wprowadzenia w/w zmian zostaje wysłane drogą elektroniczną w formie skanu pisma podpisanego przez osobę upoważnioną do reprezentowania IOK, na adres e-mail wnioskodawcy wskazany w pkt. 2.1 DANE TELEADRESOWE SIEDZIBY WNIOSKODAWCY (lub na adres e-mail wskazany w pkt. 2.2 w przypadku, gdy wnioskodawca wskaże inne dane teleadresowe do korespondencji).

**Skorygowany w Panelu Wnioskodawcy SYZYF RPO WO 2014-2020 wniosek** o dofinansowanie projektu **musi zostać wysłany on-line** (zgodnie z instrukcją znajdującą się w załączniku nr 2 do Regulaminu konkursu) do IZ. **Ponadto wnioskodawca jest zobowiązany do dostarczenia do IZ wniosku w wersji papierowej w formacie A4 wraz z pismem przewodnim**, w którym powinny zostać opisane zmiany jakie wprowadzono do wniosku (zgodnie z wezwaniem). **W niniejszym piśmie należy oświadczyć, iż do wniosku wprowadzono tylko i wyłącznie zmiany wskazane w wezwaniu**. Wersja papierowa wniosku musi być wykonana z przesłanego uprzednio on-line wniosku.

**Niezachowanie wskazanej powyżej formy komunikacji**, skutkuje oceną negatywną projektu.

**Etap zakończony jest weryfikacją spełnienia zerojedynkowego kryterium** wyboru projektów w zakresie spełnienia warunków postawionych przez oceniających lub przewodniczącego KOP. **W ramach weryfikacji kryterium sprawdzeniu podlega** czy:



**Załącznik nr 1** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

1. do wniosku zostały wprowadzone zmiany wymagane przez oceniających w kartach oceny lub przez przewodniczącego KOP wynikające z ustaleń negocjacyjnych,
2. podczas negocjacji KOP uzyskała wymagane wyjaśnienia i informacje od wnioskodawcy,
3. do wniosku wprowadzono zmiany niezgodnione w ramach negocjacji.

Jeśli odpowiedź na pytania 1-2 jest pozytywna, a na pytanie 3 negatywna, kryterium zostanie uznane za spełnione i projekt otrzyma ocenę pozytywną. Inna niż wskazana powyżej odpowiedź na którekolwiek z pytań skutkuje oceną negatywną i brakiem możliwości dofinansowania projektu.

W kwestiach spornych dotyczących negocjacji, ostateczna decyzja należy do Przewodniczącego KOP. **Tryb prowadzenia negocjacji określa „Regulamin pracy Komisji Oceny Projektów oceniającej projekty w ramach EFS RPO WO 2014-2020”.**

Skierowanie projektu do etapu negocjacji nie jest równoznaczne z wszczęciem procedury negocjacyjnej. Negocjacje prowadzone są co do zasady do wyczerpania kwoty przeznaczonej na dofinansowanie projektów w konkursie poczynając od projektu, który uzyskał najwyższą liczbę punktów na etapie oceny merytorycznej. IOK może podjąć decyzję o prowadzeniu negocjacji z większą liczbą projektów (których wartość dofinansowania przekracza dostępną alokację), przy czym w takim przypadku liczba tych projektów nie może być większa niż 3. Ewentualne dofinansowanie tych projektów będzie możliwe np. w sytuacji gdy w wyniku przeprowadzonych negocjacji projektów mieszczących się w ramach dostępnej alokacji uwolniły się środki finansowe lub w sytuacji niepodpisania umowy o dofinansowanie/rozwiązania umowy o dofinansowanie z którymś z projektów, który posiadał wyższą liczbę punktów i jego wartość dofinansowania mieściła się w ramach dostępnej alokacji.

**W przypadku, gdy kilka projektów uzyskało taką samą ocenę punktową,** a ze względu na regulacje zapisane powyżej nie jest możliwe wszczęcie negocjacji w odniesieniu do wszystkich tych projektów, o kolejności kierowania do procedury negocjacyjnej decyduje liczba punktów uzyskana w ramach kryteriów rozstrzygających. W „Kryteria wyboru projektów dla Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem w ramach RPO WO 2014-2020” wskazano **dwa kryteria merytoryczne (punktowane) o charakterze rozstrzygającym,** tj.:

- „Trafność doboru i opisu zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu”,
- „Poprawność sporządzenia budżetu projektu”.

Punktacja uzyskana za spełnienie kryterium pn. „Trafność doboru i opisu zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu” jest rozstrzygająca w pierwszej kolejności,

**Załącznik nr 1** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

a w sytuacji gdy nie jest to skuteczne, w drugiej kolejności brana jest pod uwagę punktacja za spełnienie drugiego kryterium, pn. „Poprawność sporządzenia budżetu projektu”.

**Projekty skierowane do negocjacji, które nie podlegały negocjacom z powodu braku dostępnej alokacji, uzyskują ocenę negatywną.**

Po zakończeniu negocjacji wszystkie pozytywnie ocenione projekty, które przeszły do rozstrzygnięcia konkursu, zostają wpisane na listę projektów, która jest zamieszczana na stronie internetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego.

### **3. Rozstrzygnięcie konkursu**

Na podstawie opracowanej przez KOP listy ocenionych projektów w oparciu o wyniki przeprowadzonej oceny merytorycznej wszystkich projektów, przeprowadzonych negocjacji (nieobligatoryjne) oraz dostępnej alokacji, Zarząd Województwa Opolskiego podejmuje uchwałę o rozstrzygnięciu konkursu oraz w konsekwencji o wyborze projektów do dofinansowania w ramach poszczególnych działań/poddziałań RPO WO 2014-2020. W załączniku nr 5 do niniejszego Regulaminu znajdują się: kryteria formalne, merytoryczne oraz kryterium negocjacyjne.

W przypadku gdy dwa lub więcej projektów skierowanych do rozstrzygnięcia konkursu spełniają wszystkie bezwzględne kryteria wyboru projektów oraz uzyskują taką samą liczbę punktów (równą lub przewyższającą 60 % maksymalnej możliwej do zdobycia liczby punktów ogółem), ale ze względu na wielkość alokacji wszystkie z nich nie mogą zostać wybrane do dofinansowania, o możliwości dofinansowania projektu decyduje liczba punktów uzyskana w ramach kryteriów rozstrzygających o ostatecznej kolejności projektów na liście. W „Kryteriach wyboru projektów dla Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem w ramach RPO WO 2014-2020” wskazano dwa kryteria merytoryczne (punktowane) o charakterze rozstrzygającym, tj.:

- „Trafność doboru i opisu zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu”,
- „Poprawność sporządzenia budżetu projektu”.

Punktacja uzyskana za spełnienie kryterium pn. „Trafność doboru i opisu zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu” jest rozstrzygająca w pierwszej kolejności, a w sytuacji gdy nie jest to skuteczne, w drugiej kolejności brana jest pod uwagę punktacja za spełnienie drugiego kryterium, pn. „Poprawność sporządzenia budżetu projektu”.

Jeżeli projekt otrzymał w wyniku oceny mniej niż 60% maksymalnej liczby punktów i/lub nie spełnił wszystkich kryteriów bezwzględnych na skutek czego nie może zostać wybrany do dofinansowania lub otrzymał min. 60% maksymalnej liczby punktów oraz spełnił wszystkie kryteria bezwzględne, jednak kwota przeznaczona na jego dofinansowanie w konkursie nie wystarcza na wybranie go do dofinansowania, to projekt otrzymał ocenę negatywną, a wnioskodawca zostaje o tym fakcie powiadomiony. W takim przypadku

**Załącznik nr 1** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

wnioskodawcy, którego projekt został negatywnie oceniony, przysługuje prawo wniesienia protestu w formie pisemnej w ciągu 14 dni od dnia otrzymania informacji w tym zakresie. Instytucją odpowiedzialną za rozpatrzenie protestu jest IZ RPO WO 2014-2020, do której należy wnieść protest.

Informacja nt. projektów wybranych do dofinansowania zostaje zamieszczona na Portalu Funduszy Europejskich oraz na stronie internetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego, a wnioskodawcy są dodatkowo o tym fakcie pisemnie informowani.

Po rozstrzygnięciu konkursu IZ RPO WO 2014-2020 zamieszcza na stronie internetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego informację o składzie Komisji Oceny Projektów.



**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## **ZAŁĄCZNIK NR 2**

# **INSTRUKCJA PRZYGOTOWANIA WERSJI ELEKTRONICZNEJ I PAPIEROWEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU (EFS) Dokument opracowywany przez IZ RPO WO 2014-2020**

---

**Wersja nr 1**

OPOLE, marzec 2019 r.

**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

## Spis treści

|   |    |
|---|----|
| 1. Przygotowanie wersji elektronicznej wniosku o dofinansowanie projektu.....                   | 3  |
| 1.1 Lokalny System Informatyczny RPO WO 2014-2020.....  | 3  |
| 1.2 Wymagania techniczne i konfiguracja przeglądarek internetowych .....                        | 3  |
| 1.3 Obsługa Panelu Wnioskodawcy w Lokalnym Systemie Informatycznym.....                         | 4  |
| 1.4 Stworzenie wniosku i projektu .....   | 10 |
| Zakładka WNIOSKI.....   | 11 |
| Zakładka PROJEKTY.....  | 16 |
| Zakładka KOREKTA PROJEKTÓW .....  | 22 |
| Zakładka AKTUALNOŚCI.....   | 24 |
| Zakładka POMOC.....   | 24 |
| Zakładka WITRYNY .....  | 25 |
| Zakładka LOGIN .....  | 25 |
| 1.5 Składanie wniosku o dofinansowanie projektu poprzez Lokalny System Informatyczny .....      | 25 |
| 1.6 Składanie korekty wniosku o dofinansowanie projektu poprzez Lokalny System Informatyczny .. | 27 |
| 1.7 Statusy projektu w Panelu Wnioskodawcy i systemie SYZYF .....                               | 28 |
| 2. Przygotowanie wersji papierowej wniosku o dofinansowanie projektu .....                      | 30 |

## **1. Przygotowanie wersji elektronicznej wniosku o dofinansowanie projektu**

### **1.1 Lokalny System Informatyczny RPO WO 2014-2020**

System Zarządzania Funduszami Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 (SYZYF RPO WO 2014-2020) jest Lokalnym Systemem Informatycznym służącym Instytucji Zarządzającej (IZ) i Instytucjom Pośredniczącym (IP) RPO WO 2014-2020 w skutecznym zarządzaniu projektami oraz w monitorowaniu i zarządzaniu środkami w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020.

*Zadaniem systemu SYZYF RPO WO 2014-2020 jest umożliwienie tworzenia wniosków o dofinansowanie oraz elektroniczne prowadzenie wykazu projektów od momentu złożenia wniosku o dofinansowanie przez wnioskodawcę, aż do utworzenia listy projektów wybranych do dofinansowania.*

Elementem systemu SYZYF RPO WO 2014-2020 jest Panel Wnioskodawcy (zwany również dalej generatorem wniosków) – jest to specjalna aplikacja, funkcjonująca jako serwis internetowy, dedykowana dla wnioskodawców oraz beneficjentów, dostępna wyłącznie on-line. Generator wniosków jest jedynym narzędziem dostępnym dla wnioskodawców, za pomocą którego potencjalni beneficjenci mogą wypełnić i złożyć w odpowiedniej instytucji wniosek o dofinansowanie w ramach RPO WO 2014-2020. W województwie opolskim, Instytucje Organizujące Konkurs przyjmują wnioski o dofinansowanie projektów wyłącznie za pomocą systemu informatycznego SYZYF RPO WO 2014-2020 (w zakresie wniosków w wersji elektronicznej).

### **1.2 Wymagania techniczne i konfiguracja przeglądarek internetowych**

W celu prawidłowej pracy z Panelem Wnioskodawcy należy na komputerze zainstalować przeglądarkę internetową oraz przeglądarkę plików PDF (zalecany program to Adobe Reader) oraz zapewnić połączenie z siecią Internet.

Panel Wnioskodawcy działa tylko i wyłącznie pod następującymi przeglądarkami internetowymi (rekomendowane są najnowsze wersje programów):

**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

- *Google Chrome od wersji 10.0 (zalecana przeglądarka),*
- *Mozilla Firefox od wersji 10.0 (zalecana przeglądarka),*
- *Internet Explorer od wersji 9.0 (należy wyłączyć opcję „Widok zgodności”),*
- *Opera od wersji 12.10,*
- *Safari od wersji 5.1.*

Konieczne jest także włączenie w przeglądarce internetowej obsługi protokołu bezpiecznej transmisji danych SSL, obsługi JavaScript oraz cookies (domyślnie opcje te zazwyczaj są włączone, jest to jednak zależne od producenta oprogramowania). Generator wniosków działa w oparciu o protokół SSL w celu zapewnienia poufności i integralności transmisji danych oraz uwierzytelnienia.

**UWAGA!**

Elementem systemu **SYZYF RPO WO 2014-2020** jest *generator wniosku o dofinansowanie projektów dla wnioskodawców wraz z panelem użytkownika (Panel Wnioskodawcy).*

*Adres strony internetowej generatora wniosku:*

***<https://pw.opolskie.pl>***

### **1.3 Obsługa Panelu Wnioskodawcy w Lokalnym Systemie Informatycznym**

Aby skorzystać z Panelu Wnioskodawcy SYZYF RPO WO 2014-2020 wpisz w pasku przeglądarki internetowej adres strony generatora wniosków

**<https://pw.opolskie.pl>**

W kolejnym etapie trzeba przejść procedurę rejestracji w systemie lub, jeśli już jesteś zarejestrowany – zalogować się do systemu.



**PAMIĘTAJ!**

Utworzenie wniosku  
o dofinansowanie projektu możliwe jest tylko i wyłącznie za pomocą  
generatora wniosku po wcześniejszym zarejestrowaniu  
i zalogowaniu się.

– *Założenie konta*

Jeśli nie posiadasz konta w Panelu Wnioskodawcy wykonaj następujące kroki:

1. Kliknij na przycisk *Zaloguj*.

Logowanie

Login

Hasło

Loguj

Aby zacząć korzystać z Panelu Wnioskodawcy RPO WO 2014-2020, wystarczy bezpłatnie założyć konto, podając swoje dane i adres e-mail. To zajmuje tylko kilkanaście sekund i do niczego nie zobowiązuje.

[Zarejestruj się](#) jeśli nie masz jeszcze konta

[Nie pamiętam hasła](#)

[Nie posiadam linku aktywacyjnego](#)

2. W nowym oknie kliknij na opcję *Zarejestruj się*.
3. Wypełnij formularz rejestracji konta.

**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

**Uwaga: dane zawarte w formularzu mogą być wykorzystane do korespondencji oraz bieżących kontaktów Instytucji Organizującej Konkurs z wnioskodawcą.**

## + Rejestracja konta

**Nazwa\*** Informacja  
 i  
Nazwa może składać się z dowolnych liter, cyfr i znaków.

**Adres e-mail\*** i

**Login\*** i

**Hasło\*** i  
  
Siła hasła:

**Potwierdź hasło\*** i

W każdym polu po prawej stronie znajduje się podpowiedź. Kliknij w ikonę i

4. Zapoznaj się z oświadczeniami i zaakceptuj je. W tym celu zaznacz wszystkie checkboxy obok oświadczeń i kliknij przycisk Zatwierdź.

Oświadczenia:

Oświadczam, że zapoznałem się z [Regulaminem](#) i akceptuję jego postanowienia bez zastrzeżeń

Oświadczam, że zapoznałem się z [Polityką prywatności](#) i akceptuję jej postanowienia bez zastrzeżeń

Oświadczam, że w przypadku podania danych osobowych w niniejszym formularzu rejestracyjnym podane dane dotyczą mojej osoby i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez Marszałka Województwa Opolskiego z siedzibą w Opolu 45-082, ul. Piastowska 14, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego.  
Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2014 r. poz. 1182, 1662 ze zm.) informujemy, iż:

- administratorem podanych danych osobowych jest Marszałek Województwa Opolskiego z siedzibą w Opolu 45-082, ul. Piastowska 14, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego,
- podane dane osobowe przetwarzane będą w celu świadczenia usługi konta Panelu Wnioskodawcy SYZYF RPO WO 2014-2020 oraz dla celów statystycznych,
- osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści jej danych oraz możliwość ich poprawiania,
- podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do założenia konta Panelu Wnioskodawcy SYZYF RPO WO 2014-2020.

Pola oznaczone \* są obowiązkowe

[Powrót do strony głównej](#)

**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

5. Z Panelu Wnioskodawcy na podany adres e-mail automatycznie zostanie wysłana wiadomość. Znajdziesz tam:
- link aktywacyjny, w który należy kliknąć lub przekopiować do przeglądarki internetowej, aby aktywować konto,
  - link do strony internetowej z regulaminem korzystania z serwisu,
  - lista wymagań technicznych dotyczących przeglądarek internetowych z jakich należy korzystać w pracy z generatorem wniosku,
  - kontakt do administracji serwisu [szyyf@opolskie.pl](mailto:szyyf@opolskie.pl)

Witaj!

użytkownika: [ ] o loginie: [ ]

Twoje konto w serwisie Panel Wnioskodawcy SYZYF RPO WO 2014-2020 oczekuje na aktywację. Kliknij na poniższy odnośnik w celu aktywacji konta:

[link aktywacyjny](#)

Jeżeli link jest nieaktywny, użyj poniższego adresu:  
[http://dev.pw.opolskie.pl/Account/Activate/tyWoWmHQd\\_UmWNVn43bwA2](http://dev.pw.opolskie.pl/Account/Activate/tyWoWmHQd_UmWNVn43bwA2)

W przypadku problemów z aktywacją konta, skontaktuj się z administracją serwisu [szyyf@opolskie.pl](mailto:szyyf@opolskie.pl)

Jeśli nie zamawiałeś tej wiadomości, zignoruj ją.

Ważne informacje dotyczące korzystania z serwisu Panel Wnioskodawcy SYZYF RPO WO 2014-2020:

[regulamin korzystania z serwisu](#)

Wymagania techniczne systemu:  
Panel Wnioskodawcy działa tylko i wyłącznie pod następującymi przeglądarkami internetowymi (rekomendowane są najnowsze wersje programów):

- Google Chrome od wersji 10.0 (zalecana przeglądarka)
- Mozilla Firefox od wersji 10.0 (zalecana przeglądarka)
- Internet Explorer od wersji 9.0 (należy wyłączyć opcję "Widok zgodności" - zobacz [instrukcja](#))
- Opera od wersji 12.10
- Safari od wersji 5.1

W celu poprawnej pracy Panelu Wnioskodawcy konieczne jest włączenie w przeglądarce internetowej obsługi protokołu bezpiecznej transmisji danych SSL, obsługi JavaScript oraz plików cookies.

6. Z powrotem,
- Administratorzy serwisu  
SYZYF – System Zarządzania Funduszami Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020  
[szyyf@opolskie.pl](mailto:szyyf@opolskie.pl)

[owrót do strony](#)

Konto zostało aktywowane

[Powrót do strony głównej](#)

**Uwaga! Sposób zarządzania kontami zależy od wnioskodawcy, jego struktury organizacyjnej, podziału prac nad stworzeniem wniosku, itd. Jeden wnioskodawca może posiadać wiele kont, jednakże nie ma możliwości udostępniania wniosków pomiędzy kontami. W Panelu Wnioskodawcy nie jest możliwa jednoczesna praca wielu osób nad jednym wnioskiem w tym samym czasie.**

– *Logowanie się do systemu*

1. Po utworzeniu konta kliknij w przycisk *Zaloguj*.

**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

2. W odpowiednie pola wpisz login i hasło, które podałeś przy rejestracji, a następnie kliknij w przycisk *Loguj*.

Logowanie

**Login**

  
**Hasło**

Aby zacząć korzystać z Panelu Wnioskodawcy RPO WO 2014-2020, wystarczy bezpłatnie założyć konto, podając swoje dane i adres e-mail. To zajmuje tylko kilkanaście sekund i do niczego nie zobowiązuje.

[Zarejestruj się jeśli nie masz jeszcze konta](#)  
[Nie pamiętam hasła](#)  
[Nie posiadam linku aktywacyjnego](#)

**System posiada dodatkowe funkcje związane z przypomnieniem hasła oraz możliwość ponownego wysłania linku aktywacyjnego. W obu przypadkach, po kliknięciu w odpowiednią opcję, w nowym oknie systemu podaj login lub adres e-mail, na który przyjdzie wiadomość z dalszą instrukcją postępowania.**

[Zarejestruj się jeśli nie masz jeszcze konta](#)  
[Nie pamiętam hasła](#)  
[Nie posiadam linku aktywacyjnego](#)

Resetowanie hasła

Login lub e-mail rejestracyjny

**Uwaga! Adres e-mail należy podać taki sam, jak przy rejestracji konta.**

Po zalogowaniu się na swoim koncie, w Panelu Wnioskodawcy, użytkownik może wykonać określone czynności:

- wypełnienie wniosku o dofinansowanie,



**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

- utworzenie i zapisanie kopii wniosku o dofinansowanie,
- zmiana nazwy pliku wniosku,
- sporządzenie projektu,
- wysłanie gotowego projektu do Instytucji Organizującej Konkurs,
- wykonanie korekty przesłanego projektu,
- wycofanie błędnie wysłanej korekty,
- przegląd ogłoszonych naborów wniosków,
- zarządzaniem swoim profilem.



**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

## **1.4 Stworzenie wniosku i projektu**

**Schemat procesu wypełnienia i składania wniosku o dofinansowanie projektu w ramach RPO WO 2014-2020**

- 1. Pierwszy krok: wypełnienie formularza wniosku o dofinansowanie.*
- 2. Drugi krok: stworzenie projektu na podstawie wypełnionego wniosku o dofinansowanie.*
- 3. Trzeci krok: wysłanie wersji elektronicznej do Instytucji Organizującej Konkurs i dostarczenie do IOK wydrukowanego oraz podpisanego projektu ze zgodną sumą kontrolną.*
- 4. Czwarty krok: rozpoczęcie procesu weryfikacji wniosku o dofinansowanie projektu pod względem spełnienia wymogów formalnych, a następnie przeprowadzenie oceny projektu.*

Po dokonaniu poprawnego logowania użytkownik będzie mógł skorzystać w systemie z niżej opisanych zakładek:


---

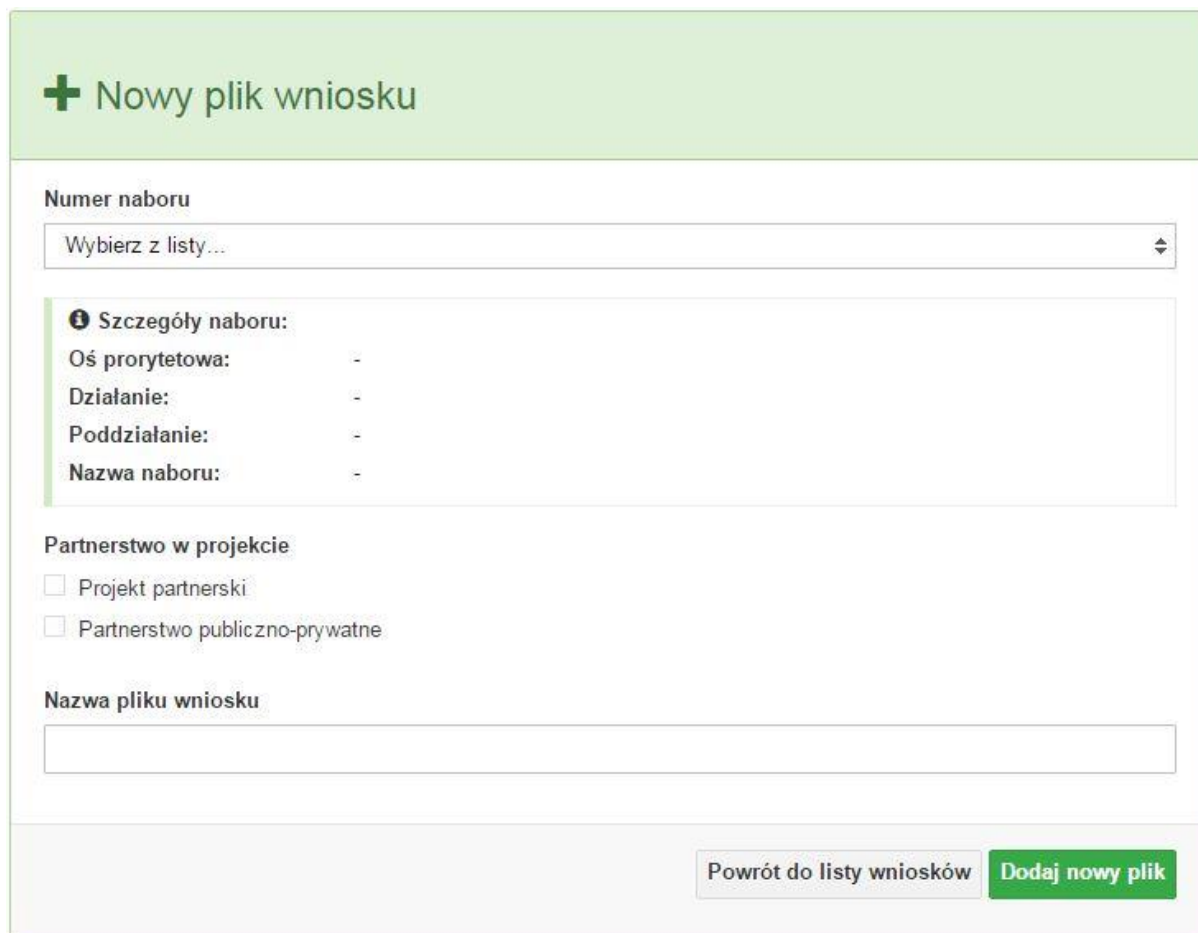
Panel Wnioskodawcy SYZYF RPO WO 2014-2020<sup>SP</sup>    Wnioski    Projekty    Aktualności ▾    Pomoc ▾    Witryny ▾    login ▾

**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

## Zakładka WNIOSKI

Zakładka *Wnioski* służy do tworzenia [wersji roboczej wniosku o dofinansowanie](#) EFS.

Za pomocą tej zakładki możesz stworzyć wniosek o dofinansowanie klikając na ikonę .



The screenshot shows a web form titled '+ Nowy plik wniosku'. It contains several sections: a dropdown menu for 'Numer naboru' with the text 'Wybierz z listy...'; an information box 'Szczegóły naboru:' with fields for 'Os prorytetowa:', 'Działanie:', 'Poddziałanie:', and 'Nazwa naboru:', each followed by a hyphen; a section 'Partnerstwo w projekcie' with two checkboxes: 'Projekt partnerski' and 'Partnerstwo publiczno-prywatne'; and a text input field for 'Nazwa pliku wniosku'. At the bottom right, there are two buttons: 'Powrót do listy wniosków' and 'Dodaj nowy plik'.

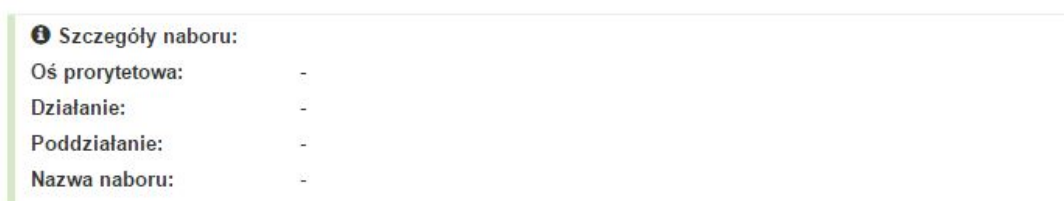
### ➤ Numer naboru



This is a close-up of the 'Numer naboru' dropdown menu, showing the text 'Wybierz z listy...' and a small downward arrow on the right side.

W nowym oknie wybierz nabór, w ramach którego chcesz realizować projekt.

### ➤ Szczegóły naboru



This is a close-up of the 'Szczegóły naboru:' information box. It contains four rows of text, each followed by a hyphen: 'Os prorytetowa:', 'Działanie:', 'Poddziałanie:', and 'Nazwa naboru:'.

**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

Pole szczegółów naboru uzupełnia się automatycznie po wybraniu odpowiedniego naboru.

➤ **Partnerstwo w projekcie**

Partnerstwo w projekcie

- Projekt partnerski  
 Partnerstwo publiczno-prywatne

W tym punkcie należy **od razu zadeklarować czy projekt będzie realizowany w partnerstwie czy też nie**. Zaznaczenie opcji „Projekt partnerski” spowoduje dodanie w formularzu wniosku dodatkowej sekcji XII, w której znajdują się karty lidera i partnerów.

**Uwaga:** jest to jedyne pole, w którym należy wskazać partnerstwo w projekcie. Po utworzeniu pliku wniosku nie będzie już możliwości zmiany rodzaju projektu i dodania sekcji XII.

➤ **Nazwa pliku wniosku**

Nazwa pliku wniosku

W tym polu wpisz nazwę pliku wniosku o dofinansowanie.

Nazwę możesz zmienić korzystając z ikony  *Zmień nazwę* w zakładce *Wnioski*.

➤ **Nowy formularz wniosku**

Po uzupełnieniu wszystkich niezbędnych pól należy kliknąć na przycisk *Dodaj nowy plik*. Jeśli nie chcesz dodać nowego wniosku i chcesz wrócić do okna zakładki *Wnioski* kliknij przycisk *Powrót do listy wniosków*.

System nie nakłada limitu liczby tworzonych i zapisywanych wniosków o dofinansowanie.







➤ **Lista wniosków**

Po utworzeniu wniosku jego wersja robocza znajdzie się na liście w zakładce *Wnioski*.



**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

## Lista wniosków

| Opcje:       |               |                           |                                 |              | Szukaj: <input type="text"/>  |  |  |  |  |
|--|---------------|---------------------------|---------------------------------|--------------|---|--|--|--|--|
| Nazwa pliku wniosku  | Autor wniosku | Data i godzina utworzenia | Data i godzina ostatniej edycji | Numer naboru |   |  |  |  |  |
| Brak danych  |               |                           |                                 |              |   |  |  |  |  |
| Brak rekordów  |               |                           |                                 |              | <input type="button" value="Poprzednia"/> <input type="button" value="Następna"/> |  |  |  |  |

➤ **Przyciski (ikony) na *Liście wniosków* i ich funkcje:**



**Dodaj.** Za pomocą tej ikony możesz utworzyć nowy formularz wniosku o dofinansowanie EFS.



**Edytuj.** Ikona służy do edytowania utworzonego wniosku. Aby edytować wniosek **zaznacz go** na *Liście wniosków*.



**Podgląd.** Zaznaczając wniosek na *Liście wniosków* i klikając w ikonę podglądu możesz podejrzeć go w formie pliku PDF. Plik ten jest wersją roboczą, więc nie będzie oznaczony sumą kontrolną.



**Kopiuj.** Za pomocą tej ikony możesz skopiować utworzony plik wniosku o dofinansowanie. Aby tego dokonać zaznacz wniosek na *Liście wniosków*, następnie kliknij w ikonę **Kopiuj**. System automatycznie utworzy nowy plik wniosku o dofinansowanie.



**Zmień nazwę.** Zaznaczając wniosek na liście wniosków i klikając w ten przycisk możesz zmienić nazwę zapisanego wniosku.



**Usuń.** Przy pomocy tej ikony możesz usunąć plik wniosku o dofinansowanie z listy wniosków. Usunięcie pliku jest trwałe i w żaden sposób nie będzie można go przywrócić.

➤ **Wypełnianie danych we wniosku**

Aby uzupełnić formularz skorzystaj z ikony edycji  .

Liczba sekcji w formularzu wniosku:

**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

- jeśli przy tworzeniu wniosku **nie została zaznaczona** żadna opcja dotycząca partnerstwa w projekcie, to formularz wniosku będzie posiadał do wypełnienia XI sekcji,
- w przypadku **zaznaczenia** którejkolwiek opcji w pozycji **partnerstwa w projekcie**, formularz wniosku zostanie poszerzony o dodatkową XII sekcję dotyczącą partnerstwa.

Widok sekcji wniosku bez partnerów



Widok sekcji wniosku z partnerami



**Uwaga! Generator wniosku umożliwia swobodne przechodzenie pomiędzy sekcjami wniosku bez konieczności wypełniania poszczególnych pól formularza po kolei.**

Generator zawiera również funkcję walidacji. Jeśli pole wypełnione jest niepoprawnie pojawia się komunikat:

The image shows a form field for 'REGON' with a checkbox for 'StartUp'. The input field contains the number '234345348'. Below the input field, there is a red error message box with a white exclamation mark icon and the text 'REGON nie jest poprawny'.

Dokładne zasady uzupełniania poszczególnych pól formularza wniosku zostały opisane w *Instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie*.







#### ➤ Funkcje przycisku Wniosek

W każdej chwili można zapisać zmiany w wypełnianym wniosku i powrócić do listy wniosków. Opcja zapisu pliku wniosku znajduje się w menu przycisku „Wniosek”.

**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.



Klikając w przycisk **Wniosek** możesz skorzystać z różnych funkcjonalności:

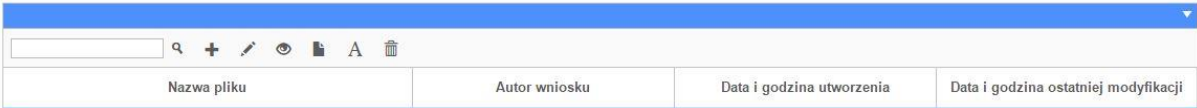
|  |  |
|--|--|
|  Zapisz wniosek                           | zapisać wniosek o dofinansowanie EFRR/EFS na liście wniosków. System z prawej strony okna informuje o poprawnie zapisanym pliku wniosku                                      |
|  Plik wniosku został pomyślnie zapisany |  |
|  Zapis i podgląd wniosku                | zapisać i jednocześnie podejrzeć plik wniosku w formacie PDF   |
|  Sprawdź poprawność wniosku             | sprawdzić poprawność uzupełnionych danych we wniosku. Funkcjonalność ta pozwala sprawdzić czy wszystkie pola zostały uzupełnione oraz czy niektóre są poprawne merytorycznie |
|  Powrót do listy wniosków               | wrócić do listy wniosków bez zapisania wprowadzonych danych  |
|  Odśwież ustawienia generatora          | odświeżyć ustawienia generatora (odświeża ona skrypty z których korzysta generator)  |

Wygenerowany plik wniosku o dofinansowanie jest wersją roboczą projektu, jaki możesz złożyć w Instytucji Ogłaszającej Konkurs. Plik ten nie posiada sumy kontrolnej. W miejscu sumy znajduje się uwaga *podgląd wniosku*.


Suma kontrolna: ..... podgląd wniosku .....

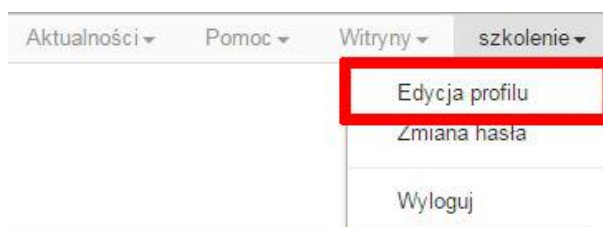
### ➤ Kolumny na Liście wniosków

#### Lista wniosków



| Nazwa pliku | Autor wniosku | Data i godzina utworzenia | Data i godzina ostatniej modyfikacji |
|-------------|---------------|---------------------------|--------------------------------------|
|-------------|---------------|---------------------------|--------------------------------------|

- **Nazwa pliku** – nazwę pliku można w każdej chwili zmienić przy pomocy ikony  ;
- **Autor wniosku** – nazwa autora wniosku została uzupełniona podczas rejestracji konta. Nazwę tę można zmienić w menu Edycja profilu.



Po zmianie nazwy autora, pojawi się ona przy utworzonych nowych plikach wniosków. Zmiana nazwy autora nie obejmuje plików wniosków utworzonych przed dokonaniem zmiany nazwy;

- **Data i godzina utworzenia** – jest to data i godzina pierwotnego utworzenia pliku wniosku. Data ta jest stała i nie zmieni się w trakcie pracy nad wnioskiem;
- **Data i godzina ostatniej modyfikacji** – jest to data i godzina modyfikacji zawartości pliku wniosku. Data ta zmieni się za każdym razem kiedy zostaną wprowadzone i zapisane zmiany w pliku wniosku.


## Zakładka PROJEKTY


Ta zakładka służy do **tworzenia projektów z przygotowanych wcześniej wniosków o dofinansowanie** w zakładce Wnioski, przesłania projektu on-line do Instytucji Organizującej Konkurs, wygenerowania pliku PDF z nadaną przez system sumą kontrolną, wydrukowania oraz do korygowania projektu na kolejnych etapach oceny wniosku.

**Uwaga: tylko w zakładce Projekty można utworzyć i przesłać gotowy projekt do Instytucji Organizującej Konkurs.**



**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

Aby utworzyć plik projektu kliknij na ikonę **Dodaj** . W nowym oknie, z listy rozwijanej, wybierz plik wniosku o dofinansowanie EFRR/EFS, z którego chcesz utworzyć plik projektu.



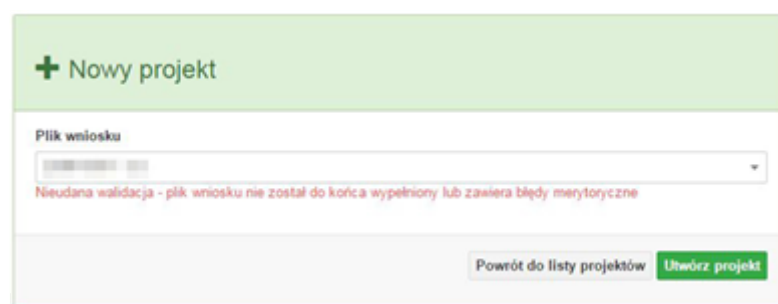
Następnie kliknij na przycisk **Utwórz projekt**

Projekt zostanie zapisany ze statusem *Wersja robocza*.

| Tytuł projektu      | Status wniosku | Numer wniosku | Data i godzina wysłania wniosku | Data i godzina złożenia wniosku |
|---------------------|----------------|---------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Projekt przykładowy | Wersja robocza | -             | -                               | -                               |

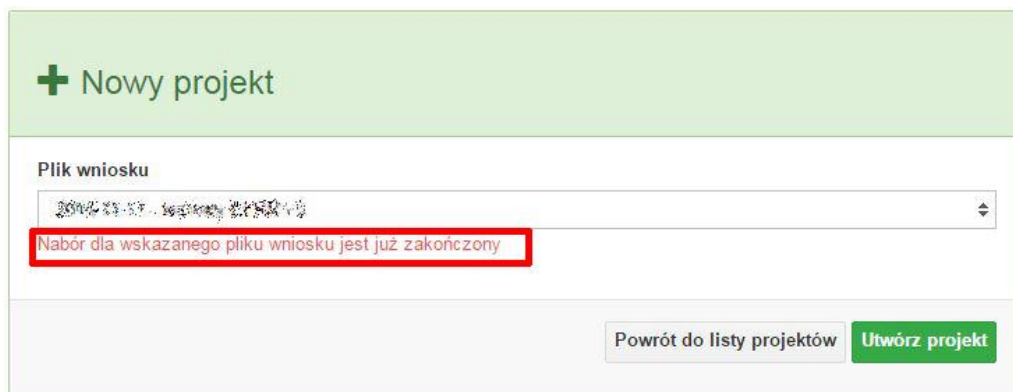
Jeśli wszystkie pola w pliku wniosku o dofinansowanie zostały poprawnie uzupełnione, to system utworzy nowy plik projektu, który będzie widoczny na liście projektów.

Jeśli jednak plik wniosku o dofinansowanie EFRR/EFS zawiera błędy merytoryczne lub nie zostały wypełnione wszystkie pola, to system nie utworzy pliku projektu, a przez to nie będzie możliwości wysłania błędnego projektu do Instytucji Ogłaszającej Konkurs.




**naborów**. System uniemożliwia iczone. W takim przypadku system poinformuje wnioskodawcę o już zakończonym naborze, w ramach którego wnioskodawca chce utworzyć projekt.

**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.




W tej zakładce należy też dokonywać korekty wniosku o dofinansowanie. System umożliwi korygowanie wniosku tylko o określonym statusie, np. *korekta - weryfikacja warunków formalnych - ocena formalna*.

Aby wykonać korektę należy zaznaczyć korygowany wniosek na liście i kliknąć ikonę  *Korekta*. W nowym oknie należy wybrać jedną z dwóch opcji:

- Korekta treści wniosku – *jeśli będzie korygowana treść wniosku. Wybór tej opcji wygeneruje edytowalną kopię aktualnej treści wniosku/korekty. W tym przypadku jakakolwiek ingerencja w treść wniosku/korekty spowoduje zmianę sumy kontrolnej.*
- Brak korekty treści wniosku – *jeśli nie będzie korygowana treść wniosku. Wybór tej opcji wygeneruje kopię aktualnej treści wniosku/korekty. Kopię tę można edytować lecz jakakolwiek zmiana treści pociągnie za sobą również zmianę sumy kontrolnej.*



Po wyborze jakiegokolwiek z powyższych opcji formularz należy zapisać, a następnie i wysłać do Instytucji Ogłaszającej Konkurs za pomocą przycisku  *Złóż korektę*. Korygowany wniosek zawsze zmienia status na *W korekcie...*

➤ **Przyciski (ikony) na *Liście projektów* i ich funkcje:**



**Dodaj.** Za pomocą tej ikony możesz utworzyć projekt. Projekt zawsze tworzy się z przygotowanego wcześniej pliku wniosku w zakładce *Wnioski*.



**Szczegóły.** Tutaj możesz sprawdzić informacje o projekcie. Informacje te są pogrupowane w 2 kategoriach:

- informacje o projekcie – zakładka ta zawiera podstawowe informacje o projekcie, m.in. tytuł projektu, natomiast numer wniosku nadawany jest przez system w momencie jego przyjęcia;

- lista wniosków – zakładka zawiera listę wniosków i ich korekt przesłanych do Instytucji Organizującej Konkurs.



**Wyślij.** Przy pomocy tej ikony możesz wysłać gotowy już projekt do Instytucji Ogłaszającej Konkurs.



**Drukuj.** Zaznaczając projekt na liście i klikając na ten przycisk możesz wydrukować swój projekt. Uwaga: nie można wydrukować projektu o statusie *Wersja robocza*. Nie posiada ona bowiem sumy kontrolnej pliku. System nadaje sumę kontrolną plikowi projektu w momencie kiedy zostanie on wysłany do Instytucji Ogłaszającej Konkurs.



**Korekta.** Za pomocą tej ikony możesz dokonać korekty swojego projektu. Korektę projektu można robić tylko na pliku projektu, który został zwrócony poprzez system przez IOK.



**Złóż korektę.** Jeśli Twoja korekta jest gotowa, to za pomocą tego przycisku możesz ją wysłać do Instytucji Ogłaszającej Konkurs.



**Usuń.** Klikając na tę ikonę możesz usunąć projekt z listy. Uwaga: usunięcie projektu jest trwałe i w żaden sposób nie ma możliwości jej odzyskania.



**Wycofaj korektę.** Za pomocą tego przycisku możesz wycofać przesłany błędnie plik projektu do Instytucji Ogłaszającej Konkurs.

**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.



**Korekta projektu na potrzeby umowy.** Klikając na tę ikonę utworzysz korektę projektu gotową do edycji. System automatycznie przeczuci cię na *Listę korekt projektów na potrzeby umów* do zakładki **Korekty projektów**.



**Udostępnij projekt.** Funkcjonalność umożliwiająca udostępnienie projektu o statusie *Wybrany do dofinansowania* innym użytkownikom, którzy założyli swoje konta w Panelu Wnioskodawcy systemu SYZYF RPO WO 2014-2020.

- **Udostępnienie projektu.** Udostępnić projekt możesz tylko o statusie *Wybrany do dofinansowania*. Udostępnić projekt można wielu użytkownikom, którzy posiadają swoje indywidualne konto w Panelu Wnioskodawcy systemu SYZYF RPO WO 2014-2020. Udostępniony projekt mogą modyfikować zarówno właściciel jaki współwłaściciele.

Aby udostępnić projekt innemu użytkownikowi, należy zaznaczyć go na liście projektów, a następnie kliknąć na przycisk *Udostępnij projekt*.

W nowym oknie należy wpisać adres e-mail konta, dla którego ma zostać udostępniony projekt.

Udostępnienie projektu RPOP.05.01.00-16-0024/18

Adres e-mail konta, dla którego ma zostać udostępniony projekt

Anuluj Udostępnij

Wpisany adres e-mail musi być powiązany z kontem w Panelu Wnioskodawcy. Błędnie wpisany adres spowoduje wygenerowanie przez system komunikatu: *Nie odnaleziono konta powiązanego z podanym adresem e-mail*. Tym samym nie będzie możliwości udostępnienia pliku projektu dla wskazanego adresu e-mail.

Po wpisaniu poprawnego adresu e-mail należy kliknąć na przycisk *Udostępnij*. System automatycznie wyśle powiadomienie na wpisany adres e-mail o udostępnieniu projektu.

Na nowym koncie plik projektu pojawi się w zakładce *Lista projektów*.



**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

Od tego momentu możliwość edycji pliku projektu będzie miał zarówno  
współwłaściciel jak i jego główny właściciel.

Aby udostępnić projekt wielu kontom należy czynność udostępniania powtarzać  
wielokrotnie – osobno dla każdego konta.

**Uwaga: czynności udostępniania nie można cofnąć ani usunąć. Raz udostępniony  
projekt pozostanie na tylu kontaktach współwłaścicieli na ilu główny właściciel  
projektu zdecydował się go udostępnić.**

### ➤ Opis kolumn dostępnych na *Liście projektów*

#### Lista projektów




| Tytuł projektu | Status wniosku | Numer wniosku | Data i godzina wysłania wniosku | Data i godzina złożenia wniosku | Data i godzina złożenia korekty |
|----------------|----------------|---------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
|----------------|----------------|---------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|

- **Tytuł projektu** – tytuł projektu jest uzupełniony w sekcji III formularza wniosku o dofinansowanie;
- **Status wniosku** – zmienia się za każdym razem, gdy zostanie zakończona jakakolwiek czynność na pliku, wykonana przez wnioskodawcę lub IOK, np. wysłanie projektu lub zakończenie etapu oceny projektu;
- **Numer wniosku** – jest nadawany automatycznie przez system w momencie złożenia go w wersji papierowej do IOK;
- **Data i godzina wysłania wniosku** – jest to data i godzina wysłania pliku wniosku z Panelu Wnioskodawcy do IOK;
- **Data i godzina złożenia wniosku** – jest to data i godzina przyjęcia wniosku w IOK;
- **Data i godzina złożenia ostatej korekty** – jest to data i godzina przyjęcia korekty wniosku w IOK;
- **Numer naboru** – numer naboru, w ramach którego jest składany projekt;
- **Data i godzina rozpoczęcia naboru** – od tej daty i godziny wnioskodawca może wysłać wniosek o dofinansowanie do IOK i złożyć wersję papierową wniosku;
- **Data i godzina zakończenia naboru** – po tej dacie nie ma możliwości wysłania projektu do IOK.

## Zakładka KOREKTA PROJEKTÓW

\_\_\_\_\_ W tej zakładce beneficjent może dokonać edycji wniosku o dofinansowanie w celu jego złożenia do IOK jako załącznika do aneksu do umowy bądź w celu wprowadzenia zmian w umowie/aneksie. Funkcjonalność ta posiada wszystkie walidacje jakie funkcjonują podczas edycji wniosku w zakładce Wnioski i Projekty.

**Uwaga! Edytować można tylko projekty o określonym statusie – wybrany do dofinansowania. Opis statusów znajduje się w opisie do zakładki Projekty.**

Aby przygotować wniosek zawierający zmiany do umowy/aneksu należy w pierwszej kolejności wejść w zakładkę Projekty. Następnie odszukać na liście projektów właściwy projekt. Projekt musi posiadać status *Wybrany do dofinansowania*. Projekty o innych statusach nie są obsługiwane przez funkcjonalność Korekty projektów na potrzeby umowy. Po zaznaczeniu projektu należy kliknąć na przycisk  *Korekta do umowy*.

Po tych czynnościach, system utworzy wersję roboczą projektu w zakładce Korekty projektów i automatycznie przeniesie użytkownika na *Listę korekt do projektów na potrzeby umów*. Tak utworzony projekt będzie posiadał status *Wersja robocza*. Tylko projekty o takim statusie będą możliwe do edycji.

### ➤ Przyciski (ikony) na *Listie korekt projektów na potrzeby umów* i ich funkcje:



**Edytuj.** Ikona służy do edytowania korekty projektu. Aby edytować korektę projektu **zaznacz go** na *Listie korekt projektów na potrzeby umów*, a następnie kliknij na przycisk edycji.



**Zmień nazwę.** Zaznaczając korektę na liście i klikając w ten przycisk możesz zmienić nazwę zapisanej korekty.



**Zatwierdź.** Aby zatwierdzić korektę, należy zaznaczyć ją na liście korekt, a następnie kliknąć na przycisk. Korekta projektu zmieni swój status z *Wersja robocza* na *Zatwierdzony*. Po zatwierdzeniu korekty projektu system automatycznie nada korekcie sumę kontrolną.

**Uwaga: korekty o statusie *Zatwierdzony* nie można już edytować.**



**Drukuj.** Zaznaczając korektę na liście i klikając na ten przycisk możesz ją wydrukować. Uwaga: nie można wydrukować korekty o statusie *Wersja robocza*. Nie posiada ona bowiem sumy kontrolnej.

**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.



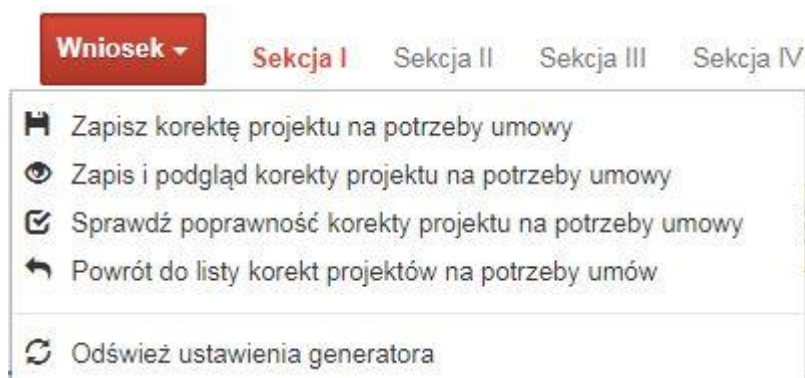
**Kopiuj.** Za pomocą tej ikony możesz skopiować plik korekty. Aby tego dokonać zaznacz wniosek na *Liście korekt projektów na potrzeby umów*, następnie kliknij w ikonę **Kopiuj**. System automatycznie utworzy nowy plik korekty. Uwaga: kopię korekty można utworzyć tylko z ostatniej wersji korekty projektu o statusie *Zatwierdzony*. Jeśli będziesz chciał utworzyć korektę z wcześniejszej wersji, to pojawi się komunikat „Dla tej korekty utworzono już edytowalną kopię”.



**Usuń.** Przy pomocy tej ikony możesz usunąć plik korekty z listy korekt. Usunąć można tylko korektę projektu o statusie *Wersja robocza*. Usunięcie pliku jest trwałe i w żaden sposób nie będzie można go przywrócić.

### ➤ Funkcje przycisku **Wniosek**

W każdej chwili można zapisać zmiany w wypełnianym wniosku i powrócić do listy wniosków. Opcja zapisu pliku wniosku znajduje się w menu przycisku „*Wniosek*”.




Klikając w przycisk **Wniosek** możesz skorzystać z poniższych funkcjonalności:

 Zapisz korektę projektu na potrzeby umowy




zapisać wniosek o dofinansowanie EFRR na liście wniosków. System z prawej strony okna informuje o poprawnie zapisanym pliku wniosku

 Plik wniosku został pomyślnie zapisany

 Zapis i podgląd korekty projektu na potrzeby umowy

zapisać i jednocześnie podejrzeć plik wniosku w formacie PDF

---

|   |  |
|---|--|
|  Sprawdź poprawność korekty projektu na potrzeby umowy | sprawdzić poprawność uzupełnionych danych we wniosku. Funkcjonalność ta pozwala sprawdzić czy wszystkie pola zostały uzupełnione oraz czy niektóre są poprawne merytorycznie |
|  Powrót do listy korekt projektów na potrzeby umów     | wrócić do listy korekt na potrzeby umów bez zapisania wprowadzonych danych   |
|  Odśwież ustawienia generatora                         | odświeżyć ustawienia generatora (odświeża ona skrypty z których korzysta generator)  |

---

## Zakładka AKTUALNOŚCI

W tym miejscu można sprawdzić szczegóły na temat wszystkich aktualnych naborów wniosków o dofinansowanie. Ponadto dostępna jest również zakładka dotycząca aktualności gdzie publikowane są informacje dotyczące Panelu Wnioskodawcy SYZYF RPO WO 2014-2020. Dane w tej zakładce nie są edytowalne przez wnioskodawcę.

## Zakładka POMOC

W tej zakładce znajdują się pogrupowane informacje dotyczące:

- **często zadawane pytania (FAQ)** – odpowiedzi IZ RPO WO 2014-2020 na najczęściej zadawane pytania wnioskodawców dotyczące funkcjonowania Panelu Wnioskodawcy,
- **o systemie** – informacja na temat systemu SYZYF RPO WO 2014-2020,
- **polityka prywatności** – odnośnik do pliku z informacją o polityce prywatności systemu SYZYF RPO WO 2014-2020,
- **pomoc** – odnośnik do pliku z instrukcją korzystania z Panelu Wnioskodawcy,
- **regulamin** – odnośnik do pliku z Regulaminem korzystania z Panelu Wnioskodawcy SYZYF RPO WO 2014-2020,



**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

- **wzory dokumentów** – odnośnik do strony internetowej z dokumentacją dotyczącą naborów wniosków w ramach RPO WO 2014-2020.

## Zakładka WITRYNY

W zakładce tej znajdują bezpośrednie linki do serwisów internetowych:

- Samorządu Województwa Opolskiego,
- Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020,
- Portalu Funduszy Europejskich.

## Zakładka LOGIN

Zakładka ta pozwala zalogowanemu użytkownikowi edytować dane swojego profilu wprowadzone uprzednio przy rejestracji konta, zmienić hasło do profilu i wylogować się z systemu.

Podzakładka **edycja profilu** pozwala użytkownikowi na zmianę nazwy wnioskodawcy wprowadzonej w procesie rejestracji wnioskodawcy w systemie Panel Wnioskodawcy SYZYF RPO WO 2014-2020 **oprócz adresu e-mail i loginu**.

Podzakładka **zmiany hasła** umożliwia użytkownikowi zmianę hasła na nowe. W tym celu należy wpisać w polach nowe hasło oraz w ostatniej rubryce aktualne hasło. Proces zmiany hasła należy potwierdzić klikając na przycisk „Zmień hasło”.

## 1.5 Składanie wniosku o dofinansowanie projektu poprzez Lokalny System Informatyczny

### **Schemat złożenia wniosku aplikacyjnego za pomocą generatora wniosków o dofinansowanie:**

1. Zarejestrowanie i zalogowanie się do systemu Panel Wnioskodawcy SYZYF RPO WO 2014-2020 (generator wniosku).
2. Wypełnienie formularza wniosku o dofinansowanie.
3. Utworzenie projektu z przygotowanego wniosku o dofinansowanie.
4. Przesłanie do IOK projektu oraz wydrukowanie i podpisanie dokumentu wraz z sumą kontrolną.
5. Złożenie podpisanego wniosku wraz z wymaganymi załącznikami (w 1 egzemplarzu) w Punkcie Przyjmowania Wniosków właściwej IOK.

**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

Wniosek o dofinansowanie projektu sporządza się w wersji elektronicznej, poprzez wypełnienie on-line odpowiedniego formularza aplikacyjnego (EFRR/EFS) w generatorze wniosku.

Wypełniony w generatorze wniosek należy wysłać on-line (za pomocą generatora) do Instytucji Organizującej Konkurs, a następnie wydrukować i dostarczyć jeden egzemplarz wersji papierowej do właściwej instytucji.

- *robocze wersje wniosku (w zakładce Wnioski) można edytować i zapisywać dowolną ilość razy;*
- *ostateczna wersja wniosku po jej wysłaniu on-line, a przed wydrukowaniem, nie może być ponownie edytowana za pomocą generatora i zapisana poprzez generator. Zmiana w treści pliku wniosku spowoduje zmianę sumy kontrolnej pliku wniosku;*
- *zabroniona jest jakakolwiek ingerencja w treść w pliku PDF wniosku;*
- *nie ma konieczności nagrywania wniosku w postaci pliku PDF na płytę CD-R czy jakiegokolwiek inny nośnik danych;*
- *nie ma możliwości pobrania innej wersji pliku wniosku niż PDF, czyli plików typu XML, XLS itp.;*
- *nie można zapisać lokalnie na stacji roboczej i edytować wniosku poprzez zacytowanie tychże plików do Panelu Wnioskodawcy SYZYF RPO WO 2014-2020.*

*Każdy wniosek o dofinansowanie projektu  
jest oznaczony sumą kontrolną.  
**Suma kontrola** wersji papierowej wniosku musi się zgadzać  
z sumą kontrolną przesłanej on-line wersji elektronicznej*

Wniosek o dofinansowanie projektu jest oznaczony odpowiednią liczbą znaków, które stanowią sumę kontrolną. Wydruk wersji elektronicznej wniosku wraz z odpowiednimi podpisami i pieczętkami musi mieć na każdej stronie tę samą sumę kontrolną nadawaną przez generator wniosku, zgodną z wersją elektroniczną. **Uwaga: każda zmiana/edycja wniosku za pomocą generatora i zapisanie wniosku poprzez generator powoduje zmianę sumy kontrolnej.** Jeżeli suma kontrolna w obu wersjach: papierowej i elektronicznej jest identyczna, to mają one identyczną zawartość.

**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

Tak złożony wydruk wniosku, wraz z odpowiednimi podpisami i pieczętkami, zgodny z wersją elektroniczną wniosku przesłaną on-line oraz właściwymi załącznikami (jeśli dotyczy), stanowi kompletny wniosek o dofinansowanie projektu.


W ten sposób przygotowaną dokumentację wnioskodawca składa do właściwej IOK w wersji papierowej oraz jednocześnie przesyła wersję elektroniczną za pośrednictwem generatora wniosku.

Dostarczony do właściwej Instytucji Organizującej Konkurs wniosek o dofinansowanie projektu w wersji papierowej jest weryfikowany przez pracownika IOK pod kątem warunków formalnych rejestracyjnych, m.in. zgodności sumy kontrolnej wersji papierowej i przesłanej on-line wersji elektronicznej. Po pozytywnej weryfikacji wniosku wnioskodawca otrzymuje dokument pn. „*Potwierdzenie przyjęcia wniosku o dofinansowanie projektu w ramach RPO WO 2014-2020*” podpisany przez pracownika przyjmującego wniosek.

## **1.6 Składanie korekty wniosku o dofinansowanie projektu poprzez Lokalny System Informatyczny**

System SYZYF RPO WO 2014-2020 umożliwia przesłanie on-line z IOK do Panelu Wnioskodawcy korekty wniosku o dofinansowanie. Przesłany plik korekty posiada status *Korekta* oraz krótki opis powodu skierowania do korekty.

W przypadku otrzymania korekty wniosku o dofinansowanie należy wykonać następujące kroki w celu uzupełnienia danych zawartych w piśmie wzywającym do skorygowania wniosku:

1. Plik wniosku o dofinansowanie przeznaczonego do korekty jest odbierany on-line na koncie uprzednio założonym w generatorze wniosku. Aby dokonać poprawek w przesłanym elektronicznie pliku należy się zalogować do generatora wniosku.
2. Przesłana z IOK korekta wniosku o dofinansowanie znajduje się w zakładce *Projekty* i jest opatrzona odpowiednim statusem *Korekta*.
3. Korektę wniosku wykonuje się poprzez zaznaczenie na liście przesłanej korekty, a następnie kliknięcie na ikonę  korekta.
4. Czynność ta spowoduje otwarcie pliku wniosku o dofinansowanie do edycji.
5. Jeśli korekta dotyczy zmian w formularzu wniosku o dofinansowanie, to po zakończonej edycji bezwzględnie należy zapisać zmiany we wniosku.



6. W przypadku kiedy korekta wniosku nie dotyczy zmian w formularzu, należy otworzyć plik wniosku o dofinansowanie i zapisać go bez wprowadzania zmian. Czynność ta jest niezbędna w celu zmiany statusu wniosku na *W korekcie* oraz zachowania niezmienniej sumy kontrolnej.
7. Tak przygotowana korekta wniosku o dofinansowanie musi być wysłana on-line (generator wniosku posiada taką funkcjonalność) do Instytucji Organizującej Konkurs. Ponadto wnioskodawca jest zobowiązany do dostarczenia papierowej kopii wysłanej on-line korekty wniosku do IOK.

***Schemat złożenia korekty wniosku aplikacyjnego za pomocą generatora wniosków o dofinansowanie:***

1. *Zarejestrowanie i zalogowanie się do Panelu Wnioskodawcy SYZYF RPO WO 2014-2020 (generator wniosku).*
2. *Wypełnienie formularza wniosku o dofinansowanie w zakładce projekty, który posiada status korekta.*
3. *Przesłanie do IOK korekty wniosku oraz wydrukowanie i podpisanie dokumentu wraz z sumą kontrolną.*
4. *Złożenie podpisanej korekty wniosku wraz z wymaganymi załącznikami (w 1 egzemplarzu) w Punkcie Przyjmowania Wniosków właściwej IOK.*

## **1.7 Statusy projektu w Panelu Wnioskodawcy i systemie SYZYF**

Statusy projektu są zależne od czynności jakie wnioskodawca albo pracownik oceniający w Instytucji Ogłaszającej Konkurs na pliku projektu wykonają. Poniżej pełna lista statusów projektów dostępnych w systemie SYZYF i w Panelu Wnioskodawcy:

- *„wersja robocza” – dot. projektu w Panelu Wnioskodawcy – projekt utworzony przez wnioskodawcę, ale nie przesłany do IOK;*
- *„wysłany” – dot. projektu w Panelu Wnioskodawcy – projekt wysłany przez wnioskodawcę do IOK;*



**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

- „złożony” – projekt przyjęty przez pracownika IOK do dalszej weryfikacji/oceny;
- „nieprzyjęty” – projekt został odrzucony na etapie przyjęcia wniosku;
- „wycofany” – projekt został wycofany z konkursu na wniosek wnioskodawcy;
- „korekta – weryfikacja warunków formalnych - ocena formalna” – projekt przekazany przez pracownika IOK do korekty przez wnioskodawcę w związku z weryfikacją warunków formalnych na etapie oceny formalnej;
- „w korekcie – weryfikacja warunków formalnych - ocena formalna” – projekt korygowany przez wnioskodawcę w związku z weryfikacją warunków formalnych na etapie oceny formalnej;
- „pozostawiony bez rozpatrzenia” – projekt odrzucony w związku z negatywnym wynikiem weryfikacji warunków formalnych na etapie oceny formalnej lub negatywnym wynikiem weryfikacji warunków formalnych na etapie oceny merytorycznej lub na etapie negocjacji;
- „przekazany do oceny” – projekt pozytywnie przeszedł weryfikację warunków formalnych na etapie oceny formalnej;
- „odrzucony po ocenie formalnej” – projekt negatywnie oceniony na etapie oceny formalnej;
- „zatwierdzony po ocenie formalnej” – projekt pozytywnie oceniony na etapie oceny formalnej;
- „korekta – weryfikacja warunków formalnych - ocena merytoryczna” – projekt przekazany przez pracownika IOK do korekty przez wnioskodawcę w związku z weryfikacją warunków formalnych na etapie oceny merytorycznej;
- „w korekcie – weryfikacja warunków formalnych - ocena merytoryczna” – projekt korygowany przez wnioskodawcę w związku z weryfikacją warunków formalnych na etapie oceny merytorycznej;
- „odrzucony po ocenie merytorycznej” – projekt negatywnie oceniony na etapie oceny merytorycznej;
- „zatwierdzony” – projekt pozytywnie oceniony na etapie oceny merytorycznej lub na etapie negocjacji;
- „przekazany do negocjacji” – projekt skierowany do negocjacji po ocenie merytorycznej;

**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

- „korekta – negocjacje” – projekt przekazany przez pracownika IOK do korekty przez wnioskodawcę na etapie negocjacji;
- „w korekcie – negocjacje” – projekt korygowany przez wnioskodawcę na etapie negocjacji;
- „odrzucony po negocjacjach” – projekt negatywnie oceniony na etapie negocjacji;
- „lista rezerwowa” – projekt znajduje się na liście rezerwowej;
- „korekta - lista rankingowa” – projekt przekazany przez pracownika IOK do korekty przez wnioskodawcę na etapie listy rankingowej;
- „w korekcie - lista rankingowa” – projekt korygowany przez wnioskodawcę na etapie listy rankingowej;
- „wybrany do dofinansowania” – projekt znajduje się na liście projektów wybranych do dofinansowania;
- „zatwierdzony” – status dotyczy korekty projektu na potrzeby umowy. Nie ma możliwości edycji pliku korekty o takim statusie.

## **2. Przygotowanie wersji papierowej wniosku o dofinansowanie projektu**

1. Aktualna wersja formularza a także instrukcja wypełniania wniosku stanowią załączniki do niniejszego Regulaminu oraz są dostępne na stronie internetowej IOK.
2. Wnioskodawca powinien ściśle stosować się do formatu wniosku o dofinansowanie projektu oraz załączonej do niego instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie.
3. Wnioskodawca zobowiązany jest przygotować wniosek w wersji papierowej w jednym egzemplarzu w formacie A4. Wersja papierowa wniosku musi być wykonana z przesłanego uprzednio on-line wniosku.
4. Formularz wniosku na ostatniej stronie powinien zostać opatrzony datą oraz czytelnym podpisem lub pieczętą imienną i parafką osób upoważnionych do podpisania wniosku o dofinansowanie projektu, jak również przez osobę odpowiedzialną za finanse w instytucji i tak np. w przypadku gminy wymagany jest podpis wójta, burmistrza, bądź prezydenta oraz kontrasygnata skarbnika, osoby odpowiedzialnej za finanse w instytucji lub osoby upoważnionej.

**Załącznik nr 2** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie  
opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

5. Dopuszcza się sytuację, w której np. wójt zgodnie ze statutem jednostki upoważni inną osobę do podpisywania wniosku o dofinansowanie projektu w swoim imieniu, wtedy też do wniosku należy dołączyć pisemne upoważnienie.
6. Wniosek o dofinansowanie musi być przygotowany w jednolity sposób, wg podanych poniżej zasad:
  - a) Komplet dokumentacji powinien zostać wpięty do jednego segregatora lub teczki oznaczonej w następujący sposób:
    - logo RPO WO 2014-2020,
    - numer osi priorytetowej,
    - numer działania/poddziałania,
    - nazwa wnioskodawcy,
    - tytuł projektu,
    - numer ewidencyjny projektu: np. **RPOP.08.01.01-16-...../17** (litery określające nazwę programu / numer osi priorytetowej / numer działania / numer podziałania / kod regionu zgodnie z NUTS / kolejny numer projektu nadawany automatycznie / rok wpływu dokumentu);
  - b) W segregatorze/teczce powinny znaleźć się: pismo przewodnie, jeden formularz wniosku, nośnik elektroniczny zawierający załączniki wymagane w wersji elektronicznej (jeśli dotyczy);
  - c) Formularz wniosku musi być umieszczony w segregatorze w taki sposób, aby korzystanie z poszczególnych dokumentów było łatwe i nie powodowało zniszczenia lub uszkodzenia innych dokumentów;
  - d) W przypadku dołączenia załączników nieprzewidzianych w instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie należy załączyć je do wniosku o dofinansowanie oraz należy przygotować wykaz i nadać tym dokumentom numery;
7. Wersję papierową korekty wniosku o dofinansowanie projektu należy przygotować zgodnie z zasadami opisanymi w niniejszym rozdziale.



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PROJEKTU ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO  
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO NA LATA  
2014 – 2020**

**Wersja nr 1**

OPOLE, MARZEC 2019 r.





Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PROJEKTU  
ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO  
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO NA LATA 2014 – 2020**

|                                       |                          |                |                          |                |
|---------------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|----------------|
| <b>DATA I GODZINA WPŁYWU WNIOSKU</b>  | <i>Pole automatyczne</i> |                |                          | <i>Pieczęć</i> |
| <b>NUMER WNIOSKU O DOFINANSOWANIE</b> | <i>Pole automatyczne</i> | <b>KOREKTA</b> | <i>Pole automatyczne</i> |                |

**WNIOSKODAWCA**

*Pole automatyczne (na podstawie pkt. 2.1)*

**TYTUŁ PROJEKTU**

*Pole automatyczne (na podstawie pkt. 3.1)*

**CHARAKTERYSTYKA FINANSOWA PROJEKTU**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>CAŁKOWITE KOSZTY PROJEKTU</b>  | <i>Pole automatyczne<br/>(na podstawie pkt. 5.1)</i> |
| <b>WNIOSKOWANA KWOTA WSPARCIA</b> | <i>Pole automatyczne<br/>(na podstawie pkt. 6.4)</i> |
| <b>PROCENTOWY POZIOM WSPARCIA</b> | <i>Pole automatyczne<br/>(na podstawie pkt. 6.4)</i> |

**OKRES REALIZACJI PROJEKTU**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>OD</b>                         | <i>Pole automatyczne<br/>(na podstawie pkt. 3.2)</i> |
| <b>DO (zakończenie rzeczowe)</b>  | <i>Pole automatyczne<br/>(na podstawie pkt. 3.2)</i> |
| <b>DO (zakończenie finansowe)</b> | <i>Pole automatyczne<br/>(na podstawie pkt. 3.2)</i> |

**OBSZAR REALIZACJI**

*Pole automatyczne, zgodne z wybranym konkursem*

## SEKCJA I. INFORMACJE OGÓLNE

### 1.1 NUMER NABORU

*Pole automatyczne, zgodne z wybranym konkursem*

### 1.2 RODZAJ PROJEKTU

*Pole automatyczne, zgodne z wybranym konkursem*

### 1.3 OŚ PRIORYTETOWA RPO WO 2014-2020

*Pole automatyczne, zgodne z wybranym konkursem*

### 1.4 DZIAŁANIE RPO WO 2014-2020

*Pole automatyczne, zgodne z wybranym konkursem*

### 1.5 PODDZIAŁANIE RPO WO 2014-2020

*Pole automatyczne, zgodne z wybranym konkursem*

### 1.6 CEL TEMATYCZNY

*Pole automatyczne, zgodne z wybranym konkursem*

### 1.7 PRIORYTET INWESTYCYJNY

*Pole automatyczne, zgodne z wybranym konkursem*

### 1.8 PARTNERSTWO W PROJEKCIE

Projekt partnerski *Pole wyboru*

Partnerstwo publiczno-prywatne *Pole wyboru*

Liczba partnerów w projekcie  *Pole automatyczne*

## SEKCJA II. CHARAKTERYSTYKA WNIOSKODAWCY

2.1 DANETELEDRESOWESIEDZIBY WNIOSKODAWCY w przypadku wniosku partnerskiego punkt wypełnia się w sekcji XII w karcie Lidera projektu

|                                  |  |                                 |                                     |
|----------------------------------|--|---------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Nazwa wnioskodawcy</b>        | Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 250), pole obligatoryjne  |                                 |                                     |
| <b>Kraj</b>                      | Lista rozwijalna, pole obligatoryjne   |                                 |                                     |
| <b>REGON</b>                     | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę  |                                 |                                     |
| <b>Województwo</b>               | Lista rozwijalna, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę  |                                 |                                     |
| <b>Powiat</b>                    | Lista rozwijalna, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę  |                                 |                                     |
| <b>Gmina</b>                     | Lista rozwijalna, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę  | <b>gmina:</b> pole automatyczne | <b>podregion:</b> pole automatyczne |
| <b>Miejscowość</b>               | Lista rozwijalna jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę; pole tekstowe jeśli w polu „Kraj” wybrano inne państwo niż Polskę, pole obligatoryjne   |                                 |                                     |
| <b>Kod pocztowy</b>              | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę (format XX-XXX)  |                                 |                                     |
| <b>Ulica</b>                     | Lista rozwijalna jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę, pole obligatoryjne jeśli w wybranej miejscowości występują ulice; pole tekstowe jeśli w polu „Kraj” wybrano inne państwo niż Polskę |                                 |                                     |
| <b>Nr budynku</b>                | Pole tekstowe, pole obligatoryjne  |                                 |                                     |
| <b>Nr lokalu</b>                 | Pole tekstowe  |                                 |                                     |
| <b>Telefon</b>                   | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne (minimum 7 cyfr)  |                                 |                                     |
| <b>Fax</b>                       | Pole cyfrowe   |                                 |                                     |
| <b>e-mail</b>                    | Pole tekstowe, pole obligatoryjne (format wymagany z @)  |                                 |                                     |
| <b>Adres strony internetowej</b> | Pole tekstowe, pole obligatoryjne (jeśli wnioskodawca nie posiada strony, to informacja o jej braku)   |                                 |                                     |
| <b>Adres skrytki ePUAP</b>       | Pole nieaktywne  |                                 |                                     |

2.2 DANETELEDRESOWE DO KORESPONDENCJI

NIE DOTYCZY Pole wyboru

|                      |   |
|----------------------|---|
| <b>Kraj</b>          | Lista rozwijalna, pole obligatoryjne                              |
| <b>Nazwa i adres</b> | Pole tekstowe, pole obligatoryjne (maksymalna liczba znaków: 200) |
| <b>Telefon</b>       | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne (minimum 7 cyfr)                 |
| <b>Fax</b>           | Pole cyfrowe  |

**Załącznik nr 3** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>e-mail</b>              | <i>Pole tekstowe, pole obligatoryjne (format wymagany z @)</i> |
| <b>Adres skrytki ePUAP</b> | <i>Pole nieaktywne</i>   |

**2.3 OSOBY DO KONTAKTU W RAMACH PROJEKTU**

| <b>Imię</b>                              | <b>Nazwisko</b>                          | <b>Stanowisko</b>                        | <b>Telefon</b>                           | <b>Fax</b>           | <b>e-mail</b>                            |
|--|--|--|--|----------------------|--|
| <i>Pole tekstowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole tekstowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole tekstowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole tekstowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole tekstowe</i> | <i>Pole tekstowe, pole obligatoryjne</i> |

**2.4 OSOBY UPRAWNIONE DO PODPISANIA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE**

| <b>Imię</b>                              | <b>Nazwisko</b>                          | <b>Stanowisko</b>                        | <b>Telefon</b>                           | <b>e-mail</b>                           |
|--|--|--|--|---|
| <i>Pole tekstowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole tekstowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole tekstowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole tekstowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |

**2.5 IDENTYFIKACJA I KLASYFIKACJA WNIOSKODAWCY** w przypadku wniosku partnerskiego punkt wypełnia się w sekcji XII w karcie Lidera projektu

|  |   |
|--|---|
| <b>Forma prawna wnioskodawcy</b>                     | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości zgodna z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń)</i> |
| <b>Forma własności</b>                               | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości zgodna z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń)</i> |
| <b>Możliwość odzyskania VAT</b>                      | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości: Tak, Nie, Częściowo)</i>   |
| <b>NIP</b>   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę</i>  |
| <b>PKD wnioskodawcy</b>                              | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości zgodna z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD))</i>   |
| <b>Rodzaj działalności gospodarczej wnioskodawcy</b> | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości zgodna z Rozporządzeniem wykonawczym Komisji (UE) nr 215/2014 z dnia 7 marca 2014 r. (zał. 1 tabela 7))</i>   |
| <b>Nazwa i nr dokumentu rejestrowego</b>             | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (KRS/Rejestr Stowarzyszeń/inne)</i>   |

**2.6 POMOC UZYSKANA PRZEZ WNIOSKODAWCĘ**

| <b>Rodzaj pomocy</b>   | <b>Tak</b>                                  | <b>Kwota [EUR]</b>  |
|--|---|---|
| <b>Pomoc de minimis uzyskana w ciągu ostatnich 3 lat</b>             | <input type="checkbox"/> <i>pole wyboru</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne jeśli zaznaczono checkbox</i> |
| <b>Pomoc publiczna uzyskana na realizację danego przedsięwzięcia</b> | <input type="checkbox"/> <i>pole wyboru</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne jeśli zaznaczono checkbox</i> |

**2.7 DANE TELEADRESOWE REALIZATORA**

NIE DOTYCZY *Pole wyboru*

|                                  |   |  |  |  |
|----------------------------------|---|--|--|--|
| <b>Nazwa realizatora</b>         | <i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 250), pole obligatoryjne</i>  |  |  |  |
| <b>Forma prawna</b>              | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne</i>   |  |  |  |
| <b>Kraj</b>                      | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne</i>   |  |  |  |
| <b>NIP</b>                       | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę</i>  |  |  |  |
| <b>Województwo</b>               | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę</i>  |  |  |  |
| <b>Powiat</b>                    | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę</i>  |  |  |  |
| <b>Gmina</b>                     | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę</i>  | <b>gmina:</b> <i>pole automatyczne</i> | <b>podregion:</b> <i>pole automatyczne</i> | <b>subregion:</b> <i>pole automatyczne</i> |
| <b>Miejscowość</b>               | <i>Lista rozwijalna jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę; pole tekstowe jeśli w polu „Kraj” wybrano inne państwo niż Polskę, pole obligatoryjne</i>   |  |  |  |
| <b>Kod pocztowy</b>              | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę (format XX-XXX)</i>  |  |  |  |
| <b>Ulica</b>                     | <i>Lista rozwijalna jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę, pole obligatoryjne jeśli w wybranej miejscowości występują ulice; pole tekstowe jeśli w polu „Kraj” wybrano inne państwo niż Polskę</i> |  |  |  |
| <b>Nr budynku</b>                | <i>Pole tekstowe, pole obligatoryjne</i>  |  |  |  |
| <b>Nr lokalu</b>                 | <i>Pole tekstowe</i>  |  |  |  |
| <b>Telefon</b>                   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i>   |  |  |  |
| <b>Fax</b>                       | <i>Pole cyfrowe</i>   |  |  |  |
| <b>e-mail</b>                    | <i>Pole tekstowe, pole obligatoryjne</i>  |  |  |  |
| <b>Adres strony internetowej</b> | <i>Pole tekstowe, pole obligatoryjne (jeśli wnioskodawca nie posiada strony, to informacja o jej braku)</i>   |  |  |  |

**SEKCJA III. INFORMACJE O PROJEKCIE**

**3.1 TYTUŁ PROJEKTU**

*Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne*

**3.2 OKRES REALIZACJI PROJEKTU**

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>W projekcie występuje leasing</b> | <input type="checkbox"/>                             |
| <b>OD</b>                            | <i>Data, pole typu kalendarz, pole obligatoryjne</i> |
| <b>DO (zakończenie rzeczowe)</b>     | <i>Data, pole typu kalendarz, pole obligatoryjne</i> |



|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>DO (zakończenie finansowe)</b> | <i>Data, pole typu kalendarz, pole obligatoryjne</i> |
|-----------------------------------|--|

### 3.3 KRÓTKI OPIS PROJEKTU

|  |
|--|
| <i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 2 000), pole obligatoryjne</i> |
|--|

### 3.4 CEL REALIZACJI PROJEKTU I JEGO WPŁYW NA REALIZACJĘ CELÓW RPO WO 2014-2020

|   |
|---|
| <i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 10 000), pole obligatoryjne</i> |
|---|

### 3.5 OPIS GRUPY DOCELOWEJ I UZASADNIENIE WYBORU

|   |
|---|
| <i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 20 000), pole obligatoryjne</i> |
|---|

| Nazwa grupy docelowej    | Liczba uczestników       |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                          | Kobiety                  | Mężczyźni                | Ogółem                   |
| Osoby pracujące          | <i>Pole cyfrowe</i>      | <i>Pole cyfrowe</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |
| Osoby bezrobotne         | <i>Pole cyfrowe</i>      | <i>Pole cyfrowe</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |
| Osoby bierne             | <i>Pole cyfrowe</i>      | <i>Pole cyfrowe</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |
| Mikroprzedsiębiorstwa    | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole cyfrowe</i>      |
| Małe przedsiębiorstwa    | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole cyfrowe</i>      |
| Średnie przedsiębiorstwa | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole cyfrowe</i>      |
| <b>Łącznie</b>           | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |

### 3.6 POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

|  |
|--|
| <i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 5 000), pole obligatoryjne</i> |
|--|

### 3.7 MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU w przypadku wniosku partnerskiego punkt wypełnia się w sekcji XII w kartach Lidera projektu oraz Partnerów

| Województwo     | Powiat                                      | Podregion                                  | Subregion                | Gmina                                       |  | Miejscowość             |
|-----------------|---|--|--------------------------|---|--|-------------------------|
| <i>Opolskie</i> | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne (Nyski / Opolski)</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne (miejska / wiejska / miejsko-wiejska)</i> | <i>Lista rozwijalna</i> |

### 3.8 CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU

**Załącznik nr 3** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|           |                                      |   |                                      |
|-----------|--------------------------------------|---|--------------------------------------|
| <b>A1</b> | <b>Typ projektu zgodnie z SZOOP</b>  | <i>Lista rozwijalna, pole wielokrotnego wyboru jeśli zawiera więcej niż jedną pozycję, pole obligatoryjne (lista wartości zgodna z regulaminem konkursu)</i>  |                                      |
| <b>A2</b> | <b>Typ projektu dla celów SL2014</b> | <i>Lista rozwijalna, pole wielokrotnego wyboru, pole obligatoryjne (lista wartości: Projekt komplementarny w stosunku do projektu/projektów wspieranych w ramach innego RPO województwa objętego Strategią Rozwoju Polski Zachodniej do roku 2020 / Projekt quasi-partnerski, w którym występują tzw. partnerzy niefinansowi (zerowe wartości wydatków) / Projekt w partnerstwie z podmiotami z innego województwa / Projekt, w którym zadeklarowano, że nie stosuje się zasady dostępności dla osób z niepełnosprawnościami / Nie dotyczy)</i> |                                      |
| <b>B</b>  | <b>Pomoc publiczna</b>               | <i>Pole automatyczne (lista wartości: Bez pomocy publicznej / Pomoc publiczna / Pomoc de minimis)</i>   |                                      |
| <b>C</b>  | <b>Powiązanie ze strategiami</b>     | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości: Brak powiązania / Strategia Rozwoju Polski Zachodniej do roku 2020)</i>  |                                      |
| <b>D</b>  | <b>Duży projekt</b>                  |   | <b>nie dotyczy</b>                   |
| <b>E</b>  | <b>Instrumenty finansowe</b>         |   | <input type="checkbox"/> pole wyboru |

**3.9 KLASYFIKACJA PROJEKTU**

|          |  |  |
|----------|--|--|
| <b>A</b> | <b>Zakres interwencji (dominujący)</b>   | <i>Lista rozwijalna, pole wielokrotnego wyboru, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie RPO WO 2014-2020)</i>  |
| <b>B</b> | <b>Zakres interwencji (uzupełniający)</b><br><input type="checkbox"/> <b>NIE DOTYCZY</b> | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie RPO WO 2014-2020)</i>   |
| <b>C</b> | <b>Forma finansowania</b>  | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie RPO WO 2014-2020)</i>   |
| <b>D</b> | <b>Typ obszaru realizacji</b>  | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie RPO WO 2014-2020)</i>   |
| <b>E</b> | <b>Terytorialne mechanizmy wdrażania</b>   | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie RPO WO 2014-2020)</i>   |
| <b>F</b> | <b>PKD projektu</b>  | <i>Pole nieaktywne</i>   |
| <b>G</b> | <b>Rodzaj działalności gospodarczej projektu</b>   | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości zgodna z Rozporządzeniem wykonawczym Komisji (UE) nr 215/2014 z dnia 7 marca 2014 r. (zał. 1 tabela 7))</i>                    |
| <b>H</b> | <b>Branże kluczowe</b>   | <i>Lista rozwijalna, pole wielokrotnego wyboru, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie Regionalnej Strategii Innowacji Województwa Opolskiego do roku 2020, tabela nr 15)</i> |
| <b>I</b> | <b>Temat uzupełniający</b>   | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie RPO WO 2014-2020)</i>   |

**3.10 IDENTYFIKACJA PROJEKTÓW KOMPLEMENTARNYCH I EFEKTÓW SYNERGII**

**NIE DOTYCZY**

| <b>Nazwa beneficjenta i tytuł projektu</b> | <b>Dane o projekcie</b> | <b>Opis powiązania</b> | <b>Planowany efekt synergii</b> | <b>Typ i zakres komplementarności</b> |
|--|-------------------------|------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
|--|-------------------------|------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|

**Załącznik nr 3** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|   |   |  |  |   |
|---|---|--|--|---|
| <p><i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 500), pole obligatoryjne</i></p> | <p><i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 500), pole obligatoryjne</i></p> | <p><i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1000), pole obligatoryjne</i></p> | <p><i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1000), pole obligatoryjne</i></p> | <p><i>Lista rozwijalna, pole wielokrotnego wyboru, pole obligatoryjne (lista wartości: Funduszy europejskich z innymi środkami publicznymi i prywatnymi / Jednookresowa / Międzyfunduszowa / Funkcjonalna / Międzyokresowa / Międzyprogramowa (zewnątrzna) / Pomiędzy politykami / Przedmiotowa (sektorowa) / Przestrzenna (geograficzna) / W obszarze problemowym / W ramach jednej polityki / Wewnętrzna / Wewnętrzna (wewnętrzna))</i></p> |
|---|---|--|--|---|

**3.11 PROMOCJA PROJEKTU**

*Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 2 000), pole obligatoryjne*

**3.12 INFORMACJA NA TEMAT REALIZACJI USŁUG FINANSOWANYCH POZA FUNDUSZEM PRACY**

*Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne*

## SEKCJA IV. LISTA MIERZALNYCH WSKAŹNIKÓW PROJEKTU

**4.1 WSKAŹNIKI KLUCZOWE** w przypadku wniosku partnerskiego punkt wypełnia się w sekcji XII w kartach Lidera projektu oraz Partnerów, a w sekcji IV wskaźniki są agregowane (nazwy oraz wartości, opis jest widoczny jedynie w sekcji XII)

### A. PRODUKTY REALIZACJI PROJEKTU

| Nazwa wskaźnika   | Jednostka miary   | Wartość docelowa                 |                                  |                                  |
|---|-------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
|   |                   | K                                | M                                | Ogółem                           |
| Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami   | szt.              | Pole wyłączone                   | Pole wyłączone                   | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne |
| <b>Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji):</b> wartość domyślna: Projekt nie przewiduje realizacji wskaźnika; pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne. W przypadku wniosku partnerskiego wiersz ten nie występuje w sekcji IV, a jest widoczny w sekcji XII |                   |                                  |                                  |                                  |
| Liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych  | osoby             | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne | Pole automatyczne                |
| <b>Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji):</b> wartość domyślna: Projekt nie przewiduje realizacji wskaźnika; pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne. W przypadku wniosku partnerskiego wiersz ten nie występuje w sekcji IV, a jest widoczny w sekcji XII |                   |                                  |                                  |                                  |
| Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami  | szt.              | Pole wyłączone                   | Pole wyłączone                   | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne |
| <b>Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji):</b> wartość domyślna: Projekt nie przewiduje realizacji wskaźnika; pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne. W przypadku wniosku partnerskiego wiersz ten nie występuje w sekcji IV, a jest widoczny w sekcji XII |                   |                                  |                                  |                                  |
| Lista rozwijalna (lista wartości zgodna z listą wskaźników na poziomie projektu dla działania / poddziałania, w którym prowadzona jest procedura konkursowa / pozakonkursowa)   | Pole automatyczne | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne |
| <b>Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji):</b> pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne. W przypadku wniosku partnerskiego wiersz ten nie występuje w sekcji IV, a jest widoczny w sekcji XII  |                   |                                  |                                  |                                  |

### B. REZULTATY REALIZACJI PROJEKTU

| Nazwa wskaźnika   | Jednostka miary   | Wartość bazowa                   |                                  |                                  | Wartość docelowa                 |                                  |                                  |
|---|-------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
|   |                   | K                                | M                                | Ogółem                           | K                                | M                                | Ogółem                           |
| Lista rozwijalna (lista wartości zgodna z listą wskaźników na poziomie projektu dla działania / poddziałania, w którym prowadzona jest procedura konkursowa / pozakonkursowa) | Pole automatyczne | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne |

**Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji):** pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne. W przypadku wniosku partnerskiego wiersz ten nie występuje w sekcji IV, a jest widoczny w sekcji XII

**4.2 WSKAŹNIKI SPECYFICZNE DLA PROGRAMU** w przypadku wniosku partnerskiego punkt wypełnia się w sekcji XII w kartach Lidera projektu oraz Partnerów

**A. PRODUKTY REALIZACJI PROJEKTU**

| Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary          | Wartość docelowa                        |   |   |
|--|--------------------------|---|---|---|
|  |                          | K                                       | M                                       | Ogółem                                  |
| <i>Lista rozwijalna (lista wartości zgodna z listą wskaźników na poziomie projektu dla działania / poddziałania, w którym prowadzona jest procedura konkursowa / pozakonkursowa)</i>   | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| <b>Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji):</b> pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne. W przypadku wniosku partnerskiego wiersz ten nie występuje w sekcji IV, a jest widoczny w sekcji XII |                          |   |   |   |

**B. REZULTATY REALIZACJI PROJEKTU**

| Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary          | Wartość bazowa                          |   |   | Wartość docelowa                        |   |   |
|--|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
|  |                          | K                                       | M                                       | Ogółem                                  | K                                       | M                                       | Ogółem                                  |
| <i>Lista rozwijalna (lista wartości zgodna z listą wskaźników na poziomie projektu dla działania / poddziałania, w którym prowadzona jest procedura konkursowa / pozakonkursowa)</i>   | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| <b>Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji):</b> pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne. W przypadku wniosku partnerskiego wiersz ten nie występuje w sekcji IV, a jest widoczny w sekcji XII |                          |   |   |   |   |   |   |



## SEKCJA V. HARMONOGRAM RZECZOWO - FINANSOWY

**5.1 ZAKRES RZECZOWO-FINANSOWY** w przypadku wniosku partnerskiego zadania wypełnia się w sekcji V, natomiast wydatki wypełnia się w sekcji XII w kartach Lidera projektu oraz Partnerów

### ZADANIE NR: 1 z X *pole wyboru w przypadku wniosku pojedynczego*

Nazwa zadania: *Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 600), pole obligatoryjne*

Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań / czas realizacji: *Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 3 000), pole obligatoryjne*

### WYDATKI RZECZYWIŚCIE PONOSZONE: *Pole wyboru*

| Wydatek  | Typ projektu / Kategoria kosztów / Nazwa kosztu / Opis kosztu   |                          |                                       |                          |                          |                          | Jednostka miary                             | Liczba                                  | Cena jednostkowa                        |
|--|---|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|---|---|
|  |   |                          |                                       |                          |                          |                          | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| Wydatek nr: 1 / lp 1<br><i>(wniosek pojedynczy / partnerski)</i> | Typ projektu: <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie punktu 3.8.A1)</i> |                          |                                       |                          |                          |                          |   |   |   |
|  | Kategoria kosztów: <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości opracowana przez IOK)</i>  |                          |                                       |                          |                          |                          |   |   |   |
|  | Nazwa kosztu: <i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 200), pole obligatoryjne</i>                |                          |                                       |                          |                          |                          |   |   |   |
|  | Opis kosztu: <i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 750), pole obligatoryjne</i>                 |                          |                                       |                          |                          |                          |   |   |   |
|  | Wsparcie w ramach   |                          | Kategorie kosztów podlegające limitom |                          |                          |                          | Wydatki ogółem                              | Wydatki kwalifikowalne                  | Dofinansowanie                          |
|  | Pomoc publiczna   | Pomoc de minimis         | Cross-financing                       | Wydatki poza obszarem UE | Środki trwałe            | Wkład rzeczowy           |   |   |   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i>                    | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |   |
| <i>Pole wyboru</i>   | <i>Pole wyboru</i>  | <i>Pole wyboru</i>       | <i>Pole wyboru</i>                    | <i>Pole wyboru</i>       | <i>Pole wyboru</i>       |                          |   |   |   |

**Załącznik nr 3** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| Wydatek  | Typ projektu / Kategoria kosztów / Nazwa kosztu / Opis kosztu  |                          |  |                                 |                          | Jednostka miary                             | Liczba                                  | Cena jednostkowa                        |
|--|--|--------------------------|--|---------------------------------|--------------------------|---|---|---|
|  |  |                          |  |                                 |                          | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| Wydatek nr: X / X-1 1<br>(wniosek pojedynczy / partnerski) | <b>Typ projektu:</b> <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie punktu 3.8.A1)</i> |                          |  |                                 |                          |   |   |   |
|  | <b>Kategoria kosztów:</b> <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości opracowana przez IOK)</i>  |                          |  |                                 |                          |   |   |   |
|  | <b>Nazwa kosztu:</b> <i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 200), pole obligatoryjne</i>                |                          |  |                                 |                          |   |   |   |
|  | <b>Opis kosztu:</b> <i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 750), pole obligatoryjne</i>                 |                          |  |                                 |                          |   |   |   |
|  | <b>Wsparcie w ramach</b>   |                          | <b>Kategorie kosztów podlegające limitom</b> |                                 |                          | <b>Wydatki ogółem</b>                       | <b>Wydatki kwalifikowalne</b>           | <b>Dofinansowanie</b>                   |
|  | <b>Pomoc publiczna</b>   | <b>Pomoc de minimis</b>  | <b>Cross-financing</b>                       | <b>Wydatki poza obszarem UE</b> | <b>Środki trwałe</b>     |   |   |   |
| <input type="checkbox"/>                                   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <i>Pole automatyczne</i>                    | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| <i>Pole wyboru</i>   | <i>Pole wyboru</i>   | <i>Pole wyboru</i>       | <i>Pole wyboru</i>                           | <i>Pole wyboru</i>              | <i>Pole wyboru</i>       |   |   |   |

**WYDATKI ROZLICZANE RYCZAŁTOWO: Pole wyboru**

| Rodzaj ryczałtu  | Typ projektu / Nazwa ryczałtu   |                          |  |                          | Wysokość stawki          | Liczba stawek                           |   |
|--|---|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|---|---|
|  |   |                          |  |                          | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |   |
| Stawka jednostkowa nr: 1 / Ip 1<br>(wniosek pojedynczy / partnerski) | <b>Typ projektu:</b> <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne</i>  |                          |  |                          |                          |   |   |
|  | <b>Nazwa ryczałtu:</b> <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020, jeżeli stawka jednostkowa jako możliwa forma ryczałtu została wskazana w regulaminie konkursu / procedurze pozakonkursowej)</i> |                          |  |                          |                          |   |   |
|  | <b>Wsparcie w ramach</b>  |                          | <b>Kategorie kosztów podlegające limitom</b> |                          | <b>Wydatki ogółem</b>    | <b>Wydatki kwalifikowalne</b>           | <b>Dofinansowanie</b>                   |
|  | <b>Pomoc publiczna</b>  | <b>Pomoc de minimis</b>  | <b>Wydatki poza obszarem UE</b>              | <b>Wkład rzeczowy</b>    |                          |   |   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| <i>Pole wyboru</i>   | <i>Pole wyboru</i>  | <i>Pole wyboru</i>       | <i>Pole wyboru</i>                           | <i>Pole wyboru</i>       |                          |   |   |

**Załącznik nr 3** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| Rodzaj ryczałtu   | Typ projektu / Nazwa ryczałtu  |                          |                                       |                          | Wysokość stawki   | Liczba stawek                    |                                  |
|---|--|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------|----------------------------------|----------------------------------|
|   |  |                          |                                       |                          | Pole automatyczne | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne |                                  |
| Stawka jednostkowa nr: X / X-1 1<br>(wniosek pojedynczy / partnerski) | <b>Typ projektu:</b> Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie punktu 3.8.A1)  |                          |                                       |                          |                   |                                  |                                  |
|   | <b>Nazwa ryczałtu:</b> Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020, jeżeli stawka jednostkowa jako możliwa forma ryczałtu została wskazana w regulaminie konkursu / procedurze pozakonkursowej) |                          |                                       |                          |                   |                                  |                                  |
|   | Wsparcie w ramach  |                          | Kategorie kosztów podlegające limitom |                          | Wydatki ogółem    | Wydatki kwalifikowalne           | Dofinansowanie                   |
|   | Pomoc publiczna  | Pomoc de minimis         | Wydatki poza obszarem UE              | Wkład rzeczowy           |                   |                                  |                                  |
|   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | Pole automatyczne | Pole automatyczne                | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne |
| Pole wyboru   | Pole wyboru  | Pole wyboru              | Pole wyboru                           |                          |                   |                                  |                                  |

| Rodzaj ryczałtu  | Typ projektu / Nazwa ryczałtu                                      |   |                          |                          |                          |                   |                                  |                                  |                |
|--|--|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------|
|  | Kwota ryczałtowa nr: 1 / lp 1<br>(wniosek pojedynczy / partnerski) | <b>Typ projektu:</b> Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie punktu 3.8.A1) |                          |                          |                          |                   |                                  |                                  |                |
| <b>Nazwa ryczałtu:</b> Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 350), pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020) |  |   |                          |                          |                          |                   |                                  |                                  |                |
| Nazwa wskaźnika  |  |   |                          |                          |                          |                   | Wartość wskaźnika                |                                  |                |
| Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 350), pole obligatoryjne  |  |   |                          |                          |                          |                   | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne |                                  |                |
| Wsparcie w ramach  |  | Kategorie kosztów podlegające limitom   |                          |                          |                          | Wydatki ogółem    | Wydatki kwalifikowalne           | Dofinansowanie                   |                |
| Pomoc publiczna  |  | Pomoc de minimis  | Cross-financing          | Wydatki poza obszarem UE | Środki trwałe            |                   |                                  |                                  | Wkład rzeczowy |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pole automatyczne | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne |                |
| Pole wyboru  | Pole wyboru  | Pole wyboru   | Pole wyboru              | Pole wyboru              | Pole wyboru              |                   |                                  |                                  |                |

**Załącznik nr 3** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| Rodzaj ryczałtu   | Typ projektu / Nazwa ryczałtu  |                          |                                       |                          |                          |                   |                                  |                                  |                |
|---|--|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------|
| Kwota ryczałtowa nr: X / X-1 1<br><br>(wniosek pojedynczy / partnerski) | <b>Typ projektu:</b> Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie punktu 3.8.A1)  |                          |                                       |                          |                          |                   |                                  |                                  |                |
|   | <b>Nazwa ryczałtu:</b> Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 350), pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020) |                          |                                       |                          |                          |                   |                                  |                                  |                |
|   | Nazwa wskaźnika  |                          |                                       |                          |                          |                   |                                  | Wartość wskaźnika                |                |
|   | Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 350), pole obligatoryjne  |                          |                                       |                          |                          |                   |                                  | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne |                |
|   | Wsparcie w ramach  |                          | Kategorie kosztów podlegające limitom |                          |                          |                   | Wydatki ogółem                   | Wydatki kwalifikowalne           | Dofinansowanie |
|   | Pomoc publiczna  | Pomoc de minimis         | Cross-financing                       | Wydatki poza obszarem UE | Środki trwałe            | Wkład rzeczowy    |                                  |                                  |                |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pole automatyczne | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne |                |
| Pole wyboru   | Pole wyboru  | Pole wyboru              | Pole wyboru                           | Pole wyboru              | Pole wyboru              |                   |                                  |                                  |                |

| PODSUMOWANIE DLA: Zadanie nr 1 | Wydatki ogółem    | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie    |
|--------------------------------|-------------------|------------------------|-------------------|
| Wydatki rzeczywiście ponoszone | Pole automatyczne | Pole automatyczne      | Pole automatyczne |
| Wydatki rozliczane ryczałtowo  | Pole automatyczne | Pole automatyczne      | Pole automatyczne |
| Suma                           | Pole automatyczne | Pole automatyczne      | Pole automatyczne |

| PODSUMOWANIE KATEGORII KOSZTÓW PODLEGAJĄCYCH LIMITOM DLA: Zadanie nr 1 | Cross-financing   | Wydatki poza obszarem UE | Środki trwałe     | Wkład rzeczowy    |
|--|-------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|
| Wydatek nr: 1 /lp 1 (wniosek pojedynczy / partnerski)                  | Pole automatyczne | Pole automatyczne        | Pole automatyczne | Pole automatyczne |
| Wydatek nr: X / X-1 1 (wniosek pojedynczy / partnerski)                | Pole automatyczne | Pole automatyczne        | Pole automatyczne | Pole automatyczne |
| Stawka jednostkowa nr: 1 /lp 1 (wniosek pojedynczy / partnerski)       | Pole automatyczne | Pole automatyczne        | Pole automatyczne | Pole automatyczne |
| Stawka jednostkowa nr: X / X-1 1 (wniosek pojedynczy / partnerski)     | Pole automatyczne | Pole automatyczne        | Pole automatyczne | Pole automatyczne |
| Kwota ryczałtowa nr: 1 /lp 1 (wniosek pojedynczy / partnerski)         | Pole automatyczne | Pole automatyczne        | Pole automatyczne | Pole automatyczne |
| Kwota ryczałtowa nr: X / X-1 1 (wniosek pojedynczy / partnerski)       | Pole automatyczne | Pole automatyczne        | Pole automatyczne | Pole automatyczne |

**KOSZTY POŚREDNIE** *pole wyboru w przypadku wniosku pojedynczego i partnerskiego*

**Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań / czas realizacji:** *Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 3 000), pole obligatoryjne*

**Koszty pośrednie liczone z poziomu projektu:** *Pole wyboru (Tak / Nie)*

**Wysokość kosztów pośrednich niższa niż maksymalny poziom określony wybraną stawką:** *Pole wyboru (Tak / Nie)*

**Wybierz stawkę ryczałtową:** *Lista rozwijalna, pole obligatoryjne ((lista wartości na podstawie Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020)*

**WYDATKI RZECZYWIŚCIE PONOSZONE: Nie**

**WYDATKI ROZLICZANE RYCZAŁTOWO: Tak**

| Rodzaj ryczałtu  | Nazwa ryczałtu                           |                          |                                       |                          | Maksymalna możliwa stawka ryczałtu [%]   | Rzeczywista stawka ryczałtu [%]         |                |
|--|--|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--|---|----------------|
|  |  |                          |                                       |                          | <i>Pole automatyczne</i>   | <i>Pole automatyczne</i>                |                |
| Stawka ryczałtowa nr: 1 / lp 1<br><i>(wniosek pojedynczy / partnerski)</i> | Nazwa ryczałtu: <i>Pole automatyczne</i> |                          |                                       |                          |  |   |                |
|  | Wsparcie w ramach                        |                          | Kategorie kosztów podlegające limitom |                          | Wydatki ogółem   | Wydatki kwalifikowalne                  | Dofinansowanie |
|  | Pomoc publiczna                          | Pomoc de minimis         | Wydatki poza obszarem UE              | Wkład rzeczowy           |  |   |                |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne / Pole cyfrowe, pole obligatoryjne (w przypadku wybrania opcji „Koszty pośrednie liczone z poziomu projektu” lub „Wysokość kosztów pośrednich niższa niż maksymalny poziom określony wybraną stawką”)</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                |



**Załącznik nr 3** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| Rodzaj ryczałtu  | Nazwa ryczałtu                           |                          |                                       |                          | Maksymalna możliwa stawka ryczałtu [%]   | Rzeczywista stawka ryczałtu [%]         |                |
|--|--|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--|---|----------------|
|  |  |                          |                                       |                          | <i>Pole automatyczne</i>   | <i>Pole automatyczne</i>                |                |
| Stawka ryczałtowa nr: X / X-1 1<br>(wniosek pojedynczy / partnerski) | Nazwa ryczałtu: <i>Pole automatyczne</i> |                          |                                       |                          |  |   |                |
|  | Wsparcie w ramach                        |                          | Kategorie kosztów podlegające limitom |                          | Wydatki ogółem   | Wydatki kwalifikowalne                  | Dofinansowanie |
|  | Pomoc publiczna                          | Pomoc de minimis         | Wydatki poza obszarem UE              | Wkład rzeczowy           |  |   |                |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne / Pole cyfrowe, pole obligatoryjne (w przypadku wybrania opcji „Koszty pośrednie liczone z poziomu projektu” lub „Wysokość kosztów pośrednich niższa niż maksymalny poziom określony wybraną stawką”)</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                |

| PODSUMOWANIE DLA: Koszty pośrednie | Wydatki ogółem           | Wydatki kwalifikowalne   | Dofinansowanie           |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Wydatki rzeczywiście ponoszone     | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Wydatki rozliczane ryczałtowo      | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>Suma</b>                        | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |

| PODSUMOWANIE KATEGORII KOSZTÓW PODLEGAJĄCYCH LIMITOM DLA: Koszty pośrednie | Cross-financing          | Wydatki poza obszarem UE | Środki trwałe            | Wkład rzeczowy           |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Stawka ryczałtowa nr: lp 1   | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Stawka ryczałtowa nr: pp-1 1   | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |

| PODSUMOWANIE WYDATKÓW DLA WSZYSTKICH ZADAŃ |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Rodzaj wydatków                            | Wydatki ogółem           | Wydatki kwalifikowalne   | Dofinansowanie           |
| Ogółem wydatki rzeczywiście ponoszone      | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo       | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>Ogółem w projekcie</b>                  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>W tym koszty bezpośrednie</b>           | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |

Suma kontrolna: *pole automatyczne*

| W RAMACH ZADAŃ              |                          |                          |                          |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Zadanie                     | Wydatki ogółem           | Wydatki kwalifikowalne   | Dofinansowanie           |
| Zadanie nr 1: nazwa zadania | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Koszty pośrednie            | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |

| W RAMACH TYPÓW PROJEKTÓW |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Typ projektu             | Wydatki ogółem           | Wydatki kwalifikowalne   | Dofinansowanie           |
| Nazwa typu projektu      | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |

| W RAMACH TYPÓW PROJEKTÓW I KATEGORII PODLEGAJĄCYCH LIMITOM |                               |                          |                          |
|--|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Typ projektu   | Kategorie podlegające limitom | Wydatki kwalifikowalne   | Udział [%]               |
| Nazwa typu projektu  | Wydatki poza obszarem UE      | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
|  | Środki trwałe                 | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
|  | Wkład rzeczowy                | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
|  | Cross-financing               | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |

| W RAMACH KATEGORII KOSZTÓW |                          |                          |                          |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Kategoria kosztów          | Wydatki ogółem           | Wydatki kwalifikowalne   | Udział [%]               |
| Nazwa kategorii kosztów    | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |

| W RAMACH KATEGORII PODLEGAJĄCYCH LIMITOM |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Kategorie kosztów podlegające limitom    | Wydatki kwalifikowalne   | Udział [%]               |
| Wydatki poza obszarem UE                 | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Środki trwałe                            | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Wkład rzeczowy                           | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |

**Załącznik nr 3** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Cross-financing</b>   | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>Zadanie zlecone</b>   | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>Dodatkowe limity:</b>                                       |                          |                          |
| <i>Nie dotyczy / limit wskazany w dokumentacji konkursowej</i> |                          |                          |

| <b>RAZEM</b>  | <b>Wydatki ogółem</b>    | <b>Wydatki kwalifikowalne</b> | <b>Dofinansowanie</b>    |
|---|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| <b>Ogółem wydatki rzeczywiście ponoszone (Suma zadań objętych pomocą publiczną)</b>       | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>Ogółem wydatki rzeczywiście ponoszone (Suma zadań nie objętych pomocą publiczną)</b>   | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>Ogółem wydatki rzeczywiście ponoszone (Suma zadań objętych de minimis)</b>             | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo (Suma wydatków objętych pomocą publiczną)</b>     | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo (Suma wydatków nie objętych pomocą publiczną)</b> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo (Suma zadań objętych de minimis)</b>              | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>Suma wydatków objętych pomocą publiczną</b>  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>Suma wydatków nie objętych pomocą publiczną</b>  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>Suma zadań objętych de minimis</b>   | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>Koszt przypadający na jednego uczestnika projektu</b>                                  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>Koszt przypadający na jeden podmiot objęty wsparciem</b>                               | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |

**Uzasadnienie kosztów: (obowiązkowe jedynie dla cross-financing'u, zadań zleconych, kwot ryczałtowych i stawek jednostkowych oraz wkładu własnego)**

*Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 4 000), pole obligatoryjne*

**Metodologia wyliczania dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach wydatków objętych pomocą publiczną i pomocą de minimis**

**NIE DOTYCZY** *Pole wyboru*

*Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 3 000)*

## SEKCJA VI. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW

### 6.1 PLANOWANY DOCHÓD GENEROWANY PRZEZ PROJEKT

|  |   |
|--|---|
| Projekt generujący dochód                                      | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości: Nie dotyczy / Tak – luka finansowa / Tak – zryczałtowana stawka 20% / Tak – zryczałtowana stawka 25% / Tak – zryczałtowana stawka 30%)</i> |
| Zryczałtowana stawka [%]                                       | <i>Pole automatyczne (wartość na podstawie pola „Projekt generujący dochód”)</i>  |
| Luka w finansowaniu [%]  | <i>Pole automatyczne / Pole cyfrowe jeśli w polu „Projekt generujący dochód” wybrano pozycję „Tak – luka finansowa”</i>   |
| Wartość wydatków kwalifikowalnych przed uwzględnieniem dochodu | <i>Pole automatyczne / Pole cyfrowe jeśli w polu „Projekt generujący dochód” wybrano inną pozycję niż „Nie dotyczy”</i>   |
| Wartość generowanego dochodu                                   | <i>Pole automatyczne</i>  |

### 6.2 ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU NIE OBJĘTE POMOCA PUBLICZNĄ: 0,00 zł *Pole automatyczne, w przypadku wniosku partnerskiego punkt wypełnia się w sekcji XII w kartach Lidera projektu oraz Partnerów*

NIE DOTYCZY *Pole automatyczne*

| Lp.          | Źródło finansowania   | Kwota                                   | [%]                      |
|--------------|---|---|--------------------------|
| 1            | <b>Dofinansowanie, w tym:</b>                                 | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.1          | <b>Dofinansowanie z EFS</b>                                   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.2          | <b>Dofinansowanie z Budżetu Państwa</b>                       | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.3          | <b>Dofinansowanie z innych źródeł</b>                         | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2            | <b>Razem wkład własny, w tym:</b>                             | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2.1          | <b>Krajowe środki publiczne, w tym:</b>                       | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2.1.a        | <i>Budżet państwa</i>   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.1.b        | <i>Budżet jednostki samorządu terytorialnego</i>              | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.1.c        | <b>Inne krajowe środki publiczne, w tym:</b>                  | <i>Pole automatyczne</i>                |                          |
| 2.1.c.1      | <i>Fundusz Pracy</i>  | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.1.c.2      | <i>Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.1.c.3      | <i>Inne</i>   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.2          | <b>Środki prywatne</b>  | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>Razem</b> |   | <i>Pole automatyczne</i>                |                          |

Suma kontrolna: *pole automatyczne*

**Załącznik nr 3** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

**6.3.A ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU OBJĘTE POMOCA PUBLICZNĄ: 0,00 zł** *Pole automatyczne, w przypadku wniosku partnerskiego punkt wypełnia się w sekcji XII w kartach Lidera projektu oraz Partnerów*

**NIE DOTYCZY** *Pole automatyczne*

| Lp.          | Źródło finansowania   | Kwota                                   | [%]                      |
|--------------|---|---|--------------------------|
| 1            | <b>Dofinansowanie, w tym:</b>                                 | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.1          | <b>Dofinansowanie z EFS</b>                                   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.2          | <b>Dofinansowanie z Budżetu Państwa</b>                       | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.3          | <b>Dofinansowanie z innych źródeł</b>                         | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2            | <b>Razem wkład własny, w tym:</b>                             | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2.1          | <b>Krajowe środki publiczne, w tym:</b>                       | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2.1.a        | <i>Budżet państwa</i>   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.1.b        | <i>Budżet jednostki samorządu terytorialnego</i>              | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.1.c        | <i>Inne krajowe środki publiczne, w tym:</i>                  | <i>Pole automatyczne</i>                |                          |
| 2.1.c.1      | <i>Fundusz Pracy</i>  | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.1.c.2      | <i>Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.1.c.3      | <i>Inne</i>   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.2          | <b>Środki prywatne</b>  | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>Razem</b> |   | <i>Pole automatyczne</i>                |                          |



**6.3.B ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU OBJĘTE POMOĄ DE MINIMIS: 0,00 zł** Pole automatyczne, w przypadku wniosku partnerskiego punkt wypełnia się w sekcji XII w kartach Lidera projektu oraz Partnerów

**NIE DOTYCZY** Pole automatyczne

| Lp.          | Źródło finansowania   | Kwota                                   | [%]                      |
|--------------|---|---|--------------------------|
| 1            | Dofinansowanie, w tym:  | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.1          | Dofinansowanie z EFS  | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.2          | Dofinansowanie z Budżetu Państwa                              | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.3          | Dofinansowanie z innych źródeł                                | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2            | Razem wkład własny, w tym:                                    | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2.1          | Krajowe środki publiczne, w tym:                              | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2.1.a        | <i>Budżet państwa</i>   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.1.b        | <i>Budżet jednostki samorządu terytorialnego</i>              | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.1.c        | <i>Inne krajowe środki publiczne, w tym:</i>                  | <i>Pole automatyczne</i>                |                          |
| 2.1.c.1      | <i>Fundusz Pracy</i>  | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.1.c.2      | <i>Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.1.c.3      | <i>Inne</i>   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.2          | Środki prywatne   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>Razem</b> |   | <i>Pole automatyczne</i>                |                          |

**6.4 ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU RAZEM (nie objęte pomocą publiczną oraz objęte pomocą publiczną i pomocą de minimis):**

0,00 zł *Pole automatyczne*

| Lp.          | Źródło finansowania   | Kwota                    | [%]                      |
|--------------|---|--------------------------|--------------------------|
| 1            | <b>Dofinansowanie, w tym:</b>                                 | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.1          | <b>Dofinansowanie z EFS</b>                                   | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.2          | <b>Dofinansowanie z Budżetu Państwa</b>                       | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.3          | <b>Dofinansowanie z innych źródeł</b>                         | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2            | <b>Razem wkład własny, w tym:</b>                             | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2.1          | <b>Krajowe środki publiczne, w tym:</b>                       | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2.1.a        | <i>Budżet państwa</i>   | <i>Pole automatyczne</i> |                          |
| 2.1.b        | <i>Budżet jednostki samorządu terytorialnego</i>              | <i>Pole automatyczne</i> |                          |
| 2.1.c        | <i>Inne krajowe środki publiczne, w tym:</i>                  | <i>Pole automatyczne</i> |                          |
| 2.1.c.1      | <i>Fundusz Pracy</i>  | <i>Pole automatyczne</i> |                          |
| 2.1.c.2      | <i>Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych</i> | <i>Pole automatyczne</i> |                          |
| 2.1.c.3      | <i>Inne</i>   | <i>Pole automatyczne</i> |                          |
| 2.2          | <b>Środki prywatne</b>  | <i>Pole automatyczne</i> |                          |
| <b>Razem</b> |   | <i>Pole automatyczne</i> |                          |

## SEKCJA VII. ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z POLITYKAMI HORYZONTALNYMI UE

**7.1 ZRÓWNOWAŻONY ROZWÓJ**

NIE DOTYCZY *Pole wyboru*

|   |  |  |
|---|--|--|
| A | <b>Ochrona środowiska</b>                | <input type="checkbox"/><br><i>Pole wyboru</i> |
| B | <b>Efektywność korzystania z zasobów</b> | <input type="checkbox"/><br><i>Pole wyboru</i> |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>C</b>  | <b>Łagodzenie i adaptacja do zmian klimatu</b> | <br><i>Pole wyboru</i> |
| <b>D</b>  | <b>Środowisko miejskie</b>                     | <br><i>Pole wyboru</i> |
| <i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 3 000), pole obligatoryjne jeśli nie zaznaczono opcji „NIE DOTYCZY”</i> |  |   |

#### **7.2 RÓWNOŚĆ SZANS I NIEDYSKRIMINACJA**

*Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 3 000), pole obligatoryjne*

#### **7.3 RÓWNOUPRAWNIENIE PŁCI**

*Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 3 000), pole obligatoryjne*

## **SEKCJA VIII. ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z ZASADĄ KONKURENCYJNOŚCI / USTAWĄ PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

*Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 3 000), pole obligatoryjne*

## **SEKCJA IX. SYTUACJA PROJEKTU W PRZYPADKU NIEZAKWALIFIKOWANIA DO WSPARCIA**

**NIE DOTYCZY** *Pole automatyczne*

**SEKCJA XII. KARTY LIDERA/PARTNERA(ÓW) PROJEKTU** *Sekcja występująca wyłącznie we wniosku partnerskim, liczba partnerów nieograniczona*

**KARTA LIDERA PROJEKTU - NAZWA**

**2.1 DANE TELEADRESOWE SIEDZIBY LIDERA**

|                                  |   |  |  |
|----------------------------------|---|--|--|
| <b>Nazwa lidera</b>              | <i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 250), pole obligatoryjne</i>  |  |  |
| <b>Kraj</b>                      | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne</i>   |  |  |
| <b>REGON</b>                     | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę</i>  |  |  |
| <b>Województwo</b>               | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę</i>  |  |  |
| <b>Powiat</b>                    | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę</i>  |  |  |
| <b>Gmina</b>                     | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę</i>  | <b>gmina:</b> <i>pole automatyczne</i> | <b>podregion:</b> <i>pole automatyczne</i> |
| <b>Miejscowość</b>               | <i>Lista rozwijalna jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę; pole tekstowe jeśli w polu „Kraj” wybrano inne państwo niż Polskę, pole obligatoryjne</i>   |  |  |
| <b>Kod pocztowy</b>              | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę (format XX-XXX)</i>  |  |  |
| <b>Ulica</b>                     | <i>Lista rozwijalna jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę, pole obligatoryjne jeśli w wybranej miejscowości występują ulice; pole tekstowe jeśli w polu „Kraj” wybrano inne państwo niż Polskę</i> |  |  |
| <b>Nr budynku</b>                | <i>Pole tekstowe, pole obligatoryjne</i>  |  |  |
| <b>Nr lokalu</b>                 | <i>Pole tekstowe</i>  |  |  |
| <b>Telefon</b>                   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne (minimum 7 cyfr)</i>  |  |  |
| <b>Fax</b>                       | <i>Pole cyfrowe</i>   |  |  |
| <b>e-mail</b>                    | <i>Pole tekstowe, pole obligatoryjne (format wymagany z @)</i>  |  |  |
| <b>Adres strony internetowej</b> | <i>Pole tekstowe, pole obligatoryjne (jeśli wnioskodawca nie posiada strony, to informacja o jej braku)</i>   |  |  |
| <b>Adres skrytki ePUAP</b>       | <i>Pole nieaktywne</i>  |  |  |

**2.5 IDENTYFIKACJA I KLASYFIKACJA LIDERA**

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <b>Forma prawna lidera</b>      | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości zgodna z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń)</i> |
| <b>Forma własności</b>          | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości zgodna z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń)</i> |
| <b>Możliwość odzyskania VAT</b> | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości: Tak, Nie, Częściowo)</i>   |
| <b>NIP</b>                      | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę</i>  |



**Załącznik nr 3** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|  |   |
|--|---|
| <b>PKD lidera</b>                              | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości zgodna z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD))</i> |
| <b>Rodzaj działalności gospodarczej lidera</b> | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości zgodna z Rozporządzeniem wykonawczym Komisji (UE) nr 215/2014 z dnia 7 marca 2014 r. (zał. 1 tabela 7))</i>               |
| <b>Nazwa i nr dokumentu rejestrowego</b>       | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (KRS/Rejestr Stowarzyszeń/inne)</i>   |

**3.7 MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU**

| Województwo     | Powiat                                      | Podregion                                  | Subregion                | Gmina                                       |  | Miejscowość             |
|-----------------|---|--|--------------------------|---|--|-------------------------|
| <i>Opolskie</i> | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne (Nyski / Opolski)</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne (miejska / wiejska / miejsko-wiejska)</i> | <i>Lista rozwijalna</i> |

**4. LISTA MIERZALNYCH WSKAŹNIKÓW PROJEKTU**

**4.1 WSKAŹNIKI KLUCZOWE**

**A. PRODUKTY REALIZACJI PROJEKTU**

| Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary          | Wartość docelowa                        |   |   |
|--|--------------------------|---|---|---|
|  |                          | K                                       | M                                       | Ogółem                                  |
| Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami  | <b>szt.</b>              | <i>Pole wyłączone</i>                   | <i>Pole wyłączone</i>                   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| <b>Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji):</b> <i>wartość domyślna: Projekt nie przewiduje realizacji wskaźnika; pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne</i> |                          |   |   |   |
| Liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych   | <b>osoby</b>             | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i>                |
| <b>Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji):</b> <i>wartość domyślna: Projekt nie przewiduje realizacji wskaźnika; pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne</i> |                          |   |   |   |
| Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami   | <b>szt.</b>              | <i>Pole wyłączone</i>                   | <i>Pole wyłączone</i>                   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| <b>Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji):</b> <i>wartość domyślna: Projekt nie przewiduje realizacji wskaźnika; pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne</i> |                          |   |   |   |
| <i>Lista rozwijalna (lista wartości zgodna z listą wskaźników na poziomie projektu dla działania / poddziałania, w którym prowadzona jest procedura konkursowa / pozakonkursowa)</i>   | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| <b>Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji):</b> <i>pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne</i>  |                          |   |   |   |

**B. REZULTATY REALIZACJI PROJEKTU**

| Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary          | Wartość bazowa                          |   |   | Wartość docelowa                        |   |   |
|--|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
|  |                          | K                                       | M                                       | Ogółem                                  | K                                       | M                                       | Ogółem                                  |
| <i>Lista rozwijalna (lista wartości zgodna z listą wskaźników na poziomie projektu dla działania / poddziałania, w którym prowadzona jest procedura konkursowa / pozakonkursowa)</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| <b>Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji):</b> <i>pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne</i>                        |                          |   |   |   |   |   |   |

**4.2 WSKAŹNIKI SPECYFICZNE DLA PROGRAMU**

**A. PRODUKTY REALIZACJI PROJEKTU**

| Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary          | Wartość docelowa                        |   |   |
|--|--------------------------|---|---|---|
|  |                          | K                                       | M                                       | Ogółem                                  |
| <i>Lista rozwijalna (lista wartości zgodna z listą wskaźników na poziomie projektu dla działania / poddziałania, w którym prowadzona jest procedura konkursowa / pozakonkursowa)</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| <b>Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji):</b> <i>pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne</i>                        |                          |   |   |   |

**B. REZULTATY REALIZACJI PROJEKTU**

| Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary          | Wartość bazowa                          |   |   | Wartość docelowa                        |   |   |
|--|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
|  |                          | K                                       | M                                       | Ogółem                                  | K                                       | M                                       | Ogółem                                  |
| <i>Lista rozwijalna (lista wartości zgodna z listą wskaźników na poziomie projektu dla działania / poddziałania, w którym prowadzona jest procedura konkursowa / pozakonkursowa)</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| <b>Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji):</b> <i>pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne</i>                        |                          |   |   |   |   |   |   |

## 5. HARMONOGRAM RZECZOWO - FINANSOWY

### 5.1 ZAKRES RZECZOWO-FINANSOWY

#### ZADANIE NR: 1 z X *pole wyboru*

Nazwa zadania: *Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 600), pole obligatoryjne*

Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań / czas realizacji: *Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 3 000), pole obligatoryjne*

#### WYDATKI RZECZYWIŚCIE PONOSZONE: *Pole wyboru*

| Wydatek            | Typ projektu / Kategoria kosztów / Nazwa kosztu / Opis kosztu  |                          |  |                                 |                          |                          | Jednostka miary                             | Liczba                                  | Cena jednostkowa                        |
|--------------------|--|--------------------------|--|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|---|---|---|
|                    |  |                          |  |                                 |                          |                          | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| Wydatek nr: Ip X   | <b>Typ projektu:</b> <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie punktu 3.8.A1)</i> |                          |  |                                 |                          |                          |   |   |   |
|                    | <b>Kategoria kosztów:</b> <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości opracowana przez IOK)</i>  |                          |  |                                 |                          |                          |   |   |   |
|                    | <b>Nazwa kosztu:</b> <i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 200), pole obligatoryjne</i>                |                          |  |                                 |                          |                          |   |   |   |
|                    | <b>Opis kosztu:</b> <i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 750), pole obligatoryjne</i>                 |                          |  |                                 |                          |                          |   |   |   |
|                    | <b>Wsparcie w ramach</b>   |                          | <b>Kategorie kosztów podlegające limitom</b> |                                 |                          |                          | <b>Wydatki ogółem</b>                       | <b>Wydatki kwalifikowalne</b>           | <b>Dofinansowanie</b>                   |
|                    | <b>Pomoc publiczna</b>   | <b>Pomoc de minimis</b>  | <b>Cross-financing</b>                       | <b>Wydatki poza obszarem UE</b> | <b>Środki trwałe</b>     | <b>Wkład rzeczowy</b>    |   |   |   |
|                    | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Pole automatyczne</i>                    | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| <i>Pole wyboru</i> | <i>Pole wyboru</i>   | <i>Pole wyboru</i>       | <i>Pole wyboru</i>                           | <i>Pole wyboru</i>              | <i>Pole wyboru</i>       |                          |   |   |   |

#### WYDATKI ROZLICZANE RYCZAŁTOWO: *Pole wyboru*

| Rodzaj ryczałtu             | Typ projektu / Nazwa ryczałtu   |  | Wysokość stawki          | Liczba stawek                           |
|-----------------------------|---|--|--------------------------|---|
|                             |   |  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| Stawka jednostkowa nr: Ip X | <b>Typ projektu:</b> <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie punktu 3.8.A1)</i>  |  |                          |   |
|                             | <b>Nazwa ryczałtu:</b> <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020, jeżeli stawka jednostkowa jako możliwa forma ryczałtu została wskazana w regulaminie konkursu / procedurze pozakonkursowej)</i> |  |                          |   |

**Załącznik nr 3** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|  | Wsparcie w ramach  |                    | Kategorie kosztów podlegające limitom |                    | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie |
|--|--------------------|--------------------|---------------------------------------|--------------------|----------------|------------------------|----------------|
|  | Pomoc publiczna    | Pomoc de minimis   | Wydatki poza obszarem UE              | Wkład rzeczowy     |                |                        |                |
|  | ┌                  | ┌                  | ┌                                     | ┌                  |                |                        |                |
|  | <i>Pole wyboru</i> | <i>Pole wyboru</i> | <i>Pole wyboru</i>                    | <i>Pole wyboru</i> |                |                        |                |

| Rodzaj ryczałtu           | Typ projektu / Nazwa ryczałtu   |                    |                                       |                          |                    |                          |   |   |                |
|---------------------------|---|--------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|---|---|----------------|
| Kwota ryczałtowa nr: Ip X | <b>Typ projektu:</b> <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie punktu 3.8.A1)</i>  |                    |                                       |                          |                    |                          |   |   |                |
|                           | <b>Nazwa ryczałtu:</b> <i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 350), pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020)</i> |                    |                                       |                          |                    |                          |   |   |                |
|                           | Nazwa wskaźnika   |                    |                                       |                          |                    |                          |   | Wartość wskaźnika                       |                |
|                           | <i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 350), pole obligatoryjne</i>  |                    |                                       |                          |                    |                          |   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                |
|                           | Wsparcie w ramach   |                    | Kategorie kosztów podlegające limitom |                          |                    |                          | Wydatki ogółem                          | Wydatki kwalifikowalne                  | Dofinansowanie |
|                           | Pomoc publiczna   | Pomoc de minimis   | Cross-financing                       | Wydatki poza obszarem UE | Środki trwałe      | Wkład rzeczowy           |   |   |                |
| ┌                         | ┌   | ┌                  | ┌                                     | ┌                        | ┌                  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                |
| <i>Pole wyboru</i>        | <i>Pole wyboru</i>  | <i>Pole wyboru</i> | <i>Pole wyboru</i>                    | <i>Pole wyboru</i>       | <i>Pole wyboru</i> |                          |   |   |                |

| PODSUMOWANIE DLA: Zadanie nr 1   |  |  |  |                          | Wydatki ogółem           | Wydatki kwalifikowalne   | Dofinansowanie           |
|--|--|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Wydatki rzeczywiście ponoszone   |  |  |  |                          | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Wydatki rozliczane ryczałtowo  |  |  |  |                          | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Suma   |  |  |  |                          | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| PODSUMOWANIE KATEGORII KOSZTÓW PODLEGAJĄCYCH LIMITOM DLA: Zadanie nr 1 |  |  |  | Cross-financing          | Wydatki poza obszarem UE | Środki trwałe            | Wkład rzeczowy           |
| Wydatek nr: Ip X   |  |  |  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Stawka jednostkowa nr: Ip X  |  |  |  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Kwota ryczałtowa nr: Ip X  |  |  |  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |

**KOSZTY POŚREDNIE** *pole wyboru*

Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań / czas realizacji: *Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 3 000), pole obligatoryjne*

**WYDATKI RZECZYWIŚCIE PONOSZONE: Nie**

**WYDATKI ROZLICZANE RYCZAŁTOWO: Tak**

| Rodzaj ryczałtu            | Nazwa ryczałtu                           |                          |                                       |                          | Maksymalna możliwa stawka ryczałtu [%] | Rzeczywista stawka ryczałtu [%]   |   |
|----------------------------|--|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--|---|---|
|                            |  |                          |                                       |                          | <i>Pole automatyczne</i>               | <i>Pole automatyczne</i>  |   |
| Stawka ryczałtowa nr: lp X | Nazwa ryczałtu: <i>Pole automatyczne</i> |                          |                                       |                          |  |   |   |
|                            | Wsparcie w ramach                        |                          | Kategorie kosztów podlegające limitom |                          | Wydatki ogółem                         | Wydatki kwalifikowalne  | Dofinansowanie                          |
|                            | Pomoc publiczna                          | Pomoc de minimis         | Wydatki poza obszarem UE              | Wkład rzeczowy           |  |   |   |
|                            | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <i>Pole automatyczne</i>               | <i>Pole automatyczne / Pole cyfrowe, pole obligatoryjne (w przypadku wybrania opcji „Koszty pośrednie liczone z poziomu projektu” lub „Wysokość kosztów pośrednich niższa niż maksymalny poziom określony wybraną stawką” w sekcji V)</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| <i>Pole wyboru</i>         | <i>Pole wyboru</i>                       | <i>Pole wyboru</i>       | <i>Pole wyboru</i>                    |                          |  |   |   |

| PODSUMOWANIE DLA: Koszty pośrednie | Wydatki ogółem           | Wydatki kwalifikowalne   | Dofinansowanie           |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Wydatki rzeczywiście ponoszone     | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Wydatki rozliczane ryczałtowo      | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>Suma</b>                        | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |

| PODSUMOWANIE KATEGORII KOSZTÓW PODLEGAJĄCYCH LIMITOM DLA: Koszty pośrednie | Cross-financing          | Wydatki poza obszarem UE | Środki trwałe            | Wkład rzeczowy           |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Stawka ryczałtowa nr: lp 1   | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |



| PODSUMOWANIE WYDATKÓW DLA WSZYSTKICH ZADAŃ |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Rodzaj wydatków                            | Wydatki ogółem           | Wydatki kwalifikowalne   | Dofinansowanie           |
| Ogółem wydatki rzeczywiście ponoszone      | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo       | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>Ogółem w projekcie</b>                  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| <i>W tym koszty bezpośrednie</i>           | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |

| W RAMACH ZADAŃ              |                          |                          |                          |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Zadanie                     | Wydatki ogółem           | Wydatki kwalifikowalne   | Dofinansowanie           |
| Zadanie nr 1: nazwa zadania | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Koszty pośrednie            | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |

| W RAMACH TYPÓW PROJEKTÓW |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Typ projektu             | Wydatki ogółem           | Wydatki kwalifikowalne   | Dofinansowanie           |
| Nazwa typu projektu      | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |

| W RAMACH TYPÓW PROJEKTÓW I KATEGORII PODLEGAJĄCYCH LIMITOM |                               |                          |                          |
|--|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Typ projektu   | Kategorie podlegające limitom | Wydatki kwalifikowalne   | Udział [%]               |
| Nazwa typu projektu  | Wydatki poza obszarem UE      | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
|  | Środki trwałe                 | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
|  | Wkład rzeczowy                | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
|  | Cross-financing               | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |

| W RAMACH KATEGORII KOSZTÓW |                          |                          |                          |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Kategoria kosztów          | Wydatki ogółem           | Wydatki kwalifikowalne   | Udział [%]               |
| Nazwa kategorii kosztów    | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |

| W RAMACH KATEGORII PODLEGAJĄCYCH LIMITOM                       |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Kategorie kosztów podlegające limitom                          | Wydatki kwalifikowalne   | Udział [%]               |
| Wydatki poza obszarem UE                                       | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Środki trwałe  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Wkład rzeczowy   | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Cross-financing  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Zadanie zlecone  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Dodatkowe limity:  |                          |                          |
| <i>Nie dotyczy / limit wskazany w dokumentacji konkursowej</i> |                          |                          |

| RAZEM  | Wydatki ogółem           | Wydatki kwalifikowalne   | Dofinansowanie           |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ogółem wydatki rzeczywiście ponoszone (Suma zadań objętych pomocą publiczną)       | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Ogółem wydatki rzeczywiście ponoszone (Suma zadań nie objętych pomocą publiczną)   | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Ogółem wydatki rzeczywiście ponoszone (Suma zadań objętych de minimis)             | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo (Suma wydatków objętych pomocą publiczną)     | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo (Suma wydatków nie objętych pomocą publiczną) | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo (Suma zadań objętych de minimis)              | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Suma wydatków objętych pomocą publiczną  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Suma wydatków nie objętych pomocą publiczną  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Suma zadań objętych de minimis   | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |

## 6. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW

### 6.2 ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU NIE OBJĘTE POMOCĄ PUBLICZNĄ: 0,00 zł *Pole automatyczne*

NIE DOTYCZY *Pole automatyczne*

| Lp.          | Źródło finansowania   | Kwota                                   | [%]                      |
|--------------|---|---|--------------------------|
| 1            | Dofinansowanie, w tym:  | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.1          | Dofinansowanie z EFS  | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.2          | Dofinansowanie z Budżetu Państwa                              | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.3          | Dofinansowanie z innych źródeł                                | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2            | Razem wkład własny, w tym:                                    | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2.1          | Krajowe środki publiczne, w tym:                              | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2.1.a        | <i>Budżet państwa</i>   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.1.b        | <i>Budżet jednostki samorządu terytorialnego</i>              | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.1.c        | <i>Inne krajowe środki publiczne, w tym:</i>                  | <i>Pole automatyczne</i>                |                          |
| 2.1.c.1      | <i>Fundusz Pracy</i>  | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.1.c.2      | <i>Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.1.c.3      | <i>Inne</i>   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.2          | Środki prywatne   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>Razem</b> |   | <i>Pole automatyczne</i>                |                          |

### 6.3.A ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU OBJĘTE POMOCĄ PUBLICZNĄ: 0,00 zł *Pole automatyczne*

NIE DOTYCZY *Pole automatyczne*

| Lp. | Źródło finansowania              | Kwota                                   | [%]                      |
|-----|----------------------------------|---|--------------------------|
| 1   | Dofinansowanie, w tym:           | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.1 | Dofinansowanie z EFS             | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.2 | Dofinansowanie z Budżetu Państwa | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.3 | Dofinansowanie z innych źródeł   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |

**Załącznik nr 3** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|                |   |   |                          |
|----------------|---|---|--------------------------|
| <b>2</b>       | <b>Razem wkład własny, w tym:</b>                             | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>2.1</b>     | <b>Krajowe środki publiczne, w tym:</b>                       | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>2.1.a</b>   | <b>Budżet państwa</b>   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>2.1.b</b>   | <b>Budżet jednostki samorządu terytorialnego</b>              | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>2.1.c</b>   | <b>Inne krajowe środki publiczne, w tym:</b>                  | <i>Pole automatyczne</i>                |                          |
| <b>2.1.c.1</b> | <b>Fundusz Pracy</b>  | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>2.1.c.2</b> | <b>Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych</b> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>2.1.c.3</b> | <b>Inne</b>   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>2.2</b>     | <b>Środki prywatne</b>  | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>Razem</b>   |   | <i>Pole automatyczne</i>                |                          |

**6.3.B ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU OBJĘTE POMOĄ DE MINIMIS: 0,00 zł** *Pole automatyczne*

**NIE DOTYCZY** *Pole automatyczne*

| <b>Lp.</b>     | <b>Źródło finansowania</b>                                    | <b>Kwota</b>                            | <b>[%]</b>               |
|----------------|---|---|--------------------------|
| <b>1</b>       | <b>Dofinansowanie, w tym:</b>                                 | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>1.1</b>     | <b>Dofinansowanie z EFS</b>                                   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>1.2</b>     | <b>Dofinansowanie z Budżetu Państwa</b>                       | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>1.3</b>     | <b>Dofinansowanie z innych źródeł</b>                         | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>2</b>       | <b>Razem wkład własny, w tym:</b>                             | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>2.1</b>     | <b>Krajowe środki publiczne, w tym:</b>                       | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>2.1.a</b>   | <b>Budżet państwa</b>   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>2.1.b</b>   | <b>Budżet jednostki samorządu terytorialnego</b>              | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>2.1.c</b>   | <b>Inne krajowe środki publiczne, w tym:</b>                  | <i>Pole automatyczne</i>                |                          |
| <b>2.1.c.1</b> | <b>Fundusz Pracy</b>  | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>2.1.c.2</b> | <b>Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych</b> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>2.1.c.3</b> | <b>Inne</b>   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |

**Załącznik nr 3** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|              |                 |   |
|--------------|-----------------|---|
| 2.2          | Środki prywatne | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| <b>Razem</b> |                 | <i>Pole automatyczne</i>                |

**6.4 ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU RAZEM (nie objęte pomocą publiczną oraz objęte pomocą publiczną i pomocą de minimis):**

0,00 zł *Pole automatyczne*

| Lp.          | Źródło finansowania   | Kwota                    | [%]                      |
|--------------|---|--------------------------|--------------------------|
| 1            | <b>Dofinansowanie, w tym:</b>                                 | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.1          | Dofinansowanie z EFS  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.2          | Dofinansowanie z Budżetu Państwa                              | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.3          | Dofinansowanie z innych źródeł                                | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2            | <b>Razem wkład własny, w tym:</b>                             | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2.1          | <b>Krajowe środki publiczne, w tym:</b>                       | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2.1.a        | <i>Budżet państwa</i>   | <i>Pole automatyczne</i> |                          |
| 2.1.b        | <i>Budżet jednostki samorządu terytorialnego</i>              | <i>Pole automatyczne</i> |                          |
| 2.1.c        | <i>Inne krajowe środki publiczne, w tym:</i>                  | <i>Pole automatyczne</i> |                          |
| 2.1.c.1      | <i>Fundusz Pracy</i>  | <i>Pole automatyczne</i> |                          |
| 2.1.c.2      | <i>Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych</i> | <i>Pole automatyczne</i> |                          |
| 2.1.c.3      | <i>Inne</i>   | <i>Pole automatyczne</i> |                          |
| 2.2          | Środki prywatne   | <i>Pole automatyczne</i> |                          |
| <b>Razem</b> |   | <i>Pole automatyczne</i> |                          |



## KARTA PARTNERA PROJEKTU NR: X - NAZWA

### 2.1 DANE TELEADRESOWE SIEDZIBY PARTNERA

|                           |  |                          |                              |
|---------------------------|--|--------------------------|------------------------------|
| Nazwa lidera              | Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 250), pole obligatoryjne  |                          |                              |
| Kraj                      | Lista rozwijalna, pole obligatoryjne   |                          |                              |
| REGON                     | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę  |                          |                              |
| Województwo               | Lista rozwijalna, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę  |                          |                              |
| Powiat                    | Lista rozwijalna, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę  |                          |                              |
| Gmina                     | Lista rozwijalna, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę  | gmina: pole automatyczne | podregion: pole automatyczne |
| Miejscowość               | Lista rozwijalna jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę; pole tekstowe jeśli w polu „Kraj” wybrano inne państwo niż Polskę, pole obligatoryjne   |                          |                              |
| Kod pocztowy              | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę (format XX-XXX)  |                          |                              |
| Ulica                     | Lista rozwijalna jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę, pole obligatoryjne jeśli w wybranej miejscowości występują ulice; pole tekstowe jeśli w polu „Kraj” wybrano inne państwo niż Polskę |                          |                              |
| Nr budynku                | Pole tekstowe, pole obligatoryjne  |                          |                              |
| Nr lokalu                 | Pole tekstowe  |                          |                              |
| Telefon                   | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne (minimum 7 cyfr)  |                          |                              |
| Fax                       | Pole cyfrowe   |                          |                              |
| e-mail                    | Pole tekstowe, pole obligatoryjne (format wymagany z @)  |                          |                              |
| Adres strony internetowej | Pole tekstowe, pole obligatoryjne (jeśli wnioskodawca nie posiada strony, to informacja o jej braku)   |                          |                              |

### 2.5 IDENTYFIKACJA I KLASYFIKACJA PARTNERA

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Forma prawna partnera    | Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości zgodna z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń) |
| Forma własności          | Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości zgodna z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń) |
| Możliwość odzyskania VAT | Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości: Tak, Nie, Częściowo)   |
| NIP                      | Pole cyfrowe, pole obligatoryjne jeśli w polu „Kraj” wybrano Polskę  |
| PKD partnera             | Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości zgodna z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD))   |

**Załącznik nr 3** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|  |   |
|--|---|
| <b>Rodzaj działalności gospodarczej partnera</b> | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości zgodna z Rozporządzeniem wykonawczym Komisji (UE) nr 215/2014 z dnia 7 marca 2014 r. (zał. 1 tabela 7))</i> |
| <b>Nazwa i nr dokumentu rejestrowego</b>         | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (KRS/Rejestr Stowarzyszeń/inne)</i>   |

### 3.7 MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU

| Województwo     | Powiat                                      | Podregion                                  | Subregion                | Gmina                                       |  | Miejscowość             |
|-----------------|---|--|--------------------------|---|--|-------------------------|
| <i>Opolskie</i> | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne (Nyski / Opolski)</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne (miejska / wiejska / miejsko-wiejska)</i> | <i>Lista rozwijalna</i> |

## 4. LISTA MIERZALNYCH WSKAŹNIKÓW PROJEKTU

### 4.1 WSKAŹNIKI KLUCZOWE

#### A. PRODUKTY REALIZACJI PROJEKTU

| Nazwa wskaźnika   | Jednostka miary          | Wartość docelowa                        |   |   |
|---|--------------------------|---|---|---|
|   |                          | K                                       | M                                       | Ogółem                                  |
| Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami   | szt.                     | <i>Pole wyłączone</i>                   | <i>Pole wyłączone</i>                   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| <i>Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji): wartość domyślna: Projekt nie przewiduje realizacji wskaźnika; pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne</i> |                          |   |   |   |
| Liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych  | osoby                    | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i>                |
| <i>Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji): wartość domyślna: Projekt nie przewiduje realizacji wskaźnika; pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne</i> |                          |   |   |   |
| Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami  | szt.                     | <i>Pole wyłączone</i>                   | <i>Pole wyłączone</i>                   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| <i>Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji): wartość domyślna: Projekt nie przewiduje realizacji wskaźnika; pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne</i> |                          |   |   |   |
| <i>Lista rozwijalna (lista wartości zgodna z listą wskaźników na poziomie projektu dla działania / poddziałania, w którym prowadzona jest procedura konkursowa / pozakonkursowa)</i>                                  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| <i>Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji): pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne</i>  |                          |   |   |   |

**B. REZULTATY REALIZACJI PROJEKTU**

| Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary          | Wartość bazowa                          |   |   | Wartość docelowa                        |   |   |
|--|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
|  |                          | K                                       | M                                       | Ogółem                                  | K                                       | M                                       | Ogółem                                  |
| <i>Lista rozwijalna (lista wartości zgodna z listą wskaźników na poziomie projektu dla działania / poddziałania, w którym prowadzona jest procedura konkursowa / pozakonkursowa)</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| <b>Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji):</b> <i>pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne</i>                        |                          |   |   |   |   |   |   |

**4.2 WSKAŹNIKI SPECYFICZNE DLA PROGRAMU**

**A. PRODUKTY REALIZACJI PROJEKTU**

| Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary          | Wartość docelowa                        |   |   |
|--|--------------------------|---|---|---|
|  |                          | K                                       | M                                       | Ogółem                                  |
| <i>Lista rozwijalna (lista wartości zgodna z listą wskaźników na poziomie projektu dla działania / poddziałania, w którym prowadzona jest procedura konkursowa / pozakonkursowa)</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| <b>Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji):</b> <i>pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne</i>                        |                          |   |   |   |

**B. REZULTATY REALIZACJI PROJEKTU**

| Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary          | Wartość bazowa                          |   |   | Wartość docelowa                        |   |   |
|--|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
|  |                          | K                                       | M                                       | Ogółem                                  | K                                       | M                                       | Ogółem                                  |
| <i>Lista rozwijalna (lista wartości zgodna z listą wskaźników na poziomie projektu dla działania / poddziałania, w którym prowadzona jest procedura konkursowa / pozakonkursowa)</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| <b>Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji):</b> <i>pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1 000), pole obligatoryjne</i>                        |                          |   |   |   |   |   |   |

## 5. HARMONOGRAM RZECZOWO - FINANSOWY

### 5.1 ZAKRES RZECZOWO-FINANSOWY

#### ZADANIE NR: 1 z X *pole wyboru*

Nazwa zadania: *Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 600), pole obligatoryjne*

Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań / czas realizacji: *Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 3 000), pole obligatoryjne*

#### WYDATKI RZECZYWIŚCIE PONOSZONE: *Pole wyboru*

| Wydatek            | Typ projektu / Kategoria kosztów / Nazwa kosztu / Opis kosztu  |                          |  |                                 |                          |                          | Jednostka miary                             | Liczba                                  | Cena jednostkowa                        |
|--------------------|--|--------------------------|--|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|---|---|---|
|                    |  |                          |  |                                 |                          |                          | <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| Wydatek nr: pp-X   | <b>Typ projektu:</b> <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie punktu 3.8.A1)</i> |                          |  |                                 |                          |                          |   |   |   |
|                    | <b>Kategoria kosztów:</b> <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości opracowana przez IOK)</i>  |                          |  |                                 |                          |                          |   |   |   |
|                    | <b>Nazwa kosztu:</b> <i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 200), pole obligatoryjne</i>                |                          |  |                                 |                          |                          |   |   |   |
|                    | <b>Opis kosztu:</b> <i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 750), pole obligatoryjne</i>                 |                          |  |                                 |                          |                          |   |   |   |
|                    | <b>Wsparcie w ramach</b>   |                          | <b>Kategorie kosztów podlegające limitom</b> |                                 |                          |                          | <b>Wydatki ogółem</b>                       | <b>Wydatki kwalifikowalne</b>           | <b>Dofinansowanie</b>                   |
|                    | <b>Pomoc publiczna</b>   | <b>Pomoc de minimis</b>  | <b>Cross-financing</b>                       | <b>Wydatki poza obszarem UE</b> | <b>Środki trwałe</b>     | <b>Wkład rzeczowy</b>    |   |   |   |
|                    | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Pole automatyczne</i>                    | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| <i>Pole wyboru</i> | <i>Pole wyboru</i>   | <i>Pole wyboru</i>       | <i>Pole wyboru</i>                           | <i>Pole wyboru</i>              | <i>Pole wyboru</i>       |                          |   |   |   |

#### WYDATKI ROZLICZANE RYCZAŁTOWO: *Pole wyboru*

| Rodzaj ryczałtu             | Typ projektu / Nazwa ryczałtu   |  | Wysokość stawki          | Liczba stawek                           |
|-----------------------------|---|--|--------------------------|---|
|                             |   |  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| Stawka jednostkowa nr: pp-X | <b>Typ projektu:</b> <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie punktu 3.8.A1)</i>  |  |                          |   |
|                             | <b>Nazwa ryczałtu:</b> <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020, jeżeli stawka jednostkowa jako możliwa forma ryczałtu została wskazana w regulaminie konkursu / procedurze pozakonkursowej)</i> |  |                          |   |

**Załącznik nr 3** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|  | Wsparcie w ramach  |                    | Kategorie kosztów podlegające limitom |                    | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie |
|--|--------------------|--------------------|---------------------------------------|--------------------|----------------|------------------------|----------------|
|  | Pomoc publiczna    | Pomoc de minimis   | Wydatki poza obszarem UE              | Wkład rzeczowy     |                |                        |                |
|  | ┌                  | ┌                  | ┌                                     | ┌                  |                |                        |                |
|  | <i>Pole wyboru</i> | <i>Pole wyboru</i> | <i>Pole wyboru</i>                    | <i>Pole wyboru</i> |                |                        |                |

| Rodzaj ryczałtu           | Typ projektu / Nazwa ryczałtu   |                    |                                       |                          |                    |                |                          |   |   |
|---------------------------|---|--------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------|----------------|--------------------------|---|---|
| Kwota ryczałtowa nr: pp-X | <b>Typ projektu:</b> <i>Lista rozwijalna, pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie punktu 3.8.A1)</i>  |                    |                                       |                          |                    |                |                          |   |   |
|                           | <b>Nazwa ryczałtu:</b> <i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 350), pole obligatoryjne (lista wartości na podstawie Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020)</i> |                    |                                       |                          |                    |                |                          |   |   |
|                           | Nazwa wskaźnika   |                    |                                       |                          |                    |                |                          | Wartość wskaźnika                       |   |
|                           | <i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 350), pole obligatoryjne</i>  |                    |                                       |                          |                    |                |                          | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |   |
|                           | Wsparcie w ramach   |                    | Kategorie kosztów podlegające limitom |                          |                    |                | Wydatki ogółem           | Wydatki kwalifikowalne                  | Dofinansowanie                          |
|                           | Pomoc publiczna   | Pomoc de minimis   | Cross-financing                       | Wydatki poza obszarem UE | Środki trwałe      | Wkład rzeczowy |                          |   |   |
|                           | ┌   | ┌                  | ┌                                     | ┌                        | ┌                  | ┌              | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
|                           | <i>Pole wyboru</i>  | <i>Pole wyboru</i> | <i>Pole wyboru</i>                    | <i>Pole wyboru</i>       | <i>Pole wyboru</i> |                |                          |   |   |

| PODSUMOWANIE DLA: Zadanie nr 1 |  |  |  | Wydatki ogółem           | Wydatki kwalifikowalne   | Dofinansowanie           |
|--------------------------------|--|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Wydatki rzeczywiście ponoszone |  |  |  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Wydatki rozliczane ryczałtowo  |  |  |  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Suma                           |  |  |  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |

| PODSUMOWANIE KATEGORII KOSZTÓW PODLEGAJĄCYCH LIMITOM DLA: Zadanie nr 1 | Cross-financing          | Wydatki poza obszarem UE | Środki trwałe            | Wkład rzeczowy           |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Wydatek nr: pp-X   | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| Stawka jednostkowa nr: pp-X  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |



|                                  |                          |                          |                          |                          |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Kwota ryczałtowa nr: pp-X</b> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

**KOSZTY POŚREDNIE** *pole wyboru*

Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań / czas realizacji: *Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 3 000), pole obligatoryjne*

**WYDATKI RZECZYWIŚCIE PONOSZONE: Nie**

**WYDATKI ROZLICZANE RYCZAŁTOWO: Tak**

| Rodzaj ryczałtu            | Nazwa ryczałtu                           |                          |                                       |                          | Maksymalna możliwa stawka ryczałtu [%]  | Rzeczywista stawka ryczałtu [%]         |                |
|----------------------------|--|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|---|---|----------------|
|                            |  |                          |                                       |                          | <i>Pole automatyczne</i>  | <i>Pole automatyczne</i>                |                |
| Stawka ryczałtowa nr: pp-X | Nazwa ryczałtu: <i>Pole automatyczne</i> |                          |                                       |                          |   |   |                |
|                            | Wsparcie w ramach                        |                          | Kategorie kosztów podlegające limitom |                          | Wydatki ogółem  | Wydatki kwalifikowalne                  | Dofinansowanie |
|                            | Pomoc publiczna                          | Pomoc de minimis         | Wydatki poza obszarem UE              | Wkład rzeczowy           |   |   |                |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne / Pole cyfrowe, pole obligatoryjne (w przypadku wybrania opcji „Koszty pośrednie liczone z poziomu projektu” lub „Wysokość kosztów pośrednich niższa niż maksymalny poziom określony wybraną stawką” w sekcji V)</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                |

| PODSUMOWANIE DLA: Koszty pośrednie    | Wydatki ogółem           | Wydatki kwalifikowalne   | Dofinansowanie           |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Wydatki rzeczywiście ponoszone</b> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>Wydatki rozliczane ryczałtowo</b>  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>Suma</b>                           | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |

| PODSUMOWANIE KATEGORII KOSZTÓW PODLEGAJĄCYCH LIMITOM DLA: Koszty pośrednie | Cross-financing | Wydatki poza obszarem UE | Środki trwałe | Wkład rzeczowy |
|--|-----------------|--------------------------|---------------|----------------|
|--|-----------------|--------------------------|---------------|----------------|

|                                   |                          |                          |                          |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Stawka ryczałtowa nr: pp-X</b> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

| <b>PODSUMOWANIE WYDATKÓW DLA WSZYSTKICH ZADAŃ</b> |                          |                               |                          |
|---|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| <b>Rodzaj wydatków</b>                            | <b>Wydatki ogółem</b>    | <b>Wydatki kwalifikowalne</b> | <b>Dofinansowanie</b>    |
| <b>Ogółem wydatki rzeczywiście ponoszone</b>      | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo</b>       | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>Ogółem w projekcie</b>                         | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>W tym koszty bezpośrednie</b>                  | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |

| <b>W RAMACH ZADAŃ</b>              |                          |                               |                          |
|------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| <b>Zadanie</b>                     | <b>Wydatki ogółem</b>    | <b>Wydatki kwalifikowalne</b> | <b>Dofinansowanie</b>    |
| <b>Zadanie nr 1: nazwa zadania</b> | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>Koszty pośrednie</b>            | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |

| <b>W RAMACH TYPÓW PROJEKTÓW</b> |                          |                               |                          |
|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| <b>Typ projektu</b>             | <b>Wydatki ogółem</b>    | <b>Wydatki kwalifikowalne</b> | <b>Dofinansowanie</b>    |
| <b>Nazwa typu projektu</b>      | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |

| <b>W RAMACH TYPÓW PROJEKTÓW I KATEGORII PODLEGAJĄCYCH LIMITOM</b> |                                      |                               |                          |
|---|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| <b>Typ projektu</b>   | <b>Kategorie podlegające limitom</b> | <b>Wydatki kwalifikowalne</b> | <b>Udział [%]</b>        |
| <b>Nazwa typu projektu</b>  | <b>Wydatki poza obszarem UE</b>      | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |
|   | <b>Środki trwałe</b>                 | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |
|   | <b>Wkład rzeczowy</b>                | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |
|   | <b>Cross-financing</b>               | <i>Pole automatyczne</i>      | <i>Pole automatyczne</i> |

| <b>W RAMACH KATEGORII KOSZTÓW</b> |                       |                               |                   |
|-----------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------|
| <b>Kategoria kosztów</b>          | <b>Wydatki ogółem</b> | <b>Wydatki kwalifikowalne</b> | <b>Udział [%]</b> |

|                         |                   |                   |                   |
|-------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Nazwa kategorii kosztów | Pole automatyczne | Pole automatyczne | Pole automatyczne |
|-------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|

| W RAMACH KATEGORII PODLEGAJĄCYCH LIMITOM                       |                        |                   |
|--|------------------------|-------------------|
| Kategorie kosztów podlegające limitom                          | Wydatki kwalifikowalne | Udział [%]        |
| Wydatki poza obszarem UE                                       | Pole automatyczne      | Pole automatyczne |
| Środki trwałe  | Pole automatyczne      | Pole automatyczne |
| Wkład rzeczowy   | Pole automatyczne      | Pole automatyczne |
| Cross-financing  | Pole automatyczne      | Pole automatyczne |
| Zadanie zlecone  | Pole automatyczne      | Pole automatyczne |
| Dodatkowe limity:  |                        |                   |
| <i>Nie dotyczy / limit wskazany w dokumentacji konkursowej</i> |                        |                   |

| RAZEM  | Wydatki ogółem    | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie    |
|--|-------------------|------------------------|-------------------|
| Ogółem wydatki rzeczywiście ponoszone (Suma zadań objętych pomocą publiczną)       | Pole automatyczne | Pole automatyczne      | Pole automatyczne |
| Ogółem wydatki rzeczywiście ponoszone (Suma zadań nie objętych pomocą publiczną)   | Pole automatyczne | Pole automatyczne      | Pole automatyczne |
| Ogółem wydatki rzeczywiście ponoszone (Suma zadań objętych de minimis)             | Pole automatyczne | Pole automatyczne      | Pole automatyczne |
| Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo (Suma wydatków objętych pomocą publiczną)     | Pole automatyczne | Pole automatyczne      | Pole automatyczne |
| Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo (Suma wydatków nie objętych pomocą publiczną) | Pole automatyczne | Pole automatyczne      | Pole automatyczne |
| Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo (Suma zadań objętych de minimis)              | Pole automatyczne | Pole automatyczne      | Pole automatyczne |
| Suma wydatków objętych pomocą publiczną  | Pole automatyczne | Pole automatyczne      | Pole automatyczne |
| Suma wydatków nie objętych pomocą publiczną  | Pole automatyczne | Pole automatyczne      | Pole automatyczne |
| Suma zadań objętych de minimis   | Pole automatyczne | Pole automatyczne      | Pole automatyczne |

## 6. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW

### 6.2 ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU NIE OBJĘTE POMOCĄ PUBLICZNĄ: 0,20 zł *Pole automatyczne*

NIE DOTYCZY *Pole automatyczne*

| Lp.          | Źródło finansowania   | Kwota                                   | [%]                      |
|--------------|---|---|--------------------------|
| 1            | Dofinansowanie, w tym:  | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.1          | Dofinansowanie z EFS  | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.2          | Dofinansowanie z Budżetu Państwa                              | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.3          | Dofinansowanie z innych źródeł                                | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2            | Razem wkład własny, w tym:                                    | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2.1          | Krajowe środki publiczne, w tym:                              | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2.1.a        | <i>Budżet państwa</i>   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.1.b        | <i>Budżet jednostki samorządu terytorialnego</i>              | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.1.c        | <i>Inne krajowe środki publiczne, w tym:</i>                  | <i>Pole automatyczne</i>                |                          |
| 2.1.c.1      | <i>Fundusz Pracy</i>  | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.1.c.2      | <i>Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych</i> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.1.c.3      | <i>Inne</i>   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| 2.2          | Środki prywatne   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>Razem</b> |   | <i>Pole automatyczne</i>                |                          |

### 6.3.A ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU OBJĘTE POMOCĄ PUBLICZNĄ: 0,00 zł *Pole automatyczne*

NIE DOTYCZY *Pole automatyczne*

| Lp. | Źródło finansowania              | Kwota                                   | [%]                      |
|-----|----------------------------------|---|--------------------------|
| 1   | Dofinansowanie, w tym:           | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.1 | Dofinansowanie z EFS             | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.2 | Dofinansowanie z Budżetu Państwa | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.3 | Dofinansowanie z innych źródeł   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |

**Załącznik nr 3** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|                |   |   |                          |
|----------------|---|---|--------------------------|
| <b>2</b>       | <b>Razem wkład własny, w tym:</b>                             | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>2.1</b>     | <b>Krajowe środki publiczne, w tym:</b>                       | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>2.1.a</b>   | <b>Budżet państwa</b>   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>2.1.b</b>   | <b>Budżet jednostki samorządu terytorialnego</b>              | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>2.1.c</b>   | <b>Inne krajowe środki publiczne, w tym:</b>                  | <i>Pole automatyczne</i>                |                          |
| <b>2.1.c.1</b> | <b>Fundusz Pracy</b>  | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>2.1.c.2</b> | <b>Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych</b> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>2.1.c.3</b> | <b>Inne</b>   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>2.2</b>     | <b>Środki prywatne</b>  | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>Razem</b>   |   | <i>Pole automatyczne</i>                |                          |

**6.3.B ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU OBJĘTE POMOĄ DE MINIMIS: 0,00 zł** *Pole automatyczne*

**NIE DOTYCZY** *Pole automatyczne*

| Lp.            | Źródło finansowania   | Kwota                                   | [%]                      |
|----------------|---|---|--------------------------|
| <b>1</b>       | <b>Dofinansowanie, w tym:</b>                                 | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>1.1</b>     | <b>Dofinansowanie z EFS</b>                                   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>1.2</b>     | <b>Dofinansowanie z Budżetu Państwa</b>                       | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>1.3</b>     | <b>Dofinansowanie z innych źródeł</b>                         | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>2</b>       | <b>Razem wkład własny, w tym:</b>                             | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>2.1</b>     | <b>Krajowe środki publiczne, w tym:</b>                       | <i>Pole automatyczne</i>                | <i>Pole automatyczne</i> |
| <b>2.1.a</b>   | <b>Budżet państwa</b>   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>2.1.b</b>   | <b>Budżet jednostki samorządu terytorialnego</b>              | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>2.1.c</b>   | <b>Inne krajowe środki publiczne, w tym:</b>                  | <i>Pole automatyczne</i>                |                          |
| <b>2.1.c.1</b> | <b>Fundusz Pracy</b>  | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>2.1.c.2</b> | <b>Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych</b> | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |
| <b>2.1.c.3</b> | <b>Inne</b>   | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |                          |



**Załącznik nr 3** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|              |                 |   |
|--------------|-----------------|---|
| 2.2          | Środki prywatne | <i>Pole cyfrowe, pole obligatoryjne</i> |
| <b>Razem</b> |                 | <i>Pole automatyczne</i>                |

**6.4 ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU RAZEM (nie objęte pomocą publiczną oraz objęte pomocą publiczną i pomocą de minimis):**  
0,00 zł *Pole automatyczne*

| Lp.          | Źródło finansowania   | Kwota                    | [%]                      |
|--------------|---|--------------------------|--------------------------|
| 1            | <b>Dofinansowanie, w tym:</b>                                 | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.1          | <b>Dofinansowanie z EFS</b>                                   | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.2          | <b>Dofinansowanie z Budżetu Państwa</b>                       | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 1.3          | <b>Dofinansowanie z innych źródeł</b>                         | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2            | <b>Razem wkład własny, w tym:</b>                             | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2.1          | <b>Krajowe środki publiczne, w tym:</b>                       | <i>Pole automatyczne</i> | <i>Pole automatyczne</i> |
| 2.1.a        | <i>Budżet państwa</i>   | <i>Pole automatyczne</i> |                          |
| 2.1.b        | <i>Budżet jednostki samorządu terytorialnego</i>              | <i>Pole automatyczne</i> |                          |
| 2.1.c        | <i>Inne krajowe środki publiczne, w tym:</i>                  | <i>Pole automatyczne</i> |                          |
| 2.1.c.1      | <i>Fundusz Pracy</i>  | <i>Pole automatyczne</i> |                          |
| 2.1.c.2      | <i>Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych</i> | <i>Pole automatyczne</i> |                          |
| 2.1.c.3      | <i>Inne</i>   | <i>Pole automatyczne</i> |                          |
| 2.2          | <b>Środki prywatne</b>  | <i>Pole automatyczne</i> |                          |
| <b>Razem</b> |   | <i>Pole automatyczne</i> |                          |

## SEKCJA X. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1.  Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.<sup>1</sup>
2.  Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
3.  Oświadczam, że projekt, na dofinansowanie którego ubiegam się w niniejszym wniosku o dofinansowanie, nie został fizycznie ukończony lub w pełni zrealizowany przed złożeniem ww. wniosku, niezależnie od tego czy wszystkie powiązane płatności zostały dokonane.
4.  Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
5.  Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
6.  Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie podlega wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 2077 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, że jeśli w trakcie realizacji projektu znajdę się w wykazie podmiotów wykluczonych (art. 207 ustawy o finansach publicznych) niezwłocznie poinformuję o tym fakcie IZ/IP.
7.  Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.
8.  Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.
9.  Oświadczam, że dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z oceną i realizacją niniejszego projektu, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. przez Marszałka Województwa Opolskiego z siedzibą w Opolu 45-082, ul. Piastowska 14, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego oraz udostępnienie ich instytucjom i podmiotom dokonującym oceny, monitoringu, ewaluacji, audytu i kontroli projektu. Jednocześnie oświadczam, iż zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) zostałam/em poinformowana, że:
  - a. administratorem podanych danych osobowych jest Marszałek Województwa Opolskiego z siedzibą w Opolu 45-082, ul. Piastowska 14, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego;
  - b. moje dane osobowe przetwarzane będą w celu oceny oraz realizacji przedmiotowego projektu;
  - c. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania i uzupełniania;
  - d. podanie danych jest dobrowolne i jest niezbędne do oceny oraz realizacji przedmiotowego projektu;
  - e. zostałam/-em poinformowana/-y, że w każdej chwili mogę cofnąć zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i domagać się ich usunięcia przez administratora danych osobowych, jednak będzie to równoznaczne z rezygnacją z udziału w konkursie i realizacji zgłoszonego projektu.

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 37, pkt. 4 Ustawy z dnia 11 lipca 2014r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowych w perspektywie finansowej 2014-2020 (odpowiedzialność karna nie dotyczy oświadczenia nr 19).

10. Oświadczam, że:

- a.  nie mam prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuję o refundację poniesionego w ramach projektu podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego w ramach projektu poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku.

Brak możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT wynika z następujących dokumentów:

- b.  w związku z prawną możliwością częściowego odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT, wnioskuję o refundację jedynie tej części podatku VAT, której nie ma prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia. Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku.

Brak możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT wynika z następujących dokumentów:

- c.  nie mam prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT, jednak nie wnioskuję oraz nie będę w przyszłości wnioskować o refundację jakiegokolwiek części poniesionego w ramach projektu podatku VAT.
- d.  będę mógł odzyskać lub odliczyć koszt podatku VAT poniesiony w związku z realizacją działań objętych wnioskiem. W związku z tym nie wnioskuję o refundację poniesionego w ramach projektu podatku VAT.

11.  Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej w żądanej wysokości, w tym pomocy de minimis, o którą ubiega się wnioskodawca pomocy, są zgodne z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r. poz. 1808 z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego.<sup>2</sup>
12.  Wyrażam zgodę na udzielanie informacji dotyczących wniosku oraz udostępnienie wniosku na potrzeby ewaluacji (ocen), przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą, Instytucję Wdrażającą lub inną uprawnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną, z zastrzeżeniem dochowania i ochrony informacji oraz tajemnic w nim zawartych.
13.  Wyrażam zgodę na udostępnianie niniejszego wniosku w celu dokonania oceny i kontroli przedstawicielom uprawnionych do tego podmiotów; jak również zobowiązuję się umożliwić im przeprowadzenie wizytacji w miejscu realizacji Projektu.
14.  Oświadczam, że nie orzeczono wobec reprezentowanego przeze mnie wnioskodawcy zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 o finansach publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r. poz. 1870 z późn. zm.)
15.  Oświadczam, iż rzeczowa realizacja projektu rozpoczęta przed złożeniem wniosku o dofinansowanie była prowadzona zgodnie z przepisami obowiązującego prawa.
16.  Oświadczam, że projekt zgłoszony do dofinansowania nie obejmuje przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały lub powinny być objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art.71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 roku.
17.  Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego zasady. W przypadku projektów pozakonkursowych akceptuję zasady ujęte w piśmie wzywającym do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu.
18.  Oświadczam, że wyboru Partnera/Partnerów dokonano zgodnie z art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.) – jeśli dotyczy.
19.  Oświadczam, że zapoznałem się ze wskazaną w regulaminie konkursu formą komunikacji z Instytucją Organizującą Konkurs i jestem świadomy skutków niezachowania wskazanej formy komunikacji. W przypadku projektów pozakonkursowych akceptuję zasady ujęte w piśmie wzywającym do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu.

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 37, pkt. 4 Ustawy z dnia 11 lipca 2014r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowych w perspektywie finansowej 2014-2020.

<sup>2</sup> Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej.

|  |  |
|--|--|
| <b>Imię i Nazwisko Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej</b> | <b>Imię i Nazwisko osoby odpowiedzialnej za finanse Wnioskodawcy</b>       |
| <b>Podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej</b>          | <b>Podpis/ kontrasygnata osoby odpowiedzialnej za finanse Wnioskodawcy</b> |

.....  
DATA

## SEKCJA XI. LISTA ZAŁĄCZNIKÓW / KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

### 11.1 LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

NIE DOTYCZY *Pole automatyczne*

### 11.2 KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

| Nr | Nazwa kryterium / Uzasadnienie spełnienia kryterium, w tym wskazanie, w którym punkcie wniosku opisane zostało przedmiotowe kryterium                           |
|----|---|
| X  | <b>Nazwa:</b> <i>Pole automatyczne (lista wartości na podstawie regulaminu konkursu / procedury pozakonkursowej – załącznik dot. kryteriów wyboru projektu)</i> |
|    | <b>Uzasadnienie:</b> <i>Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 1000), pole obligatoryjne</i>  |



**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## **ZAŁĄCZNIK NR 4**

# **INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU EFS w ramach RPO WO 2014-2020 (tryb konkursowy)**

**Wersja nr 1**

OPOLE, marzec 2019 r.

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

**Spis treści:**

|   |    |
|---|----|
| 1. Informacje ogólne .....  | 5  |
| 2. Instrukcja wypełniania wniosku o dofinansowanie w ramach EFS ..... | 7  |
| Walidacja – sprawdzenie poprawności wniosku.....                      | 8  |
| Strona tytułowa wniosku.....  | 10 |
| Sekcja I. Informacje ogólne .....                                     | 10 |
| 1.1 Numer naboru .....  | 11 |
| 1.2 Rodzaj projektu.....  | 11 |
| 1.3 Oś priorytetowa RPO WO 2014-2020.....                             | 11 |
| 1.4 Działanie RPO WO 2014-2020 .....                                  | 11 |
| 1.5 Poddziałanie RPO WO 2014-2020 .....                               | 11 |
| 1.6 Cel tematyczny .....  | 11 |
| 1.7 Priorytet inwestycyjny.....                                       | 12 |
| 1.8 Partnerstwo w projekcie .....                                     | 12 |
| Sekcja II. Charakterystyka wnioskodawcy .....                         | 12 |
| 2.1 Dane teleadresowe siedziby wnioskodawcy .....                     | 12 |
| 2.2 Dane teleadresowe do korespondencji.....                          | 13 |
| 2.3 Osoba do kontaktu w ramach projektu.....                          | 13 |
| 2.4 Osoby uprawnione do podpisania wniosku o dofinansowanie.....      | 13 |
| 2.5 Identyfikacja i klasyfikacja wnioskodawcy .....                   | 14 |
| 2.6 Pomoc uzyskana przez wnioskodawcę.....                            | 14 |
| 2.7 Dane teleadresowe realizatora .....                               | 16 |
| Sekcja III. Informacje o projekcie.....                               | 16 |
| 3.1 Tytuł projektu .....  | 16 |
| 3.2 Okres realizacji projektu .....                                   | 17 |
| 3.3 Krótki opis projektu .....  | 17 |

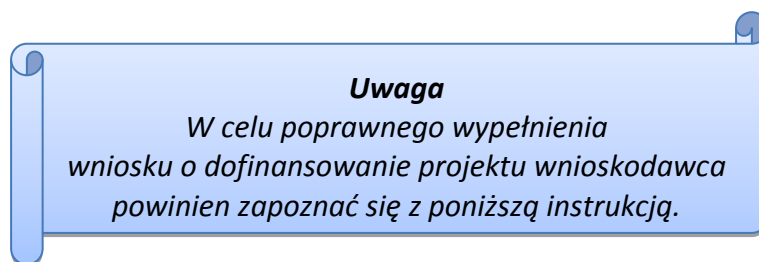
**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|  |    |
|--|----|
| 3.4 Cel realizacji projektu i jego wpływ na realizację celów RPO WO 2014-2020.....   | 17 |
| 3.5 Opis grupy docelowej i uzasadnienie wyboru .....   | 19 |
| 3.6 Potencjał i doświadczenie wnioskodawcy.....  | 20 |
| 3.7 Miejsce realizacji projektu.....   | 24 |
| 3.8 Charakterystyka projektu .....   | 24 |
| 3.9 Klasyfikacja projektu.....   | 24 |
| 3.10 Identyfikacja projektów komplementarnych i efektów synergii.....  | 25 |
| 3.11 Promocja projektu .....   | 25 |
| 3.12 Informacja na temat realizacji usług finansowanych poza Funduszem Pracy .....   | 26 |
| Sekcja IV. Lista mierzalnych wskaźników projektu.....  | 26 |
| 4.1 Wskaźniki kluczowe oraz 4.2 Wskaźniki specyficzne dla programu.....  | 26 |
| Sekcja V. Harmonogram rzeczowo-finansowy .....   | 29 |
| 5.1 Zakres rzeczowo-finansowy.....   | 29 |
| Sekcja VI. Źródła finansowania wydatków .....  | 36 |
| 6.1 Planowany dochód generowany przez projekt .....  | 36 |
| 6.2 Źródła finansowania wydatków kwalifikowalnych projektu nie objętych pomocą publiczną   | 37 |
| 6.3.A Źródła finansowania wydatków kwalifikowalnych projektu objęte pomocą publiczną .....   | 37 |
| 6.3.B Źródła finansowania wydatków kwalifikowalnych projektu objęte pomocą de minimis ....   | 37 |
| 6.4 Źródła finansowania wydatków kwalifikowalnych projektu razem (nie objęte pomocą<br>publiczną oraz objęte pomocą publiczną i pomocą de minimis) ..... | 37 |
| Sekcja VII. Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi UE.....  | 38 |
| 7.1 Zrównoważony rozwój .....  | 38 |
| 7.2 Równość szans i niedyskryminacja .....   | 39 |
| 7.3 Równouprawnienie płci.....   | 40 |
| Sekcja VIII. Zgodność projektu z zasadą konkurencyjności / ustawą Prawo zamówień publicznych   | 41 |
| Sekcja IX. Sytuacja projektu w przypadku nie zakwalifikowania do wsparcia .....  | 42 |

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|  |    |
|--|----|
| Sekcja X. Oświadczenia wnioskodawcy .....                      | 42 |
| DODATKOWE INFORMACJE.....                                      | 43 |
| Podpisanie wniosku o dofinansowanie projektu .....             | 45 |
| Sekcja XI. Lista załączników / kryteria wyboru projektów ..... | 45 |
| Sekcja XII. Karty lidera/partnera(ów) projektu.....            | 45 |
| Karta lidera projektu.....                                     | 46 |
| Karta partnera/rów projektu.....                               | 46 |

## 1. Informacje ogólne



W celu prawidłowego wypełnienia wniosku aplikacyjnego niezbędna jest znajomość następujących aktów prawa wspólnotowego i krajowego oraz dokumentów programowych:

### A. Prawodawstwo Unii Europejskiej:

- 1) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
- 2) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz.Urz. UE L 347 z 20.12.2013r., str. 470);
- 3) Rozporządzenie Delegowane Komisji (UE) nr 480/2014 z dn. 3 marca 2014 r. uzupełniające rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego.

### B. Prawodawstwo krajowe:

- 1) Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1431);
- 2) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 2077 z późn. zm.);



**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

- 3) Ustawa z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2018 poz. 2174 z późn. zm.);
- 4) Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2018 poz. 1986 z późn. zm.);
- 5) Akty prawne obowiązujące w danym obszarze – wskazane we właściwym Regulaminie Konkursu.

#### C. Dokumenty operacyjne:

- 1) Regionalny Program Operacyjny Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 przyjęty Decyzją wykonawczą Komisji Europejskiej z dnia 27 lipca 2018 r. zmieniającą decyzję wykonawczą C(2014) 10195 zatwierdzającą niektóre elementy programu operacyjnego „Regionalny Program Operacyjny Województwa Opolskiego na lata 2014-2020” do wsparcia z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” dla regionu opolskiego w Polsce CCI2014PL16M2OP008;
- 2) Szczegółowy opis osi priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 zakres EFS;
- 3) Wytyczne horyzontalne wydane przez Ministra ds. Rozwoju.

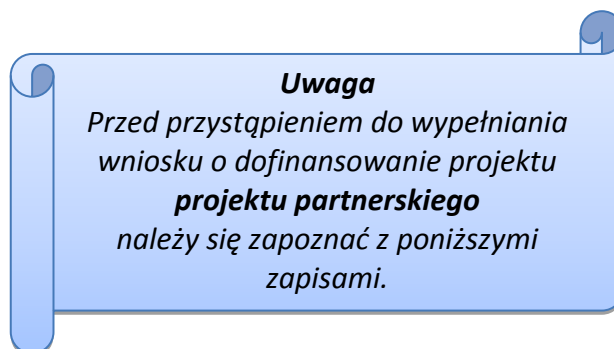
***Należy pamiętać, iż wniosek o dofinansowanie projektu musi być wypełniony w taki sposób, aby zawierał informacje, które pozwolą na ocenę wszystkich kryteriów wyboru projektów dla poszczególnych Działań, Poddziałań określonych w Regulaminie konkursu.***

## **2. Instrukcja wypełniania wniosku o dofinansowanie w ramach EFS**

Poniżej przedstawiono opis wszystkich pól formularza wniosku o dofinansowanie projektu wraz z instrukcją ich wypełniania.

Nowy wniosek o dofinansowanie projektu wypełniamy poprzez uzupełnienie karty pn. *Nowy plik wniosku*. Należy w nim wybrać odpowiedni nabór z listy rozwijalnej oraz wpisać nazwę pliku, pod którym zostanie zapisany wniosek o dofinansowanie projektu.

W przypadku gdy wnioskodawca planuje realizować projekt w partnerstwie należy dodatkowo zaznaczyć odpowiednie pole/pola w tym zakresie. Następnie w celu umożliwienia utworzenia nowego wniosku o dofinansowanie projektu należy „kliknąć” przycisk **Dodaj nowy plik**.



**Należy pamiętać, iż zasada wypełniania w generatorze wniosku o dofinansowanie projektu realizowanego w partnerstwie różni się od zasady wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu bez partnerów.**

Różnica polega głównie na tym, iż dane nie będą wprowadzane kolejno w poszczególnych punktach w następujących po sobie sekcjach od I do XII. Poniżej przedstawiono schemat wypełniania punktów w generatorze wniosku o dofinansowanie projektu partnerskiego:

1. Po wybraniu w Karcie pn. *Nowy plik wniosku* opcji projekt partnerski generator automatycznie w Sekcji XII umożliwi tworzenie zakładki dotyczących Lidera i Partnerów Projektu.
2. W sekcji II pola w pkt. 2.1 oraz 2.5 będą nieaktywne (brak możliwości ich edytowania). Dane w tych punktach zostaną „załadowane” przez generator po wypełnieniu odpowiednio pól w tych punktach w Karcie Lidera oraz Partnera/Partnerów, która znajduje się w sekcji XII. Dane w pozostałych punktach wypełniamy z poziomu sekcji II.

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

3. W sekcji III pola w pkt. 3.7 będą nieaktywne (brak możliwości ich edytowania). Dane w tym punkcie zostaną „załadowane” przez generator po wypełnieniu odpowiednio pól w pkt. 3.7 w Kartach Lidera oraz Partnera/Partnerów, które znajdują się w sekcji XII. Dane w pozostałych punktach wypełniamy w sekcji III.
4. W sekcji IV wszystkie pola są nieaktywne. Dane w zakresie wskaźników należy wypełnić odpowiednio w Kartach Lidera oraz Partnera/Partnerów. Dane zostaną automatycznie załadowane przez generator do Sekcji IV.
5. W sekcji V należy rozpocząć wypełnianie danych od wprowadzenia zadań w pkt. 5.1. Dane finansowe w tym punkcie zostaną „załadowane” przez generator po wypełnieniu odpowiednio tych pól w Kartach Lidera oraz Partnera/Partnerów. Należy zwrócić uwagę na fakt, że możliwość wypełnienia danych Sekcji V w Sekcji XII nastąpi po zaznaczeniu właściwych zadań dotyczących odpowiednio Lidera oraz Partnera/Partnerów.
6. W sekcji VI należy rozpocząć wypełnianie danych od wprowadzenia danych w pkt. 6.1. Pola w pkt. 6.2, 6.3.A, 6.3.B oraz 6.4 są nieaktywne. Dane w tych punktach zostaną „załadowane” przez generator po wypełnieniu odpowiednio tych pól w Kartach Lidera oraz Partnera/Partnerów.
7. W pozostałych sekcjach tj. VII – XI wszystkie dane wprowadzamy odpowiednio w polach w tych sekcjach (bez przechodzenia do sekcji XII).

Należy pamiętać, że dane w poszczególnych polach wniosku o dofinansowanie projektu należy wprowadzać zgodnie z zasadami przedstawionymi w poniższej instrukcji.

We wniosku o dofinansowanie wprowadzono obligatoryjne do wypełnienia pola (ich wykaz jest umieszczony we wzorze wniosku o dofinansowanie). Są one oznaczone czerwoną ramką i różowym tłem:

|            |  |
|------------|--|
| Nr budynku |  |
|------------|--|

## Walidacja – sprawdzenie poprawności wniosku



Funkcja sprawdzania poprawności wniosku jest dostępna po wejściu w edycję wniosku. Aby sprawdzić czy wniosek wypełniony został poprawnie kliknij na przycisk *Wniosek*, a następnie na opcję *Sprawdź poprawność wniosku*.

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

Jeśli wszystkie pola wniosku zostały poprawnie uzupełnione, wszystkie sekcje w oknie walidatora zabarwią się na zielono:

**Sprawdzenie poprawności danych**

Sekcja I Sekcja II Sekcja III Sekcja IV Sekcja V Sekcja VI Sekcja VII Sekcja VIII Sekcja IX Sekcja X Sekcja XI

Anuluj

**Sprawdzenie poprawności danych**

Sekcja I Sekcja II Sekcja III Sekcja IV Sekcja V Sekcja VI Sekcja VII Sekcja VIII Sekcja IX Sekcja X Sekcja XI

**Uwaga!** Do Sekcji III nie zostały wprowadzone wszystkie dane lub występują błędy merytoryczne.

- 3.1 TYTUŁ PROJEKTU -> Pole niewypełnione

**Uwaga!** Do Sekcji VI nie zostały wprowadzone wszystkie dane lub występują błędy merytoryczne.

- 6.2 ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU NIE OBJĘTE POMOCA PUBLICZNĄ -> Błędy merytoryczne
- 6.4 ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU RAZEM -> Błędy merytoryczne

Anuluj

W trakcie uzupełniania danych w formularzu wniosku, system samodzielnie sprawdza czy wszystkie pola są uzupełnione. Taka informacja zawsze znajduje się po prawej stronie formularza wniosku. Czerwona ikona wskazuje, że nie wszystkie pola zostały uzupełnione:

**GENERATOR WNIOSKU** o dofinansowanie projektu ze środków EFS w ramach RPO WO 2014-2020

Wniosek ▾ Sekcja I Sekcja II Sekcja III Sekcja IV Sekcja V Sekcja VI Sekcja VII Sekcja VIII Sekcja IX Sekcja X Sekcja XI

Nazwa pliku wniosku:  **Poprawność danych:**

1. INFORMACJE OGÓLNE

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

Zielona ikona wskazuje na poprawne wypełnienie wszystkich pól we wniosku:

GENERATOR WNIOSKU o dofinansowanie projektu ze środków EFS w ramach RPO WO 2014-2020

Wniosek - Sekcja I Sekcja II Sekcja III Sekcja IV Sekcja V Sekcja VI Sekcja VII Sekcja VIII Sekcja IX Sekcja X Sekcja XI

Nazwa pliku wniosku:  Poprawność danych: ✓

1. INFORMACJE OGÓLNE

## Strona tytułowa wniosku

Pierwsza strona na wydruku wniosku o dofinansowanie projektu (plik PDF) nie jest widoczna w generatorze. Zostanie ona utworzona automatycznie na podstawie danych wprowadzonych do generatora w poszczególnych sekcjach. Znajdują się na niej następujące pola:

- **„Data i godzina wpływu wniosku”** oraz **„Numer wniosku o dofinansowanie”**, które zostaną nadane automatycznie przez LSI SYZYF RPO WO 2014-2020.

Natomiast pozostałe pola znajdujące się na pierwszej stronie wniosku o dofinansowanie projektu tj.:

- **„Korekta”**
- **„Wnioskodawca”**
- **„Tytuł projektu”**
- **„Charakterystyka finansowa projektu”: „Całkowite koszty projektu”, „Wnioskowana kwota wsparcia”, „Procentowy poziom wsparcia”**
- **„Okres realizacji projektu”: „Od”, „Do (zakończenie rzeczowe)”, „Do (zakończenie finansowe)”**
- **„Obszar realizacji”**

zostaną automatycznie wypełnione przez generator wniosku po wypełnieniu formularza wniosku o dofinansowanie projektu.

## Sekcja I. Informacje ogólne

Wszystkie pola w Sekcji I są nieedytowalne. Wnioskodawca nie ma możliwości wprowadzenia danych w tych polach. Dane zostaną automatycznie wypełnione przez

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

generator po wcześniej wprowadzonych danych przez wnioskodawcę w karcie pn. *Nowy plik wniosku*.

### **1.1 Numer naboru**

Numer naboru jest automatycznie uzupełniany przez system po uprzednim wyborze przez wnioskodawcę, przy tworzeniu nowego pliku wniosku o dofinansowanie projektu, właściwego numeru naboru. W trakcie edycji wniosku o dofinansowanie projektu nie ma możliwości zmiany naboru. W przypadku gdy zaistnieje potrzeba dokonania w utworzonym już wniosku o dofinansowanie projektu zmiany numeru naboru, wnioskodawca zmuszony jest do utworzenia nowego wniosku o dofinansowanie projektu.

### **1.2 Rodzaj projektu**

Pole automatycznie uzupełniane przez system po uprzednim wyborze przez wnioskodawcę, przy tworzeniu nowego pliku wniosku o dofinansowanie projektu, właściwego numeru naboru.

### **1.3 Oś priorytetowa RPO WO 2014-2020**

Generator wniosku na podstawie wybranego numeru naboru automatycznie nadaje numer (kod) i nazwę osi priorytetowej RPO WO 2014-2020 w ramach, której projekt będzie realizowany.

### **1.4 Działanie RPO WO 2014-2020**

Generator wniosku na podstawie wybranego numeru naboru automatycznie nadaje numer (kod) i nazwę działania RPO WO 2014-2020 w ramach którego projekt będzie realizowany.

### **1.5 Poddziałanie RPO WO 2014-2020**

Generator wniosku na podstawie wybranego numeru naboru automatycznie nadaje numer (kod) i nazwę poddziałania RPO WO 2014-2020 w ramach którego projekt będzie realizowany w danym naborze.

### **1.6 Cel tematyczny**

Generator wniosku na podstawie wybranego numeru naboru automatycznie nadaje numer (kod) i nazwę celu tematycznego RPO WO 2014-2020 w ramach którego projekt będzie realizowany w danym naborze.



## 1.7 Priorytet inwestycyjny

Generator wniosku na podstawie wybranego naboru automatycznie wypełni pole w zakresie priorytetu inwestycyjnego (PI).

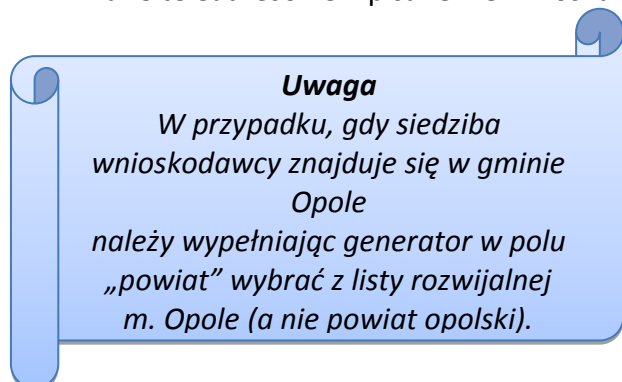
## 1.8 Partnerstwo w projekcie

Pola automatycznie uzupełniane przez system po uprzednim zaznaczeniu przez wnioskodawcę pól przy tworzeniu nowego pliku wniosku o dofinansowanie projektu. Natomiast pole „Liczba partnerów w projekcie” zostanie automatycznie wypełnione przez generator na podstawie ilości wypełnionych w dalszej części wniosku o dofinansowanie projektu kart partnerów.

## Sekcja II. Charakterystyka wnioskodawcy

### 2.1 Dane teleadresowe siedziby wnioskodawcy

Dane teleadresowe wpisane we wniosku o dofinansowanie projektu muszą być zgodne



ze stanem faktycznym i prawnym. W pierwszym wierszu należy podać pełną nazwę własną podmiotu, uprawnionego do aplikowania o środki w ramach danego działania/poddziałania RPO WO 2014-2020, zgodnie z zapisami aktualnego dokumentu rejestrowego (m.in. wypisu z KRS lub umowy spółki). Maksymalna liczba znaków

do wpisania w tym polu wynosi: 250 włącznie ze spacjami<sup>1</sup>.

W kolejnym polu należy wybrać z listy rozwijalnej kraj, a w następnym wpisać numer REGON (należy pamiętać, aby przy wpisywaniu pominąć separatory). Następnie należy podać aktualne dane dotyczące siedziby wnioskodawcy. Z rozwijalnej listy należy wybrać kraj, województwo, powiat, gminę, miejscowość, ulicę (w przypadku Polski jest to lista, w przypadku innego kraju należy wpisać te dane) oraz wpisać kod pocztowy, numer budynku,

---



<sup>1</sup> Należy pamiętać, że liczba znaków możliwa do wpisania w danym polu może być różna od liczby znaków wykazywanych w statystykach edytorów tekstów np. Word, z uwagi na fakt zliczania przez generator znaków/symboli/poleceń używanych przez te aplikacje. I tak np. znak następnej linii tj. enter, który przez MS Word nie jest liczony jako znak, natomiast przez generator traktowany jest jak znak.


numer lokalu, adres strony internetowej. Numer telefonu i faksu należy podać wraz z numerem kierunkowym. Niezbędne jest podanie aktualnego adresu e-mail i sprawnie działającego numeru faksu (w przypadku posiadania). Adres skrytki ePUAP jest obecnie polem nieaktywnym. Poprawnie wpisane dane teleadresowe są ważne ze względu na późniejszy kontakt Instytucji Organizującej Konkurs (IOK) z wnioskodawcą.

## **2.2 Dane teleadresowe do korespondencji**

Tabelę należy wypełnić w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby wnioskodawcy. W przeciwnej sytuacji należy zaznaczyć opcję „Nie dotyczy”. Poprawnie wpisane dane teleadresowe są ważne ze względu na późniejszy kontakt IOK z wnioskodawcą. Niezbędne jest podanie nazwy i adresu Wnioskodawcy lub podmiotu działającego w jego imieniu, aktualnego adresu e-mail i numeru telefonu oraz sprawnie działającego numeru faksu (w przypadku posiadania). Adres skrytki ePUAP jest obecnie polem nieaktywnym.

## **2.3 Osoba do kontaktu w ramach projektu**


Należy wpisać aktualne dane osoby kompetentnej do udzielania informacji w sprawie projektu i uprawnionej bądź upoważnionej do kontaktu. Dane te są bardzo istotne w przypadku wyjaśnienia wątpliwości dotyczących ewentualnych poprawek i uzupełnień we wniosku o dofinansowanie projektu. Dane można wpisać po kliknięciu przycisku . Numer telefonu i faksu można podać wraz z numerem wewnętrznym. W takim przypadku numery muszą zostać rozdzielone wyrażeniem „wewn.” np. 771234567 wewn. 123. Dane z tego punktu można skopiować do punktu 2.4 za pomocą przycisku .


W przypadku, gdy wnioskodawca chciałby wpisać dane więcej niż jednej osoby do kontaktu należy użyć przycisku .

## **2.4 Osoby uprawnione do podpisania wniosku o dofinansowanie**

Należy wpisać aktualne dane osoby/osób, które zgodnie ze statutem jednostki/aktem powołującym jednostkę są prawnie uprawnione do reprezentowania wnioskodawcy. Jest to ta sama osoba/osoby, która/które podpisują wniosek o dofinansowanie projektu w sekcji X *Oświadczenie wnioskodawcy*. W przypadku jednostek działających na podstawie Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2017, poz. 2077 z późn. zm.) za każdym razem wymagana jest kontrasygnata skarbnika/podpis osoby odpowiedzialnej za finanse lub osoby upoważnionej. Dane skarbnika/osoby odpowiedzialnej za finanse muszą zostać również wpisane w pkt. 2.4 wniosku o dofinansowanie projektu. Ponadto dane muszą

być zgodne z aktualnym stanem prawnym jednostki w zakresie upoważnień do podejmowania zobowiązań finansowych.

Dane można wpisać po kliknięciu przycisku . Numer telefonu można podać wraz z numerem wewnętrznym. W takim przypadku numery muszą zostać rozdzielone wyrażeniem „wewn.” np. 771234567 wewn. 123.

W przypadku, gdy wnioskodawca chciałby wpisać dane więcej niż jednej osoby należy użyć przycisku .

## 2.5 Identyfikacja i klasyfikacja wnioskodawcy

Z rozwijalnej listy należy wybrać zgodnie z dokumentami statutowymi/rejestrowymi (np. KRS, rejestr stowarzyszeń, inne) jedną z podanych „*form prawnych wnioskodawcy*” oraz „*form własności*” wnioskodawcy. W przypadku, gdy na liście rozwijalnej brak jest formy prawnej przynależnej wnioskodawcy należy wybrać pozycję „*bez szczególnej formy prawnej*”:

Poniżej przedstawiono przykład

1) wnioskodawca – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Opolu:

- forma prawna: *wojewódzkie samorządowe jednostki organizacyjne*

- forma własności: *Jednostki samorządu terytorialnego lub samorządowe osoby prawne*

Ponadto w punkcie tym należy wskazać czy wnioskodawca ma możliwość odzyskania podatku VAT oraz podać aktualny numer NIP wnioskodawcy. Numer NIP należy wpisać pomijając separator, np. 8661730985. Generator weryfikuje poprawność wprowadzonych numerów sprawdzając sumę kontrolną. Poniżej należy z rozwijalnej listy wybrać odpowiedni „*PKD wnioskodawcy*” oraz „*Rodzaj działalności gospodarczej wnioskodawcy*”. Natomiast w polu „*Nazwa i nr dokumentu rejestrowego*” należy wpisać nazwę i nr dokumentu, na postawie którego został utworzony podmiot (KRS, rejestr stowarzyszeń itp.).

## 2.6 Pomoc uzyskana przez wnioskodawcę

Jeżeli Wnioskodawca **nie ubiega się** o pomoc de minimis/pomoc publiczną, to ten punkt wniosku o dofinansowanie należy pozostawić niewypełniony.

Jeżeli Wnioskodawca **ubiega się** o pomoc de minimis/pomoc publiczną i w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających złożenie wniosku o dofinansowanie projektu uzyskał wsparcie w ramach pomocy *de minimis* oraz/lub korzystał z pomocy publicznej na realizację danego przedsięwzięcia, to należy odpowiednio zaznaczyć pole „TAK”. W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wielkość uzyskanej kwoty.

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

Informacja ta służy weryfikacji przestrzegania zakazu podwójnego dofinansowania i zabezpieczeniu przed przekroczeniem maksymalnych pułapów udzielania pomocy *de minimis*.

Dane wsparcie może zostać uznane za pomoc publiczną w oparciu o przepisy **art. 107 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej** zgodnie, z którym: *wszelka pomoc przyznawana przez Państwo Członkowskie lub przy użyciu zasobów państwowych w jakiegokolwiek formie, która zakłóca lub grozi zakłóceniem konkurencji poprzez sprzyjanie niektórym przedsiębiorstwom lub produkcji niektórych towarów, jest niezgodna ze wspólnym rynkiem w zakresie, w jakim wpływa na wymianę handlową między Państwami Członkowskimi*”.

Pomoc publiczna występuje wtedy, gdy spełnione zostaną łącznie następujące warunki:

- *transfer środków publicznych* – wsparcie przekazywane jest przez państwo lub przy wykorzystaniu zasobów państwowych,
- *korzyść ekonomiczna* – występuje wtedy, gdy przekazywane jest wsparcie o charakterze bezzwrotnym, udzielane są pożyczki/kredyty z oprocentowaniem poniżej stopy rynkowej (stopy referencyjnej KE), dokonuje się odroczenia/rozłożenia na raty płatności po stopie niższej od stopy rynkowej,
- *selektywność* – wsparcie uprzywilejowuje konkretne przedsiębiorstwa lub grupy przedsiębiorstw, bądź produkcję określonych towarów,
- *wpływ na konkurencję* – wsparcie zakłóca lub grozi zakłóceniem konkurencji,
- *wpływ na wymianę handlową* – zgodnie z Traktatem WE każda pomoc, która wpływa na wymianę handlową między państwami członkowskimi jest uznawana za niezgodną ze wspólnym rynkiem.

Przepisom o pomocy publicznej podlegają wszystkie kategorie podmiotów, które prowadzą działalność gospodarczą, niezależnie od formy prawnej i źródeł finansowania oraz tego czy są nastawione na zysk.

Pomoc *de minimis* nie stanowi pomocy publicznej (pomimo, iż jest udzielana ze źródeł publicznych), gdyż ma nieznaczny wpływ na wymianę handlową i nie zagraża zakłóceniem konkurencji. Z tego również względu nie podlega opiniowaniu przez KE tj. nie podlega notyfikacji.

Pomoc *de minimis* może być udzielana przedsiębiorstwom (mikro, małym, średnim i dużym) jednakże ze względu na swoją niską wartość cieszy się zainteresowaniem przede wszystkim małych i średnich podmiotów gospodarczych.


**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

Zgodnie z rozporządzeniem Komisji (WE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*<sup>2</sup> maksymalny limit pomocy *de minimis* w okresie 3 kolejnych lat podatkowych) wynosi 200 tys. euro.

Rozporządzenie znajduje zastosowanie także do podmiotów prowadzących działalność gospodarczą w sektorze drogowego transportu towarów, z tym, że maksymalna wartość pomocy nie może w tym przypadku przekroczyć 100 tys. euro w okresie 3 kolejnych lat podatkowych, a wsparcia nie będzie można otrzymać na zakup pojazdów przeznaczonych do transportu drogowego towarów.

## **2.7 Dane teleadresowe realizatora**

W przypadku, gdy projekt jest realizowany przez podmiot podległy wnioskodawcy, (tzw. realizatora) należy wypełnić jego dane teleadresowe w tabeli.

W przypadku, gdy wnioskodawca chciałby wpisać dane więcej niż jednego realizatora należy użyć przycisku  .

## **Sekcja III. Informacje o projekcie**

### **3.1 Tytuł projektu**

Tytuł projektu powinien w sposób jasny identyfikować projekt. Powinien być inny niż nazwa programu, osi priorytetowych, działań i poddziałań występujących w programie. Nazwa powinna nawiązywać do typu projektu, realizowanych działań, grupy docelowej. Nie powinno się stosować jako pierwszego znaku w tytule projektu innych znaków, takich jak cudzysłów, myślnik, nawias, itp. Tytuł powinien stanowić krótką nazwę.

Maksymalna liczba znaków do wpisania w tym polu wynosi: 1000 włącznie ze spacjami<sup>3</sup>.

---

<sup>2</sup> Dz. U. UE, L 352 z dnia 24 grudnia 2013 r.

<sup>3</sup> Należy pamiętać, iż liczba znaków możliwa do wpisania w danym polu może być różna od liczby znaków wykazywanych w statystykach edytorów tekstów np. Word, z uwagi na fakt zliczania przez generator znaków/symboli/poleceń używanych przez te aplikacje. I tak np. znak następnej linii tj. enter, który przez MS Word nie jest liczony jako znak, przez generator traktowany jest jak znak.

### **3.2 Okres realizacji projektu**

Należy wpisać okres realizacji projektu poprzez wybór odpowiednich dat z kalendarza. Okres realizacji projektu jest okresem realizacji zarówno rzeczowym, jak i finansowym.

W polu „OD” należy wybrać z kalendarza datę rozpoczęcia realizacji projektu.

W polu „DO (zakończenie rzeczowe)” należy wybrać z kalendarza datę zakończenia rzeczowej realizacji projektu, która jest tożsama z datą zakończenia zadań merytorycznych ujętych w projekcie. Termin zakończenia rzeczowej realizacji projektu dotyczy wszystkich rodzajów kategorii wydatków (kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych).

W polu „DO (zakończenie finansowe)” należy wybrać z kalendarza datę zakończenia finansowej realizacji projektu. Data ta jest tożsama z terminem poniesienia ostatniego wydatku w ramach projektu (np. usług, dostaw).

Za *termin finansowego zakończenia realizacji projektu* należy przyjąć datę poniesienia ostatniego wydatku w projekcie. Należy jednak pamiętać, aby okres pomiędzy planowanym terminem zakończenia rzeczowej realizacji projektu a planowaną datą zakończenia finansowego nie przekraczał 60 dni. Termin ten nie dotyczy projektów w których występuje leasing (wówczas należy zaznaczyć pole typu checkbox „*W projekcie występuje leasing*”, co wyłączy walidację w generatorze ograniczającą datę zakończenia finansowego do 60 dni od daty zakończenia rzeczowej realizacji projektu). Data zakończenia finansowego projektu nie może być wcześniejsza od daty zakończenia rzeczowego projektu.

### **3.3 Krótki opis projektu**

Należy opisać, co będzie przedmiotem projektu. Należy wskazać uzasadnienie potrzeby realizacji projektu. Potrzebę realizacji projektu należy uzasadnić poprzez wskazanie konkretnego problemu/problemów na który odpowiedź stanowi cel projektu.

Maksymalna liczba znaków do wpisania w tym polu wynosi: 2000 włącznie ze spacjami<sup>4</sup>

### **3.4 Cel realizacji projektu i jego wpływ na realizację celów RPO WO 2014-2020**

Należy zdefiniować cel projektu odpowiadając przy tym na pytanie „czemu i komu ma służyć realizacja przedmiotowego projektu”. Opisując cel należy pamiętać, że pod tą definicją nie kryją się osiągnięte efekty rzeczowe. Cel projektu musi odpowiadać zakładanym

---

<sup>4</sup> Należy pamiętać, że liczba znaków możliwa do wpisania w danym polu może być różna od liczby znaków wykazywanych w statystykach edytorów tekstów np. Word, z uwagi na fakt zliczania przez generator znaków/symboli/poleceń używanych przez te aplikacje. I tak np. znak następnej linii tj. enter, który przez MS Word nie jest liczony jako znak, przez generator traktowany jest jak znak.



rezultatom, które zostaną wygenerowane bezpośrednio po zakończeniu realizacji przedsięwzięć zaplanowanych w projekcie.

Przy konstruowaniu celu powinno się zwrócić uwagę na następujące aspekty:

1. Cel powinien wynikać ze zdiagnozowanych problemów i być na nie odpowiedzią tzn. przyczyniać się do ich rozwiązywania/złagodzenia,
2. Celem nie powinien być środek do jego osiągnięcia (np. przeszkolenie..., objęcie wsparciem...),
3. Cel powinien się przekładać na zadania.

Cel powinien charakteryzować się cechami zgodnymi z koncepcją SMART:

- **Szczegółowy, konkretny** – powinien być szczegółowo i jednoznacznie określony, dotyczyć konkretnych problemów,
- **Mierzalny** – powinien zostać sformułowany w sposób pozwalający na ustalenie wskaźnika/wskaźników ich pomiaru.
- **Akceptowalny/trafny** – powinien być określany z uwzględnieniem otoczenia społecznego, w którym realizowany będzie projekt, a przede wszystkim z uwzględnieniem potrzeb grup docelowych projektu. Rzetelna analiza jest nie tylko podstawą do określenia celu, ale również wpływa na dobór odpowiednich form wsparcia i metod pracy z odbiorcami projektu,
- **Realistyczny** – możliwy do osiągnięcia poprzez realizację projektu. Zadania projektu powinny być ściśle związane z celem projektu i w oczywisty sposób zmierzać do ich osiągnięcia,
- **Terminowy** – powinien być określony czasowo.

W punkcie tym należy również opisać wpływ projektu na realizację celu szczegółowego określonego w Programie.

Nie należy w nim opisywać w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia celów RPO WO 2014-2020.

Maksymalna liczba znaków do wpisania w tym polu wynosi: 10 000 włącznie ze spacjami<sup>5</sup>.

---


<sup>5</sup> Należy pamiętać, że liczba znaków możliwa do wpisania w danym polu może być różna od liczby znaków wykazywanych w statystykach edytorów tekstów np. Word, z uwagi na fakt zliczania przez generator znaków/symboli/poleceń używanych przez te aplikacje. I tak np. znak następnej linii tj. enter, który przez MS Word nie jest liczony jako znak, przez generator traktowany jest jak znak.

### 3.5 Opis grupy docelowej i uzasadnienie wyboru

Należy opisać osoby i/lub instytucje, które objęte zostaną wsparciem w ramach projektu oraz uzasadnić – uwzględniając specyfikę objętej wsparciem grupy oraz założony cel projektu – wybór konkretnej grupy docelowej spośród wskazanych potencjalnych grup w SZOOP RPO WO 2014-2020 i w regulaminie konkursu. Wnioskodawca powinien opisać grupę docelową w sposób pozwalający osobie oceniającej wniosek o dofinansowanie projektu jednoznacznie stwierdzić, czy projekt jest skierowany do grupy kwalifikującej się do otrzymania wsparcia zgodnie z zapisami zawartymi w SZOOP RPO WO 2014-2020, w regulaminie konkursu czy piśmie wzywającym do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu. Informacje na temat osób planowanych do objęcia wsparciem nie powinny się ograniczać tylko i wyłącznie do wskazania grup odbiorców zapisanych w SZOOP RPO WO 2014-2020, powinny być bardziej szczegółowe. Nie należy również uzasadniać wyboru grup docelowych poprzez odwołanie się tylko i wyłącznie do typu projektu zawartego w SZOOP RPO WO 2014-2020.

Osoby, które zostaną objęte wsparciem należy opisać z punktu widzenia istotnych dla projektu cech takich jak np. wiek, status zawodowy, wykształcenie, płeć. W przypadku, gdy dana cecha osób, do których skierowane będzie wsparcie nie ma znaczenia w kontekście planowanego do realizacji projektu, projektodawca nie musi jej uwzględniać w opisie.

Należy zamieścić informację na temat miejsca zamieszkania (województwa), w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, i/lub pracy i/lub nauki osób fizycznych do których skierowany jest projekt oraz w przypadku podmiotów miejsca ich siedziby/oddziału.

W tabeli należy wpisać są nazwy następujących grup docelowych objętych wsparciem w ramach projektu: osoby pracujące, osoby bezrobotne, osoby bierne, mikroprzedsiębiorstwa, małe przedsiębiorstwa, średnie przedsiębiorstwa. W tabeli należy uzupełnić dane w ramach grup docelowych poprzez kliknięcie na ikonę edycji .

Definicje przedmiotowych kategorii grup docelowych znajdują się w dokumencie *Lista wskaźników na poziomie projektu RPO WO 2014-2020. Zakres EFS*. Ilość wykazanych w tabeli osób musi być równa ilości osób objętych wsparciem w projekcie co oznacza, iż każdy z uczestników musi zostać przypasowany do którejś z ww. grup. W przypadku osób należy wyszczególnić liczbę kobiet i mężczyzn a następnie wskazać ich liczbę ogółem. Liczbę kobiet i mężczyzn należy wpisać ręcznie. Kolumna ogółem wyliczana jest automatycznie. W przypadku przedsiębiorstw należy podać tylko wartość ogółem.

Dane można wpisać po kliknięciu przycisku .

Maksymalna liczba znaków do wpisania w tym polu wynosi: 20 000 włącznie ze spacjami<sup>6</sup>.

### **3.6 Potencjał i doświadczenie wnioskodawcy**

W punkcie 3.6 wniosku o dofinansowanie projektu należy opisać, jakie jest doświadczenie Wnioskodawcy i Partnera/ów (jeśli występują) przy realizacji projektów o podobnej tematyce/podobnym zakresie. Na podstawie punktu 3.6 sprawdzana jest wiarygodność projektodawcy, w tym przede wszystkim możliwość skutecznej i płynnej realizacji projektu.

W tym punkcie Wnioskodawca opisuje m.in. projekty aktualnie realizowane i zrealizowane w okresie ostatnich trzech lat, współfinansowane ze środków Unii Europejskiej, wskazując m.in. cele projektu, grupę docelową, wartość projektu, okres i miejsce realizacji oraz podając informację, czy zostały osiągnięte zakładane rezultaty. W przypadku, gdy projekt realizowany jest w partnerstwie – wszystkie powyższe dane powinny być przedstawione również dla Partnera/ów. Na podstawie tych danych oceniający będą mieli możliwość szerszego spojrzenia na dotychczasową działalność Wnioskodawcy i jego Partnera/ów oraz określenia poziomu doświadczenia merytorycznego i skuteczności Wnioskodawcy i jego Partnera/ów. Nie zawsze doświadczenie musi się wiązać z realizacją projektów współfinansowanych ze środków unijnych, jednak ze względu na specyfikę wdrażania projektów EFS, szczególną uwagę zwrócić trzeba właśnie na tego typu przedsięwzięcia.

W celu uznania zawiązanego partnerstwa za zasadne i racjonalne niezbędne jest korzystanie przez partnerów projektu z dofinansowania UE, które musi być przewidziane dla partnerów w budżecie projektu, w powiązaniu z zadaniami, które mają do wykonania.

**W punkcie 3.6 nie należy opisywać projektów wskazanych w punkcie 3.10, który będzie uzupełnieniem informacji zawartych w pkt. 3.6.**

**Podmioty realizujące program (w roli lidera lub partnera) powinny posiadać kompetencje w zakresie opieki okołoporodowej, odpowiednie zasoby kadrowe oraz**

---

<sup>6</sup> Należy pamiętać, że liczba znaków możliwa do wpisania w danym polu może być różna od liczby znaków wykazywanych w statystykach edytorów tekstów np. Word, z uwagi na fakt zliczania przez generator znaków/symboli/poleceń używanych przez te aplikacje. I tak np. znak następnej linii tj. enter, który przez MS Word nie jest liczony jako znak, przez generator traktowany jest jak znak.

infrastrukturę, które zapewnią jego efektywną realizację. Na czas trwania projektu dopuszczalne jest, by realizator nawiązał dodatkową współpracę, z innymi osobami lub podmiotami, które posiadają przygotowanie niezbędne do realizacji działań przewidzianych w Regionalnym Programie Zdrowotnym, pn. *Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”*. Podmioty powinny dysponować odpowiednim zapleczem do realizacji programu, warunkującym uzyskanie założonych celów i wskaźników programu oraz poszczególnych etapów. Obowiązkiem podmiotów realizujących program jest zapewnienie bezpieczeństwa planowanych interwencji, pod względem zgodności postępowania ze sztuką lekarską, jak również w zakresie poszanowania praw pacjenta, w tym w szczególności w odniesieniu do ochrony danych osobowych i tajemnicy lekarskiej. Interwencje będą prowadzone zgodnie z aktualną wiedzą medyczną. Ww. program będzie realizowany jedynie przez te podmioty, które zagwarantują dostęp do wykwalifikowanej kadry medycznej. Jednostki wyłonione w konkursie na mocy Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. 1997 Nr 133 poz. 883) mają obowiązek ochrony danych osobowych pacjentów, a specjaliści udzielający świadczeń do zachowania tajemnicy lekarskiej, co z kolei wynika z art. 40 ust. 1 Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry z dnia 5 grudnia 1996 r. (Dz. U. 1997 Nr 28 poz. 152). Podmioty realizujące program w zakresie opieki perinatalnej, powinny mieć odpowiednie zasoby kadrowe oraz infrastrukturę, które zapewnią jego efektywną realizację. Na czas trwania projektu dopuszczalne jest, by realizator nawiązał dodatkową współpracę, z innymi osobami lub podmiotami, które posiadają przygotowanie niezbędne do realizacji działań przewidzianych w programie. Podmioty powinny dysponować odpowiednim zapleczem do realizacji programu, zgodnie z kryteriami określonymi przez FMF (Fetal Medicine Foundation), warunkującym uzyskanie założonych celów i wskaźników programu oraz poszczególnych etapów. W zakresie wyposażenia, warunków i kadry muszą spełniać minimalne warunki jak podmioty realizujące badania prenatalne w ramach kontraktów z NFZ.

W punkcie 3.6 Wnioskodawca musi opisać roczny obrót Wnioskodawcy i Partnera/ów (o ile występują w projekcie). Ocena potencjału finansowego dokonywana jest w kontekście planowanych wydatków w projekcie (zgodnie z budżetem projektu). Polega ona na porównaniu poziomu wydatków z rocznymi obrotami Wnioskodawcy albo – w przypadku projektów partnerskich – z rocznymi łącznymi obrotami Wnioskodawcy i Partnera/ów za poprzedni zamknięty rok obrotowy.

**Czynnikiem decydującym jest zatem fakt zamknięcia poprzedniego roku obrotowego.**  
Mając na uwadze, iż w większości wypadków rok obrotowy równy jest rokowi kalendarzowemu i jego zamknięcie następuje 31 grudnia (tylko osoby prawne mogą wybrać jako rok obrotowy okres 12 kolejnych miesięcy, nie pokrywający się z rokiem kalendarzowym):

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

1. **Podmiot, który rozpoczął działalność w roku bieżącym nie ma możliwości wykazania w punkcie 3.6 wniosku o dofinansowanie projektu przychodów za poprzedni zamknięty rok obrotowy i tym samym kryterium dotyczące obrotu nie może być w odniesieniu do takiego podmiotu spełnione. Nie może on zatem samodzielnie aplikować o dofinansowanie; nie ma natomiast przeszkód, aby podmiot o którym mowa wyżej, był Partnerem w projekcie realizowanym przez Lidera, który przedmiotowe kryterium formalne spełnia.**
2. Podmiot, który działa krócej niż rok, jednak **działalność rozpoczął w roku ubiegłym** i 31 grudnia roku poprzedniego zamknął rok obrotowy, w punkcie 3.6 wniosku o dofinansowanie projektu wykazuje przychód osiągnięty od momentu rozpoczęcia działalności do dnia zamknięcia poprzedniego roku obrotowego. Jeżeli tak określona **wartość przychodu będzie równa bądź wyższa niż wydatki w projekcie – podmiot ten może samodzielnie realizować projekt**. Jeżeli wartość wykazanego przychodu będzie niewystarczająca, podmiot taki może realizować projekt w partnerstwie (jako Lider bądź Partner) przy założeniu, że łączny przychód Lidera i Partnera za ostatni zamknięty rok obrotowy, jest równy bądź wyższy od wydatków w projekcie.
3. Należy pokreślić, iż **na potrzeby oceny brana jest pod uwagę wysokość wydatków w ramach pojedynczego projektu**, nie zaś wysokość wydatków wykazanych we wszystkich wnioskach o dofinansowanie złożonych przez danego Wnioskodawcę w odpowiedzi na konkurs/rundę konkursową.

**W przypadku podmiotów nie prowadzących działalności gospodarczej i jednocześnie nie będących jednostkami sektora finansów publicznych** jako **obroty** należy rozumieć wartość **przychodów** (w tym przychodów osiągniętych z tytułu otrzymanego dofinansowania na realizację projektów), a w przypadku jednostek sektora finansów publicznych – wartość wydatków poniesionych w poprzednim roku przez danego Wnioskodawcę/Partnera.

Oznacza to, iż we wniosku o dofinansowanie projektu Wnioskodawca powinien zawrzeć następujące sformułowanie:

**„Wnioskodawca za rok ..... osiągnął obroty w wysokości ..... PLN”** – w przypadku podmiotów prowadzących działalność gospodarczą;

**„Wnioskodawca za rok ..... osiągnął obroty/przychody w wysokości ..... PLN”** – w przypadku podmiotów nie prowadzących działalności gospodarczej i nie będących jednostkami sektora finansów publicznych;

**„Wartość wydatków poniesionych przez Wnioskodawcę w roku ..... wynosi ..... PLN”** – w przypadku jednostek sektora finansów publicznych.

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

W przypadku projektu realizowanego w partnerstwie należy stosować dla Partnera analogiczne zapisy oraz **dodatkowo wskazać w budżecie projektu wydatki ponoszone przez Partnera.**

Na tej podstawie sprawdzane będzie, czy Wnioskodawca/Partner/rzy posiada/posiadają potencjał pozwalający realizować projekt w **ramach założonego budżetu oraz bezproblemowe rozliczanie projektu.**

**Potencjał finansowy mierzony wielkością obrotów** w stosunku do wydatków projektu ma również na celu wykazanie możliwości ewentualnego dochodzenia zwrotu tych środków dofinansowania, w przypadku wykorzystania ich niezgodnie z przeznaczeniem.

Publiczne uczelnie wyższe, z uwagi na kształt sporządzanego przez nie sprawozdania finansowego wykazują we wniosku o dofinansowanie projektu wartość poniesionych przez nie w poprzednim roku kosztów. W przypadku uczelni wyższych istnieje konieczność wykazania sumy poniesionych kosztów operacyjnych oraz kosztów finansowych.

W punkcie 3.6 należy wskazać zasoby finansowe jakie wniesie do projektu Wnioskodawca i/lub Partner/zy, potencjał kadrowy Wnioskodawcy i/lub Partnera/ów oraz potencjał techniczny w tym sprzętowy i warunków lokalowych Wnioskodawcy i/lub Partnera/ów i sposób ich wykorzystania w ramach projektu.

W punkcie tym powinna znaleźć się również informacja na temat tego czy Wnioskodawca w okresie realizacji projektu prowadzi biuro projektu (lub posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) na terenie województwa opolskiego z możliwością udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz zapewniające uczestnikom projektu osobistego kontaktu z kadrą projektu.

Maksymalna liczba znaków do wpisania w tym polu wynosi: 5 000 włącznie ze spacjami<sup>7</sup>.

---





<sup>7</sup> Należy pamiętać, że liczba znaków możliwa do wpisania w danym polu może być różna od liczby znaków wykazywanych w statystykach edytorów tekstów np. Word, z uwagi na fakt zliczania przez generator znaków/symboli/poleceń używanych przez te aplikacje. I tak np. znak następnej linii tj. enter, który przez MS Word nie jest liczony jako znak, przez generator traktowany jest jak znak.



### 3.7 Miejsce realizacji projektu

Biorąc pod uwagę podejście terytorialne w Programie oraz odpowiednie zapisy działań/poddziałań należy podać dane umożliwiające przestrzenną lokalizację projektu (obszar, na którym będzie udzielane wsparcie).

Miejsce realizacji projektu można uzupełnić na trzy sposoby:

- klikając na przycisk  i z rozwijalnej listy należy wybrać powiat, gminę oraz wpisać miejscowość. Natomiast pola dotyczące województwa, podregionu, subregionu zostaną wypełnione automatycznie przez generator wniosku. Jeżeli projektu realizowany będzie na terenie kilku gmin lub powiatów to należy je wymienić, poprzez dodanie kolejnych wierszy. Jeżeli projekt realizowany będzie na terenie całej gminy wówczas nie należy podawać miejscowości;
- klikając na przycisk  - zostanie dodana tylko jedna rubryka z wypełnionym polem województwo – opolskie;
- klikając na przycisk  - zostaną dodane wszystkie powiaty i gminy z województwa z możliwością ich edycji (np. usunięcia danych gmin, uzupełnienia miejscowości);
- klikając na przycisk  - zostaną dodane wszystkie gminy z tereny Aglomeracji Opolskiej z możliwością ich edycji (np. usunięcia danych gmin, uzupełnienia miejscowości);

### 3.8 Charakterystyka projektu

W niniejszym punkcie należy wypełnić tabelę korzystając z rozwijalnej listy. W poszczególnych polach tj. typ projektu zgodnie z SZOOP, typ projektu dla celów SL2014, powiązanie ze strategiami, należy wybrać odpowiednie opcje. Pole dot. pomocy publicznej jest polem automatycznym wypełnianym na podstawie pkt. 5.1. Ponadto, gdy projekt będzie realizowany za pomocą instrumentów finansowych należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.

### 3.9 Klasyfikacja projektu

Z rozwijalnej listy należy wybrać kolejno: zakres interwencji (dominujący), zakres interwencji (uzupełniający) lub zaznaczyć kwadrat *nie dotyczy*, formę finansowania, typ obszaru realizacji, terytorialne mechanizmy wdrażania, rodzaj działalności gospodarczej projektu, branże kluczowe odpowiadające przedmiotowemu projektowi oraz temat uzupełniający. W przypadku typu obszaru realizacji i tematu uzupełniającego należy wpisać

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

typ i temat dominujący w projekcie. Terytorialne mechanizmy wdrażania należy wybrać z listy rozwijalnej zgodnie z tabelą 4 załącznika nr 1 Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) NR 215/2014 z dnia 7 marca 2014 r. Natomiast wskazany rodzaj działalności powinien być zgodny z tabelą 7 załącznika 1 ww. rozporządzenia. Należy zwrócić uwagę, aby dane, o których mowa powyżej, były zgodne z aktualnym stanem prawnym, wskazanym w dokumentach rejestrowych ujętych w pkt. 2.5 wniosku o dofinansowanie projektu.

### **3.10 Identyfikacja projektów komplementarnych i efektów synergii**


Projekt zgłaszany do wsparcia może być elementem realizacji szerszego przedsięwzięcia, jak również pozostawać w związku z realizacją innych projektów.

W niniejszym punkcie należy wskazać projekty powiązane logicznie i tematycznie z innymi realizowanymi / zrealizowanymi projektami. W takim przypadku należy skorzystać z

przycisku 

w celu uaktywnienia odpowiednich pól w celu ich wypełnienia.

Dla projektów komplementarnych należy podać nazwę beneficjenta oraz tytuł projektu.

W polu *Dane o projekcie* należy wpisać nazwę programu, z którego projekt otrzymał dofinansowanie, wartość całkowitą projektu, wartość dofinansowania oraz okres realizacji. Natomiast w polu *Opis powiązania* należy ująć najważniejsze rezultaty i rozwiązania wypracowane w ramach projektu komplementarnego. W kolejnej kolumnie należy wpisać planowany efekt synergii natomiast w polu *Typ i zakres komplementarności* należy z listy rozwijalnej wybrać właściwe opcje. Wnioskodawca może podać kilka projektów, z którymi powiązany jest projekt zgłaszany do wsparcia. W takim wypadku należy ponownie skorzystać z przycisku  .

Maksymalna liczba znaków do wpisania w poszczególnych polach została określona w generatorze.

### **3.11 Promocja projektu**

Należy opisać działania informacyjne i promocyjne prowadzone w ramach projektu za pomocą których Beneficjent informuje opinię publiczną, uczestników i odbiorców projektów o tym, że dane przedsięwzięcia zaplanowane w projekcie były możliwe m.in. dzięki unijnej pomocy finansowej. Działania informacyjne i promocyjne dotyczące projektu powinny odpowiadać wielkości przedsięwzięcia oraz brać pod uwagę jego cel i charakter. Ponadto powinny być proporcjonalne do wielkości i odpowiednie do charakteru projektu, to znaczy uwzględniać jego potrzeby promocyjne i celowość promocji w danym przypadku. Działania

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

informacyjne i promocyjne muszą być realizowane zgodnie z *Wytycznymi w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020*.

Maksymalna liczba znaków do wpisania w tym polu wynosi: 2 000 włącznie ze spacjami<sup>8</sup>.

### **3.12 Informacja na temat realizacji usług finansowanych poza Funduszem Pracy**

Należy wpisać *nie dotyczy*.

## **Sekcja IV. Lista mierzalnych wskaźników projektu**

### **4.1 Wskaźniki kluczowe oraz 4.2 Wskaźniki specyficzne dla programu**

Wnioskodawca zobowiązany jest do wykazania rzeczowego postępu realizacji projektu.

Wnioskodawca wykazuje wartości wskaźników **w zestawieniu tabelarycznym w pkt. 4 Lista mierzalnych wskaźników projektu**. W części tej wydzielono:

- **pkt. 4.1 tj. wskaźniki kluczowe** - są to wskaźniki horyzontalne oraz wskaźniki określone dla poszczególnych PI na poziomie krajowym na WLWK 2014, obowiązkowo zaimplementowane do Programu;

W pkt. 4.1 ujęte są dwie tabele, dla wskaźników produktu i rezultatu.

Tabela A - wskaźniki produktu – dotyczą realizowanych działań. Produkt stanowi wszystko, co zostało uzyskane w wyniku działań współfinansowanych z EFS. Są to w szczególności usługi świadczone na rzecz uczestników podczas realizacji projektu. Wskaźniki produktu odnoszą się do osób i podmiotów objętych wsparciem. System automatycznie dodaje wskaźniki horyzontalne (*Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, Liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych, Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami, Liczba podmiotów wykorzystujących*

---

<sup>8</sup> Należy pamiętać, że liczba znaków możliwa do wpisania w danym polu może być różna od liczby znaków wykazywanych w statystykach edytorów tekstów np. Word, z uwagi na fakt zliczania przez generator znaków/symboli/poleceń używanych przez te aplikacje. I tak np. znak następnej linii tj. enter, który przez MS Word nie jest liczony jako znak, przez generator traktowany jest jak znak.

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

*technologie informacyjno-komunikacyjne*). Jeśli będziesz je realizować, uzupełnij klikając na przycisk *Edytuj pozycję* lub pozostaw z opisem *Projekt nie przewiduje realizacji wskaźnika*.

Tabela B - wskaźniki rezultatu – dotyczą oczekiwanych efektów wsparcia ze środków EFS. Określają efekt zrealizowanych działań w odniesieniu do osób, np. w postaci zmiany sytuacji na rynku pracy. W celu ograniczenia wpływu czynników zewnętrznych na wartość wskaźnika rezultatu, powinien on być jak najbliżej powiązany z działaniami wdrażanymi w ramach odpowiedniego projektu. Oznacza to, że wskaźnik rezultatu obrazuje efekt wsparcia udzielonego danej osobie i nie obejmuje efektów dotyczących grupy uczestników, która nie otrzymała wsparcia. Wskaźniki rezultatu odnoszą się do sytuacji po zakończeniu wsparcia.

- **pkt. 4.2** tj. **wskaźniki specyficzne** dla RPO WO 2014-2020 - dodatkowe wskaźniki określone przez IZ RPO WO 2014-2020 na poziomie Programu, SZOOP i projektu w celu uzyskania informacji o konkretnych formach wsparcia realizowanych przez wnioskodawcę lub specyficznych dla działania/poddziałania. Nie dla każdego działania/poddziałania IZRPO WO 2014-2020 zaproponuje wskaźniki specyficzne, wówczas tabele w pkt. 4.2 będą nieaktywne.


Podobnie jak w pkt. 4.1, w pkt. 4.2 również ujęte są dwie tabele, dla wskaźników produktu i rezultatu.

Tabela A - wskaźniki produktu – jak wyżej;

Tabela B - wskaźniki rezultatu – jak wyżej.

Zestawienie wskaźników wraz z określeniem ich typu, rodzaju oraz definicją stanowi załącznik do *Regulaminu konkursu/Wezwania do złożenia wniosku o dofinansowanie*. Ponadto zestawienie wszystkich wskaźników ujęto w dokumencie *Lista wskaźników na poziomie projektu RPO WO 2014-2020 Zakres EFS*, który znajduje się na stronie internetowej IZ RPO WO 2014-2020.

Dla wybranego naboru wniosków o dofinansowanie/priorytetu inwestycyjnego w pierwszej kolumnie tabeli tj. *Nazwa wskaźnika* zaimplementowana jest odpowiednia (rozwijalna) lista wskaźników.

W celu umożliwienia wprowadzenia danych do tabeli należy zastosować przycisk .

#### **Obowiązki wnioskodawcy:**

1. Wnioskodawca musi **wybrać i określić wartość większą od „0”** przynajmniej dla **jednego wskaźnika produktu/rezultatu**. Niedostosowanie się do tej zasady, uniemożliwi stworzenie projektu z wniosku – **dotyczy łącznie wskaźników ujętych w pkt. 4.1 i 4.2**.
2. W przypadku, kiedy zakres rzeczowy projektu nie dotyczy danego wskaźnika horyzontalnego, powinien w tabeli wykazać wartość docelową „0” – **dotyczy pkt. 4.1**.

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

3. Wnioskodawca **zobowiązany jest do wyboru i określenia wartości większej niż „0” dla wszystkich wskaźników adekwatnych** dla danego projektu – **dotyczy łącznie wskaźników ujętych w pkt. 4.1 i 4.2.**

#### **Uwaga!**

Wybór wskaźników horyzontalnych oraz określenie wartości docelowej przynajmniej dla jednego wskaźnika jest badane na etapie oceny formalnej. Uchylenie się wnioskodawcy od wyboru adekwatnych wskaźników będzie skutkowało odrzuceniem wniosku. Zwraca się ponadto uwagę, że na każdym z etapów oceny projektu wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie i wybór wskaźników (poza horyzontalnymi), do czego powinien się zastosować.

#### **Zasady prezentowania wskaźników (dotyczy pkt. 4.1 i 4.2.):**

1. **Wartość bazowa dla wskaźnika produktu nie jest określana.**
2. **Wartość bazowa dla wskaźnika rezultatu jest określana.** Wartość bazowa nie jest uwzględniana w jego wartości docelowej. W sytuacji gdy oszacowanie wartości bazowej nie jest możliwe, m.in. ze względu na brak dostępnych danych historycznych lub ich nieporównywalność, wartość bazowa może wynosić „0”.
3. **Jednostka miary** właściwa wybranemu wskaźnikowi pojawia się w generatorze **automatycznie**. Wartości obrazujące produkty należy wyrazić liczbowo w odpowiednich jednostkach miary, tj. m.in.: szt., os.
4. Założona do realizacji wartość wskaźnika powinna zostać **rzetelnie oszacowana**. Podstawa szacowania oraz metoda monitoringu (częstotliwość pozyskiwania danych pomiarowych oraz źródło informacji) powinna zostać wskazana w pkt. *Opis metodologii monitoringu wskaźników*.

Realność założonych wartości docelowych badana będzie na etapie oceny merytorycznej. Błędne założenia oraz uchylenie się od ich korekty będzie skutkowało odrzuceniem wniosku. Należy ponadto podkreślić, że osiągnięcie wskaźników będzie szczegółowo badane na etapie wdrażania projektu oraz w okresie trwałości projektu, a nieosiągnięcie założonych wartości może skutkować zwrotem dofinansowania (zapisy umowy o dofinansowanie).

5. W przypadku szacowania wartości docelowych niektórych wskaźników rezultatu należy mieć na uwadze ich powiązanie z tzw. wskaźnikami referencyjnymi (wspólnym wskaźnikiem produktu, określającym grupę docelową, do której odnosi się wskaźnik

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

rezultatu). Powyższe powiązanie przedstawiono w załączniku nr 2 (Tabela wskaźników rezultatu bezpośredniego i produktu dla działań i poddziałań RPO WO 2014-2020) do SZOOP oraz w załączniku do Regulaminu konkursu/*Wezwania do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu*.

6. Wartości osobowych wskaźników (docelowe) przedstawiane są przez Wnioskodawcę w podziale na płeć – kobiety (K), mężczyźni (M) oraz w ujęciu ogółem. Kolumna ogółem po wpisaniu wartości w podziale na płeć wyliczana jest automatycznie. W przypadku, gdy brak jest możliwości przedstawienia wskaźnika w podziale na płeć (wskaźnik dotyczy podmiotów, miejsc pracy) należy wpisać planowaną wartość wskaźnika ogółem. Dzięki przedstawieniu wskaźników w podziale na płeć, uzyskuje się punkt za spełnienie standardu minimum.
7. Wskaźniki uznaje się za osiągnięte i powinny być wykazane przez Beneficjenta w przypadku:
  - a) wskaźników produktu – w momencie przystąpienia do Projektu lub w niektórych przypadkach w momencie uzyskania wsparcia np. otrzymania dotacji na podjęcie działalności gospodarczej i wykazane we wniosku o płatność;
  - b) wskaźników rezultatu bezpośredniego – po zakończeniu wsparcia, do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie i wykazane we wniosku o płatność;
  - c) wskaźników efektywności zatrudnieniowej i efektywności społecznej – mierzy się w okresie do trzech miesięcy<sup>9</sup> następujących po dniu<sup>10</sup>, w którym uczestnik zakończył udział w Projekcie i wykazane w korekcie wniosku o płatność;
8. Pola „rok” i „kwartał” automatycznie uzupełniane są przez system po określeniu przez wnioskodawcę terminu zakończenia finansowej realizacji projektu. Wartość docelowa jest tożsama z wartością prezentowanego wskaźnika.

## **Sekcja V. Harmonogram rzeczowo-finansowy**

### **5.1 Zakres rzeczowo-finansowy**

Zakres rzeczowy projektu należy przedstawić w tabeli w rozbiciu na poszczególne zadania.

---

<sup>9</sup> Należy rozumieć 90 dni kalendarzowych.

<sup>10</sup> Należy rozumieć dzień kalendarzowy.



**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.


W generatorze można dodać koszty pośrednie klikając na przycisk

**Dodaj koszty pośrednie**

Koszty pośrednie należy wypełnić w przypadku, gdy w projekcie będą występowały tego rodzaju wydatki. Jeśli planujesz w projekcie koszty pośrednie to dodaj je na końcu, po wprowadzeniu wszystkich zadań i uzupełnieniu wszystkich wydatków w ramach zadań. Dodanie kosztów pośrednich na początku lub w trakcie sporządzania budżetu zablokuje możliwość edycji zadań.


Koszty pośrednie wyliczają się automatycznie na podstawie wprowadzonych wydatków w ramach kosztów bezpośrednich.

Jeśli dodałeś koszty pośrednie, ale musisz jeszcze dodać lub poprawić jakiś wydatek to:

- usuń koszty pośrednie z listy zadań w sekcji V, skorzystaj z ikony 
- edytuj zadanie/wydatek w budżecie
- dodaj ponownie koszty pośrednie.

**UWAGA!** Usunięcie kosztów pośrednich z listy zadań w sekcji V spowoduje usunięcie wszystkich opisów dotyczących kosztów pośrednich. Przed usunięciem skopiuj opisy do innego dokumentu i zapisz je na komputerze.

Podobną operację trzeba będzie wykonać w przypadku konieczności poprawienia budżetu złożonego do IOK projektu, na etapie którejkolwiek z ocen.

Natomiast wszystkie zadania wchodzące w skład projektu należy wpisać do tabeli dodając kolejne wiersze poprzez kliknięcie przycisku .

Do każdego zadania należy przypisać nazwę, a następnie w następnym polu opisać działania, które są planowane do realizacji w ramach tego zadania oraz uzasadnienie potrzeby realizacji zadania. Dodatkowo w tym polu należy wpisać planowany czas ich realizacji a także sposobu w jaki zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (jeśli dotyczy).

Wnioskodawca zobowiązany jest dla każdego zadania określić formę, w jaki sposób następować będzie rozliczanie wydatków poprzez zaznaczenie odpowiednio pola/pól „*Wydatki rzeczywiście poniesione*” lub „*Wydatki rozliczane ryczałtowo*”. Należy pamiętać, iż prawidłowe zaznaczenie ww. pól będzie miało wpływ na ostateczny kształt tabeli w dalszej jej części.

Wnioskodawca jest zobowiązany wskazać we wniosku:

- formę zaangażowania i szacunkowy wymiar czasu pracy personelu projektu niezbędnego do realizacji zadań merytorycznych (etat/liczba godzin),

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

- b) w przypadku usługi zleconej planowany czas realizacji zadań merytorycznych przez wykonawcę (liczba godzin i termin realizacji usługi),
- c) w przypadku zlecenia realizacji dzieła (umowa o dzieło), że taka forma jest przewidziana do realizacji w ramach projektu.

co stanowi podstawę do oceny kwalifikowalności wydatków na etapie wyboru projektu oraz w trakcie jego realizacji. W przypadku usługi zleconej należy wybrać z katalogu kosztów pozycję „usługa zlecona”.

#### ***Uwaga!***

*Należy zwrócić szczególną uwagę na fakt, iż wszystkie osoby angażowane do projektów na podstawie umów cywilno-prawnych **nie są traktowane jako personel projektu** a wykonywane przez nie działania w projekcie będą miały status usługi zleconej.*

Zadania o których mowa powyżej należy określić dla całego projektu. W sytuacji wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu partnerskiego, należy wpisać wszystkie zadania zarówno te realizowane przez Lidera, jak i wszystkich Partnerów.

Maksymalna liczba znaków do wpisania w poszczególnych polach została określona w generatorze.


Na podstawie uzupełnionych zadań i zaznaczonych rodzaju wydatków, generator automatycznie odblokuje tabele dotyczące wydatków rzeczywiście poniesionych oraz/lub część dotyczącą wydatków rozliczonych ryczałtowo (stawki jednostkowe, stawki ryczałtowe, kwoty ryczałtowe) .

#### ***Uwaga!***



*Rozliczenie wydatków **metodą ryczałtową** jest możliwe w przypadku gdy możliwość takiego rozliczenia została określona w „Szczegółowym opisie osi priorytetowych RPO WO 2014-2020 zakres EFS” (rozdział II – Opis poszczególnych osi priorytetowych programu operacyjnego oraz poszczególnych działań/poddziałań, w wierszu 22a Warunki stosowania uproszczonych form rozliczania wydatków)*

W celu uzupełnienia danych dla poszczególnych wydatków rzeczywiście

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

poniesionych, należy kliknąć przycisk . Wnioskodawca dla każdego zadania powinien wybrać z rozwijalnej listy wszystkie planowane wydatki w rozbiciu na typy projektu (lista rozwijalna na podstawie pkt. 3.8.A1) i kategorie kosztów. Następnie należy podać nazwy kosztów oraz opisać rodzaje wydatków, które zostały zakwalifikowane do wybranej kategorii kosztów. Nazwa kosztu powinna być unikalna w ramach danej kategorii kosztów i danego zadania - system umożliwi kilkukrotne wybranie tej samej kategorii kosztu w ramach jednego zadania. W polu *Opis kosztu* należy doprecyzować koszty ujęte w *Nazwie kosztu* wraz z podaniem kwot.

W polach *jednostka miary*, *liczba*, *cena jednostkowa* należy wpisać planowane wartości w rozbiciu na poszczególne kategorie kosztów. *Wydatki kwalifikowalne* wyliczają się automatycznie, jako iloczyn *liczby* i *ceny jednostkowej*, i są równe kwocie z pola *Wydatki ogółem* (zgodnie z Listami wydatków kwalifikowalnych w ramach poszczególnych działań/poddziałań RPO WO 2014-2020, które stanowią załącznik nr 6 do *Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych RPO WO 2014-2020 w zakresie EFS*). Ponadto należy wpisać w polu *Dofinansowanie* odpowiednią wartość. Co do zasady kwota dofinansowania powinna być wynikiem iloczynu kwoty wydatku kwalifikowalnego i % dofinansowania. W przypadku pojawienia się w projekcie wkładu rzeczowego dopuszczalne jest zaburzenie montażu finansowego w poszczególnych wierszach w taki sposób, iż kwocie wydatków kwalifikowalnych dot. wkładu rzeczowego przypisana zostaje zerowa wartość dofinansowania, natomiast przy innym wydatku kwota dofinansowania zostaje zawyżona w taki sposób, aby kwoty całkowite wynikające z tabeli były zgodne z montażem finansowym projektu. Jeśli całość wydatku stanowi wkład własny, należy zaznaczyć checkbox w polu

*Dofinansowanie*   . Po zaznaczeniu checkboxa pole zostanie wyszarzone, nazwa *Dofinansowanie* zmieni się na *Wkład własny*, pole zostanie wypełnione wartością zero i zablokowane. Opcja ta jest dostępna dla każdej kategorii wydatków.

Dodatkowo w przypadku, gdy wydatek będzie objęty pomocą publiczną lub pomocą *de minimis* Wnioskodawca zobowiązany jest zaznaczyć odpowiednie pola w tym zakresie. Analogicznie należy postąpić w przypadku występowania kategorii kosztów podlegające limitom: *cross-financing*, *środki trwałe*, *wydatki poza obszarem UE*, *wkład rzeczowy*, jednakże oprócz zaznaczenia danej kategorii należy podać kwotę wydatków objętych limitem (kwota nie może być wyższa od wydatków kwalifikowalnych).

W formularzu wniosku o dofinansowanie projektu należy zawrzeć informacje, które umożliwią zweryfikowanie czy dany wydatek objęty jest zasadami pomocy publicznej/ pomocy *de minimis*.

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.


- W przypadku kiedy **odbiorcą pomocy publicznej/pomocy de minimis jest Lider/Partner** należy mieć w szczególności na uwadze fakt, że objęte ww. regułami mogą być m. in.:
  - koszty szkolenia personelu Lidera/Partnera (w przypadku, gdy Lider/Partner są przedsiębiorcami),
  - wydatki związane z zakupem środków trwałych (bez względu na to czy ich wartość początkowa jest wyższa lub niższa niż 3 500,00 zł netto),
  - wydatki objęte regułami cross-finansingu.

We wniosku projektowym należy **jednoznacznie określić zakres wykorzystania środków trwałych oraz infrastruktury zakupionej w projekcie zarówno w okresie trwania projektu** (czy będą wykorzystywane tylko dla celów realizacji projektu, czy też do innych działań, w tym działalności komercyjnej), **jak również po jego zakończeniu** (czy będą wykorzystywane do prowadzenia działalności komercyjnej).

- W przypadku kiedy Lider/Partner **udziela pomocy publicznej/pomocy de minimis** należy mieć w szczególności na uwadze fakt, że objęte ww. regułami mogą być m. in.:
  - wydatki związane z udzielaniem jednorazowej dotacji na założenie działalności gospodarczej,
  - wydatki związane z udzieleniem wsparcia pomostowego,
  - wydatki związane z przeprowadzeniem szkoleń dla osób wnioskujących o udzielenie dotacji na założenie działalności gospodarczej.

Jeżeli projekt nie jest objęty pomocą publiczną a podatek VAT jest kosztem kwalifikowalnym należy w kolumnie wydatki kwalifikowalne wykazać kwoty brutto (tj. z podatkiem VAT).

Co do zasady za kwalifikowalne uznaje się tylko wydatki faktycznie poniesione i zapłacone w okresie od 1 stycznia 2014 r. do 31 grudnia 2023 r., zgodnie z art. 65 pkt. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. lub w przypadku projektów objętych pomocą publiczną w terminie określonym właściwymi przepisami.

W przypadku, gdy projekt przewiduje rozliczanie wydatków metodą ryczałtową należy wybrać odpowiednią kategorię wydatku rozliczonego ryczałtowo (wszystkie kategorie są podzielone na zakładki), a następnie kliknąć przycisk  przy odpowiedniej kategorii.

W tabeli dla poszczególnych zadań należy wybrać rodzaj ryczałtu wg którego nastąpi rozliczenie wydatków:

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

- 1) stawki jednostkowe: należy wybrać właściwy *Typ projektu* oraz *Ryczałt* z listy rozwijalnej. Następnie zaznaczyć jeśli dotyczy wsparcie ramach pomocy publicznej (*Pomoc publiczna* lub *Pomoc de minimis*). Kolejno należy podać *liczbę stawek* (*Wydatki ogółem* i *Wydatki kwalifikowalne* uzupełnią się automatycznie, jako iloczyn *Liczby stawek* i *Wysokości stawki*) oraz *Dofinansowanie*. W przypadku występowania kategorii kosztów podlegających limitom: *Wydatki poza obszarem UE* i *Wkład rzeczowy*, oprócz zaznaczenia danej kategorii należy podać kwotę wydatków objętych limitem (kwota nie może być wyższa od wydatków kwalifikowalnych),
- 2) kwoty ryczałtowe: należy wybrać właściwy *Typ projektu*, a następnie podać nazwę ryczałtu oraz uzupełnić informacje dotyczące ryczałtu i wpisać odpowiadające im wielkości wydatków do kolumn: *Wydatki kwalifikowane*, *Dofinansowanie* (z zastrzeżeniem, że **w ramach jednego zadania można zastosować tylko i wyłącznie jedną kwotę ryczałtową**). W kolumnie *Nazwa wskaźnika* i *Wartość wskaźnika* dla poszczególnych kwot ryczałtowych należy ująć wszystkie adekwatne w ramach danej kwoty ryczałtowej wskaźniki produktu i rezultatu wskazane w tabelach pkt 4.1 i pkt 4.2 wniosku o dofinansowanie. Wszystkie wskaźniki produktu i rezultatu i ich wartości wskazane w tabelach pkt 4.1 i pkt 4.2 powinny mieć odzwierciedlenie w tabelach w Sekcji V wniosku o dofinansowanie. Ponadto można dodać inne wskaźniki produktu i rezultatu niezbędne dla opisanie realizacji poszczególnych kwot ryczałtowych. Dodatkowo w przypadku, gdy wydatek będzie objęty pomocą publiczną lub pomocą *de minimis* Wnioskodawca zobowiązany jest zaznaczyć odpowiednie pola w tym zakresie. Analogicznie należy postąpić w przypadku występowania kategorii kosztów podlegających limitom: *Cross-financing*, *Środki trwałe*, *Wydatki poza obszarem UE*, *Wkład rzeczowy*, jednakże oprócz zaznaczenia danej kategorii należy podać kwotę wydatków objętych limitem (kwota nie może być wyższa od wydatków kwalifikowalnych).

**Uwaga!**

Zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków, podrozdział 6.6.1 w jednym zadaniu przewidzianym do realizacji w projekcie może być dodana tylko jedna kwota ryczałtowa. Nie ma zatem możliwości w formularzu wniosku o dofinansowanie dodania więcej niż jednej kwoty ryczałtowej w ramach jednego zadania.

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

W formularzu wniosku o dofinansowanie jest wbudowana walidacja, która nie dopuszcza możliwości wprowadzenia wielu kwot ryczałtowych. **Ponadto zaleca się, aby Nazwa ryczałtu w zakładce Kwoty ryczałtowe była identyczna jak Nazwa zadania.**

Przykład:

Nazwa zadania: Szkolenia językowe na poziomie A1 i A2

Nazwa ryczałtu: Szkolenia językowe na poziomie A1 i A2

Aby dodać koszty pośrednie kliknij na przycisk *Dodaj koszty pośrednie*, otworzy się nowe okno.

W oknie edycji pozycji zakresu rzeczowego muszą zostać wypełnione wszystkie pozycje:

Edytuj pozycję zakresu rzeczowego

Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań / czas realizacji

Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 3000)

Pozostało 3000 znaków

Wydatki rzeczywiście ponoszone

Wydatki rozliczane ryczałtowo

Wysokość kosztów pośrednich niższa niż maksymalny poziom określony wybraną stawką

Wybierz stawkę ryczałtową

10% kosztów bezpośrednich – dla projektów o wartości kosztów bezpośrednich przekraczającej 4 550 tys. PLN włącznie [4. Z pominięciem kosztów racjonalnych usprawień, o których mowa w Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, (...) w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020]

**!** Z uwagi na zastosowany mechanizm obliczeń kosztów pośrednich, powinny one być dodane po całkowitym zakończeniu wprowadzania i edycji kosztów bezpośrednich (w przypadku wniosków partnerskich dot. lidera i wszystkich partnerów). Dodanie kosztów pośrednich zablokuje możliwość dodawania oraz edycji pozycji zakresu rzeczowego, a w przypadku wniosków partnerskich – dodawania oraz usowania partnerów. Ponowna edycja ww. pozycji będzie możliwa po usunięciu kosztów pośrednich.

Anuluj Zakończ stronę

- Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań /czas realizacji. Pole tekstowe (maksymalna liczba znaków: 3 000). Pole obowiązkowe,
- Wydatki rzeczywiście ponoszone domyślnie są odznaczone, bez możliwości edycji,
- Wydatki rozliczane ryczałtowo zaznaczone są domyślnie, bez możliwości edycji,
- Wysokość kosztów pośrednich niższa niż maksymalny poziom określony wybraną stawką: zaznaczenie tej opcji spowoduje wykorzystanie kosztów pośrednich w mniejszej kwocie niż ta wynikająca z wybranej stawki ryczałtowej (nastąpi odblokowanie pola *Wydatki kwalifikowalne* w oknie stawki ryczałtowej),



**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

- Wybierz stawkę ryczałtową: lista rozwijalna na podstawie Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. Pole obowiązkowe.

**Wartości liczbowe w poszczególnych polach należy wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.**

Po wprowadzeniu do tabeli danych, o których mowa powyżej generator dokona automatycznego podsumowania wydatków.

W polu *Uzasadnienie kosztów: ...* należy m.in. umieścić zapisy, w przypadku rozliczania projektu kwotami ryczałtowymi, w pełni uzasadniające każdy wydatek, który będzie miał podlegać rozliczeniu kwotą ryczałtową. W przypadku inwestycji w ramach cross-financingu należy wskazać na ich realizację w oparciu o analizę sytuacji wewnątrzregionalnej.

Natomiast Metodologia wyliczania dofinansowania i wkładu prywatnego w ramach wydatków objętych pomocą publiczną i pomocą de minimis powinna być wyliczana zgodnie informacjami zawartymi w aktualnym SZOOP.

Nazwa kategorii kosztów musi odpowiadać merytorycznie opisowi kosztów (nie można sztucznie zwiększać liczby kategorii kosztów, które ostatecznie nie korespondują merytorycznie z opisem kosztu, np.:

Kategoria kosztu: „Pomoce dydaktyczne wykorzystywane podczas zajęć kształtujących kompetencje kluczowe - społeczne”

Opis kosztu: „Dodatkowe roczne wynagrodzenie.....”.

W pozycji „Opis kosztu” wyszczególnić należy wszystkie wydatki, które zakwalifikowane zostały do danego kosztu łącznie ze wskazaniem ich jednostki miary, liczby i ceny jednostkowej, natomiast w kolumnach: „wydatki ogółem”, „wydatki kwalifikowalne” i „dofinansowanie” wskazać należy kwoty dot. całego kosztu. Ponadto w opisie kosztów należy jednoznacznie określić, jakie środki trwałe będą zakupione w ramach projektu, ze wskazaniem ich jednostki miary, liczby, ceny jednostkowej oraz typu projektu, którego dotyczą.

Maksymalna liczba znaków do wpisania w poszczególnych polach została określona w generatorze.

## **Sekcja VI. Źródła finansowania wydatków**

### **6.1 Planowany dochód generowany przez projekt**

Należy pozostawić wartość domyślną tj. „*Nie dotyczy*” bez wypełniania tabeli w kolejnych wierszach.

## **6.2 Źródła finansowania wydatków kwalifikowalnych projektu nie objętych pomocą publiczną**

Należy dokonać podziału źródeł finansowania projektu, z których pokryte zostaną wydatki kwalifikowalne, w rozbiciu na: nieobjęte (tabela 6.2) lub/oraz objęte pomocą publiczną (tabela 6.3.A) i objęte pomocą de minimis (tabela 6.3.B).

Na podstawie danych wprowadzonych w sekcji V w polu *Dofinansowanie* generator automatycznie wylicza sumę wartości dofinansowania dla wydatków nieobjętych pomocą publiczną z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (pole to nie jest edytowalne) oraz następuje automatyczne obliczenie % dofinansowania.

Kwota wydatków kwalifikowalnych nie objętych pomocą publiczną przenosi się automatycznie z sekcji V do nagłówka pkt. 6.2. Wartości liczbowe w poszczególnych polach należy wpisywać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zwracając uwagę, aby suma wartości dofinansowania oraz wkładu własnego była tożsama z wartością wydatków kwalifikowalnych.

## **6.3.A Źródła finansowania wydatków kwalifikowalnych projektu objęte pomocą publiczną**

Tabelę należy wypełnić analogicznie jak dla projektu bez pomocy tj. zgodnie z opisem w pkt. 6.2.

## **6.3.B Źródła finansowania wydatków kwalifikowalnych projektu objęte pomocą de minimis**

Tabelę należy wypełnić analogicznie jak dla projektu bez pomocy tj. zgodnie z opisem w pkt. 6.2.

## **6.4 Źródła finansowania wydatków kwalifikowalnych projektu razem (nie objęte pomocą publiczną oraz objęte pomocą publiczną i pomocą de minimis)**

Generator na podstawie danych wprowadzonych do pkt. 6.2 oraz 6.3.A i 6.3.B automatycznie wypełni tabelę zbiorczą. Na podstawie danych wprowadzonych w Sekcji V w polu *Dofinansowanie* generator automatycznie wylicza sumę wartości dofinansowania dla wydatków kwalifikowalnych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (pole to nie jest edytowalne) oraz następuje automatyczne obliczenie % dofinansowania. Należy zwrócić szczególną uwagę na obliczony przez generator wielkość %. W przypadku np. przekroczenia dopuszczalnej wielkości, należy dokonać korekty wielkości dofinansowania w Sekcji V lub pkt. 6.2 / 6.3.A / 6.3.B wniosku o dofinansowanie projektu. Dodatkowo należy zwrócić uwagę, iż wniosek o dofinansowanie projektu musi spełniać warunki finansowe (m.in.

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.


wartość kwotowa i wysokość procentowa wnioskowanego dofinansowania, całkowita wartość projektu), zgodnie z zapisami karty SZOOP dla danego działania/poddziałania.

W pkt. 6.4 wbudowano mechanizm kontrolny sprawdzający przekroczenie maksymalnego % dofinansowania ustalonego dla naboru. W celu weryfikacji czy wnioskowana kwota dofinansowania przekracza ten % należy w tych polach

#### **Uwaga**

*Informacje dotyczące poziomu oraz źródeł dofinansowania znajdują się w Szczegółowym opisie osi priorytetowych RPO WO 2014-2020 zakres EFS (rozdział II – Opis poszczególnych osi priorytetowych programu operacyjnego oraz poszczególnych działań/poddziałania, w wierszu 25 Maksymalny % dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (środki UE + ewentualne współfinansowanie z budżetu państwa lub innych źródeł przyznawane beneficjentowi przez właściwą instytucję) [jeśli dotyczy]*

 [%] wpisać

maksymalny % dofinansowania jaki wnioskodawca może uzyskać w ramach tego naboru (musi być on zgodny na poziomie całego projektu z dokumentacją konkursową). Następnie system sam obliczy czy nastąpiło przekroczenie sygnalizując to pojawieniem się ikony . Po najechaniu wskaźnikiem na tę ikonę wyświetlony zostanie komunikat o ile został przekroczony maksymalny % dofinansowania oraz wskazanie, w którym miejscu formularza należy dokonać korekty, aby dane we wniosku były prawidłowe. W takiej sytuacji należy dokonać korekty wartości dofinansowania w tabelach w sekcji V lub pkt. 6.2 / 6.3.A / 6.3.B wniosku w taki sposób, aby zapewnić nieprzekroczenie maksymalnego procentu dofinansowania.

## **Sekcja VII. Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi UE**

### **7.1 Zrównoważony rozwój**

Zgodnie z regulacjami wspólnotowymi dla polityki spójności, cele funduszy objętych zakresem wspólnych ram strategicznych są osiągnięte w ramach zrównoważonego rozwoju oraz unijnego wsparcia dla celu ochrony i poprawy jakości środowiska naturalnego, zgodnie z art. 11 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, z uwzględnieniem zasady „zanieczyszczający płaci”. Jednocześnie konieczne jest uwzględnienie wymogów ochrony

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

środowiska, efektywności zasobów, dostosowania do zmiany klimatu i łagodzenia jej skutków, odporności na klęski żywiołowe oraz zapobieganie ryzyku i zarządzanie ryzykiem podczas przygotowywania i realizacji programu operacyjnego.

Zasada zrównoważonego rozwoju ma charakter horyzontalny i w związku z tym będzie uwzględniana przy realizacji RPO WO 2014-2020. Ze względu na charakter interwencji przewidzianej do realizacji w regionalnym programie operacyjnym zakres EFS, co do zasady będzie ona miała charakter neutralny wobec tej zasady. Niemniej, tam gdzie będzie to uzasadnione, zasada zrównoważonego rozwoju będzie realizowana poprzez włączenie zagadnień z nią związanych do tematyki wsparcia realizowanego przy współfinansowaniu EFS.

Maksymalna liczba znaków do wpisania w tym polu wynosi: 3 000 włącznie ze spacjami<sup>11</sup>.

## **7.2 Równość szans i niedyskryminacja**

Należy opisać, w jaki sposób, w procesie realizacji projektu i po jego ukończeniu, zostaną uwzględnione interesy osób znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej i/lub zawodowej: osób z niepełnosprawnościami, osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, itp. Należy określić wpływ projektu na zapewnienie równości szans w dostępie do rynku pracy, czy możliwość skorzystania w produktach i/lub usług oferowanych w ramach projektu. W celu zapewnienia zgodności projektu z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 13 grudnia 2013r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 należy zapisy niniejszego punktu przygotować w oparciu o dokument MliR pn. *Wytyczne w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020*.

---

<sup>11</sup> Należy pamiętać, że liczba znaków możliwa do wpisania w danym polu może być różna od liczby znaków wykazywanych w statystykach edytorów tekstów np. Word, z uwagi na fakt zliczania przez generator znaków/symboli/poleceń używanych przez te aplikacje. I tak np. znak następnej linii tj. enter, który przez MS Word nie jest liczony jako znak, przez generator traktowany jest jak znak.

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

Maksymalna liczba znaków do wpisania w tym polu wynosi: 3 000 włącznie ze spacjami<sup>12</sup>.

### **7.3 Równouprawnienie płci**

W niniejszym punkcie Wnioskodawca powinien opisać, w jaki sposób, w procesie realizacji projektu i po jego ukończeniu, zostanie uwzględniona równość mężczyzn i kobiet. Należy określić wpływ projektu na zapewnienie równości płci w dostępie do rynku pracy, czy korzystaniu z powstałego przedmiotu projektu. W celu zapewnienia zgodności projektu z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 13 grudnia 2013r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 należy zapisy niniejszego punktu przygotować w oparciu o dokument MliR pn. *Wytyczne w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020*.

W niniejszym punkcie oraz treści wniosku o dofinansowanie projektu Wnioskodawca powinien opisać bariery równościowe (albo ich brak) w obszarze interwencji lub zasięgu oddziaływania projektu, propozycję działań odpowiadających na zidentyfikowane bariery. W przypadku stwierdzenia braku barier powinien wskazać działania, zmierzające do przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn, tak aby na żadnym etapie projektu nie wystąpiły bariery równościowe. We wniosku o dofinansowanie projektu powinna znaleźć się informacja dotycząca jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem.

Należy określić wpływ projektu na zapewnienie równości szans kobiet i mężczyzn w ramach projektu. Natomiast nawet w przypadku projektów, które należą do wyjątków (neutralne) ze względu na profil działalności beneficjenta (ograniczenia statutowe) i/lub zamkniętą rekrutację zaleca się również planowanie działań zmierzających do przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn.

---

<sup>12</sup> Należy pamiętać, że liczba znaków możliwa do wpisania w danym polu może być różna od liczby znaków wykazywanych w statystykach edytorów tekstów np. Word, z uwagi na fakt zliczania przez generator znaków/symboli/poleceń używanych przez te aplikacje. I tak np. znak następnej linii tj. enter, który przez MS Word nie jest liczony jako znak, przez generator traktowany jest jak znak.

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

Zawarte w punkcie 7.3 informacje powinny stanowić uzupełnienie informacji  
zawartych w punkcie 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 4, 5.1.

**Ważne !!! Każdy projekt współfinansowany z EFS musi spełnić standard minimum o którym mowa w *Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w funduszach unijnych na lata 2014-2020*. Wniosek o dofinansowanie projektu nie musi uzyskać maksymalnej liczby punktów za każde kryterium standardu minimum (wymagane są co najmniej 3 punkty). Brak uzyskania co najmniej 3 punktów w standardzie minimum jest równoznaczny z odrzuceniem wniosku o dofinansowanie projektu lub skierowaniem go do negocjacji (w przypadku projektów konkursowych) lub zwróceniem go do uzupełnienia (w przypadku projektów pozakonkursowych, zgodnie z procedurą dla projektów pozakonkursowych).**

Maksymalna liczba znaków do wpisania w tym polu wynosi: 3 000 włącznie ze spacjami<sup>13</sup>.

## **Sekcja VIII. Zgodność projektu z zasadą konkurencyjności / ustawą Prawo zamówień publicznych**

Beneficjent zobowiązany jest do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia w ramach projektu w sposób zapewniający w szczególności zachowanie uczciwej konkurencji i równe traktowanie wykonawców, a także zgodnie z warunkami i procedurami określonymi w dokumencie: *Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w zakresie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*. Udzielanie zamówienia w ramach projektu następuje zgodnie z:

- a) ustawą Pzp – w przypadku beneficjenta będącego podmiotem zobowiązanym zgodnie z art. 3 ustawy Pzp do jej stosowania, albo
- b) rozeznaniem rynku oraz zasadą konkurencyjności, o których mowa w sekcjach 6.5.1 oraz 6.5.2 ww. *Wytycznych* z uwzględnieniem warunków wynikających z podrozdziału 6.5 ww. *Wytycznych*.

---

<sup>13</sup> Należy pamiętać, że liczba znaków możliwa do wpisania w danym polu może być różna od liczby znaków wykazywanych w statystykach edytorów tekstów np. Word, z uwagi na fakt zliczania przez generator znaków/symboli/poleceń używanych przez te aplikacje. I tak np. znak następnej linii tj. enter, który przez MS Word nie jest liczony jako znak, przez generator traktowany jest jak znak.



**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

W sytuacji, gdy wydatki są zgodne z ustawą Prawo zamówień publicznych, należy wskazać: przedmiot zamówienia, wartość i tryb udzielenia zamówienia oraz jego planowany termin, odrębnie dla każdego postępowania planowanego w ramach projektu.

Natomiast jeśli wydatki zgodne są z zasadą konkurencyjności należy wskazać przedmiot zamówienia i planowany termin wszczęcia postępowania, odrębnie dla każdego postępowania planowanego w ramach projektu.

Na etapie wyboru projektów do dofinansowania nie są sprawdzane prawidłowości proponowanych do zastosowania trybów wyboru wykonawców do planowanych zamówień. Prawidłowości zastosowania trybów wyboru są weryfikowane przez IZ/IP na etapie realizacji projektu po podpisaniu umowy.

Maksymalna liczba znaków do wpisania w tym polu wynosi: 3 000 włącznie ze spacjami<sup>14</sup>.

## **Sekcja IX. Sytuacja projektu w przypadku nie zakwalifikowania do wsparcia**

Punkt wypełnia się automatycznie.

## **Sekcja X. Oświadczenia wnioskodawcy**

Przed złożeniem podpisów przez osobę/y upoważnioną/ne do reprezentowania wnioskodawcy jak również przez osobę odpowiedzialną za finanse w instytucji należy dokładnie zapoznać się z treścią poszczególnych oświadczeń oraz aktami prawnymi, do których odnoszą się zapisy oraz zaznaczyć odpowiednie pola w każdym punkcie.

Należy zwrócić szczególną uwagę **w przypadku projektów partnerskich**, że składane we wniosku o dofinansowanie projektu oświadczenia, powinny także uwzględniać deklaracje w tym zakresie w stosunku do wszystkich partnerów biorących udział w projekcie. Informujemy, że oświadczenia w tym zakresie składane przez poszczególnych partnerów będą wymagane jako obowiązkowy załącznik do umowy partnerskiej lub zawartego porozumienia.

---

<sup>14</sup> Należy pamiętać, iż liczba znaków możliwa do wpisania w danym polu może być różna od liczby znaków wykazywanych w statystykach edytorów tekstów np. Word, z uwagi na fakt zliczania przez generator znaków/symboli/poleceń używanych przez te aplikacje. I tak np. znak następnej linii tj. enter, który przez MS Word nie jest liczony jako znak, przez generator traktowany jest jak znak.

**Pkt 10 oświadczenia wnioskodawcy dotyczące podatku VAT:**

- ppkt. a) powyższe pole zaznaczają wnioskodawcy, którzy zaliczają podatek VAT do kosztów kwalifikowalnych w ramach projektu i tym samym deklarują brak możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT poniesionego w ramach projektu,
- ppkt. b) powyższe pole zaznaczają wnioskodawcy, którzy zaliczają podatek VAT do kosztów kwalifikowalnych dla części projektu i jednocześnie deklarują brak możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu tej części podatku VAT,
- ppkt. c) powyższe pole zaznaczają wnioskodawcy, którzy nie mają prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT, jednakże nie zaliczają podatku VAT do kosztów kwalifikowalnych,
- ppkt. d) powyższe pole zaznaczają wnioskodawcy, którzy nie zaliczają podatku VAT do kosztów kwalifikowalnych w ramach projektu z uwagi na możliwość odzyskania lub odliczenia kosztu podatku VAT poniesionego w ramach projektu.

***UWAGA!***

*Wnioskodawca który zaznaczył  
w pkt. 10 oświadczenia opcję: ppkt. a) lub  
ppkt. b) zobowiązany jest do zapoznania się  
z poniższymi dodatkowymi informacjami.*

**DODATKOWE INFORMACJE**

***UWAGA!***

*Podatek VAT jest kosztem kwalifikowalnym  
tylko wtedy, gdy  
w żaden sposób nie będzie mógł zostać  
odzyskany przez wnioskodawcę. Możliwość  
odzyskania podatku VAT dyskwalifikuje taki  
wydatek jako kwalifikowalny!!!*

Prawo do odzyskania podatku naliczonego przysługuje jedynie podmiotom podatku VAT. Zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. (Dz. U. 2017, poz. 1221 z późn. zm.) podatnikami są podmioty wykonujące samodzielnie działalność gospodarczą, bez względu na cel i rezultat tej działalności. Za podatników nie uznaje się organów władzy publicznej oraz urzędów obsługujących te organy w zakresie realizowanych zadań należących do odrębnych przepisów prawa. Podmiotami, które nie mogą odzyskać podatku VAT są np. jednostki samorządu terytorialnego, podmioty działające na zasadzie non-profit, tym samym **VAT będzie stanowił dla nich koszt kwalifikowalny**.

Podatek VAT będzie traktowany, jako koszt niekwalifikowalny w przypadku, gdy przedmiot projektu będzie służył czynności opodatkowanej.

Koszty podatku VAT będą traktowane, jako kwalifikowalne tylko w przypadku, gdy zostanie złożone oświadczenie wnioskodawcy o braku możliwości odzyskania podatku VAT. Informacje zawarte w oświadczeniu powinny być zbieżne z informacjami zawartymi we wniosku o dofinansowanie projektu.

Wnioskodawcy, którzy zaliczają podatek VAT (w całości lub części) do kosztów kwalifikowalnych w ramach projektu, zobowiązani są do przedstawienia w polu tekstowym odpowiednim dla wybranej opcji **szczegółowego uzasadnienia zawierającego podstawę prawną** na brak możliwości obniżenia podatku VAT należnego, o VAT naliczony zarówno na dzień sporządzania wniosku o dofinansowanie projektu jak również mając na uwadze planowany sposób wykorzystania w przyszłości (w okresie realizacji projektu oraz w okresie trwałości projektu) majątku wytworzonego w związku z realizacją projektu.

W przypadkach budzących wątpliwości interpretacyjne w zakresie możliwości odzyskania podatku VAT ze środków krajowych (co determinuje możliwość kwalifikowalności podatku VAT w projekcie) wnioskodawca zobowiązany jest zwrócić się do właściwych organów z prośbą o wydanie interpretacji przepisów prawa podatkowego.

#### **UWAGA!**

*Indywidualna interpretacja Izby Skarbowej nie stanowi obowiązkowego załącznika do wniosku o dofinansowanie projektu, jednakże IOK, w celu zweryfikowania poprawności zakwalifikowanego przez wnioskodawcę podatku VAT do kosztów kwalifikowalnych w ramach projektu **ma prawo zażądać** od wnioskodawcy dostarczenia indywidualnej interpretacji Izby Skarbowej dotyczącej podatku VAT.*

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

Zgodnie z ustawą z dnia 10 września 2015 r. o zmianie ustawy – Ordynacja podatkowa oraz zmianie niektórych innych ustaw (Dz. U. 2015 poz. 1649), organem właściwym do wydania interpretacji przepisów prawa podatkowego jest Minister właściwy do spraw finansów publicznych. Wzór wniosku o wydanie interpretacji, określono zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 31 grudnia 2015 r. (Dz.U 2017, poz. 343) w sprawie wzoru wniosku o wydanie interpretacji indywidualnej oraz sposobu uiszczania opłaty za wnioski.

### **Podpisanie wniosku o dofinansowanie projektu**

Należy pamiętać, aby na końcu wniosku o dofinansowanie projektu podpisały się wszystkie osoby zgodnie ze statutem jednostki/aktem powołującym jednostkę oraz z aktualnym stanem prawnym jednostki w zakresie upoważnień do podejmowania zobowiązań finansowych.

Ponadto oświadczenie Wnioskodawcy powinno zostać opatrzone datą jej podpisania.

### **Sekcja XI. Lista załączników / kryteria wyboru projektów**

W przypadku projektów finansowanych ze środków EFS nie występują załączniki do wniosku. Opcja ta w punkcie 11.1 jest domyślnie zaznaczona jako *Nie dotyczy*.

W punkcie 11.2 *Kryteria wyboru projektów* należy w odniesieniu do każdego z wymienionych kryteriów wskazać dokładne miejsce w formularzu wniosku o dofinansowanie projektu, w którym umieszczono informacje niezbędne do oceny kryteriów (np. wskazanie punktu wniosku lub/i odpowiednią stroną). Kryteria wstawiane są w generatorze automatycznie, zgodnie z dokumentacją danego konkursu. Szaroróżowe tło pola edycji



oznacza, że uzasadnienie danego kryterium nie zostało wypełnione

### **Sekcja XII<sup>15</sup>. Karty lidera/partnera(ów) projektu**

W przypadku, gdy wnioskodawca wybierze opcję utworzenia wniosku o dofinansowanie projektu dla projektu realizowanego z udziałem partnerów generator

---

<sup>15</sup> Sekcja XII zostanie udostępniona tylko dla projektów realizowanych w partnerstwie (wybór tego rodzaju wniosku o dofinansowanie projektu musi nastąpić w pierwszym etapie jego utworzenia).

**Załącznik nr 4** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

automatycznie wyświetli możliwość utworzenia KARTY LIDERA PROJEKTU oraz KARTY/KART  
PARTNERA/PARTNERÓW PROJEKTU.

### **Karta lidera projektu<sup>16</sup>**

Niniejszą kartę należy wypełnić na podstawie powyższej instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu w zakresie, którego dotyczy i będzie realizowany przez lidera projektu.

### **Karta partnera/rów projektu**

Niniejszą kartę należy wypełnić na podstawie instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu w zakresie, który dotyczy i będzie realizowany przez partnera projektu. W przypadku, gdy projekt będzie realizowany przy udziale większej liczby partnerów należy dla każdego z partnerów projektu wypełnić odrębną kartę.

---

<sup>16</sup> Przyjmuje się zasadę, że liderem projektu jest wnioskodawca.

Załącznik nr 5 do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.



## **ZAŁĄCZNIK NR 5**

### **KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW DLA DZIAŁANIA**

#### **8.1 DOSTĘP DO WYSOKIEJ JAKOŚCI USŁUG ZDROWOTNYCH**

#### **I SPOŁECZNYCH W ZAKRESIE OPIEKI NAD MATKĄ I DZIECKIEM**

#### **W RAMACH RPO WO 2014-2020**

**Zakres: Europejski Fundusz Społeczny**



**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

**KRYTERIA FORMALNE, MERYTORYCZNE – UNIWERSALNE,  
HORYZONTALNE UNIWERSALNE I SZCZEGÓŁOWE UNIWERSALNE  
DLA WSZYSTKICH DZIAŁAŃ I PODDZIAŁAŃ RPO WO 2014-2020 (z wyłączeniem 7.1  
Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy realizowana przez PUP oraz 7.3  
Zakładanie działalności gospodarczej w zakresie mikropożyczek)**

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| <b>Kryteria formalne (TAK/NIE)</b> |   |                          |                                |  |
|------------------------------------|---|--------------------------|--------------------------------|--|
| <b>LP</b>                          | <b>Nazwa kryterium</b>  | <b>Źródło informacji</b> | <b>Charakter kryterium W/B</b> | <b>Definicja</b>   |
| <b>1</b>                           | <b>2</b>  | <b>3</b>                 | <b>4</b>                       | <b>5</b>   |
| 1.                                 | Wnioskodawca oraz Partnerzy (jeśli dotyczy) uprawnieni do składania wniosku.            | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny                    | Rodzaj potencjalnych beneficjentów (za których należy rozumieć Wnioskodawcę i Partnerów) określony w "Szczegółowym opisie osi priorytetowych RPO WO 2014-2020", ogłoszeniu o naborze wniosków oraz regulaminie konkursu.   |
| 2.                                 | Roczny obrót Wnioskodawcy i/lub Partnera jest równy lub wyższy od wydatków w projekcie. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny                    | Kryterium weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji.<br><br>W celu uznania zawiązanego partnerstwa za zasadne i racjonalne niezbędne jest korzystanie przez partnerów projektu z dofinansowania UE, które musi być przewidziane dla partnerów w budżecie projektu, w powiązaniu z zadaniami, które mają do wykonania.<br><br>Ocena kryterium może skutkować wezwaniem do uzupełnienia/poprawienia projektu w części dotyczącej spełnienia tego kryterium. |
| 3.                                 | Wnioskodawca wybrał wszystkie wskaźniki horyzontalne.                                   | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny                    | Wnioskodawca wybiera wszystkie wskaźniki horyzontalne. Dla wskaźników, których realizację zakłada w ramach projektu określa wartość docelową większą od zera. Dla pozostałych wpisuje zero.  |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| <b>Kryteria formalne (TAK/NIE)</b> |   |                          |                                |  |
|------------------------------------|---|--------------------------|--------------------------------|--|
| <b>LP</b>                          | <b>Nazwa kryterium</b>  | <b>Źródło informacji</b> | <b>Charakter kryterium W/B</b> | <b>Definicja</b>   |
| <b>1</b>                           | <b>2</b>  | <b>3</b>                 | <b>4</b>                       | <b>5</b>   |
|                                    |   |                          |                                | Ocena kryterium może skutkować wezwaniem do uzupełnienia/poprawienia projektu w części dotyczącej spełnienia tego kryterium.   |
| 4.                                 | Wnioskodawca określił wartość docelową większą od zera przynajmniej dla jednego wskaźnika w projekcie.  | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny                    | Wnioskodawca określa wartość docelową większą od zera przynajmniej dla jednego wskaźnika w projekcie.<br><br>Ocena kryterium może skutkować wezwaniem do uzupełnienia/poprawienia projektu w części dotyczącej spełnienia tego kryterium.                      |
| 5.                                 | Wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie:<br>- art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,<br>- art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny                    | Kryterium weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (oświadczenie), wypełnionego na podstawie instrukcji.<br><br>Ocena kryterium może skutkować wezwaniem do uzupełnienia/poprawienia projektu w części dotyczącej spełnienia tego kryterium. |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| <b>Kryteria formalne (TAK/NIE)</b> |  |                          |                                |   |
|------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------------|---|
| <b>LP</b>                          | <b>Nazwa kryterium</b>   | <b>Źródło informacji</b> | <b>Charakter kryterium W/B</b> | <b>Definicja</b>  |
| <b>1</b>                           | <b>2</b>   | <b>3</b>                 | <b>4</b>                       | <b>5</b>  |
|                                    | - art. 9 ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.   |                          |                                |   |
| 6.                                 | W przypadku projektu partnerskiego spełnione zostały wymogi dotyczące wyboru partnerów, o których mowa w art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny                    | W sytuacji kiedy projekt realizowany jest w partnerstwie Wnioskodawca zobligowany jest spełniać wymogi utworzenia partnerstwa wskazane w art.33 ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 na etapie złożenia wniosku o dofinansowanie. Spełnienie przedmiotowego kryterium weryfikowane będzie w oparciu o oświadczenie zawarte w formularzu wniosku o dofinansowanie projektu.<br><br>Ocena kryterium może skutkować wezwaniem do uzupełnienia/poprawienia projektu w części dotyczącej spełnienia tego kryterium. |
| 7.                                 | Projekt nie został fizycznie ukończony lub w pełni zrealizowany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie.  | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny                    | Kryterium weryfikowane w oparciu o oświadczenie Wnioskodawcy zawarte w formularzu wniosku o dofinansowanie projektu.  |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| <b>Kryteria formalne (TAK/NIE)</b> |   |   |                                |   |
|------------------------------------|---|---|--------------------------------|---|
| <b>LP</b>                          | <b>Nazwa kryterium</b>  | <b>Źródło informacji</b>  | <b>Charakter kryterium W/B</b> | <b>Definicja</b>  |
| <b>1</b>                           | <b>2</b>  | <b>3</b>  | <b>4</b>                       | <b>5</b>  |
|                                    |   |   |                                | Ocena kryterium może skutkować wezwaniem do uzupełnienia/poprawienia projektu w części dotyczącej spełnienia tego kryterium.  |
| 8.                                 | Wartość dofinansowania nie jest wyższa niż kwota alokacji określona w konkursie.  | Wniosek o dofinansowanie  | Bezwzględny                    | Wartość wnioskowanego dofinansowania nie jest wyższa niż kwota alokacji określona w Regulaminie konkursu. Kryterium weryfikowane w oparciu o zapisy wniosku o dofinansowanie projektu.<br><br>Ocena kryterium może skutkować wezwaniem do uzupełnienia/poprawienia projektu w części dotyczącej spełnienia tego kryterium.  |
| 9.                                 | Podmiot aplikujący o dofinansowanie składa dopuszczalną w Regulaminie konkursu liczbę wniosków o dofinansowanie projektu i/lub zawiera dopuszczalną w Regulaminie konkursu liczbę partnerstw (o ile dotyczy). | Wniosek o dofinansowanie/<br>wykaz wniosków złożonych w ramach konkursu publikowany na stronie internetowej rpo.opolskie.pl | Bezwzględny                    | W ramach kryterium weryfikuje się liczbę złożonych przez Wnioskodawcę wniosków o dofinansowanie projektu i/lub zawartych przez niego partnerstw w innych wnioskach w przypadku, gdy Instytucja Organizująca Konkurs określi takie wymogi w Regulaminie Konkursu.<br><br>Komitet Monitorujący upoważnia Instytucję Organizującą Konkurs do ograniczenia liczby składanych wniosków i/lub |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| <b>Kryteria formalne (TAK/NIE)</b> |                        |                          |                                |   |
|------------------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------------|---|
| <b>LP</b>                          | <b>Nazwa kryterium</b> | <b>Źródło informacji</b> | <b>Charakter kryterium W/B</b> | <b>Definicja</b>  |
| <b>1</b>                           | <b>2</b>               | <b>3</b>                 | <b>4</b>                       | <b>5</b>  |
|                                    |                        |                          |                                | <p>zawartych partnerstw w innych wnioskach o dofinansowanie w ramach konkursu.</p> <p>Ocena kryterium może skutkować wezwaniem Wnioskodawców (jeśli w ich wnioskach występuje ten sam podmiot jako Wnioskodawca lub Partner ponad limit określony w Regulaminie Konkursu) do wycofania wniosków o dofinansowanie projektów w liczbie umożliwiającej spełnienie przedmiotowego kryterium. W przypadku gdy Wnioskodawcy odmówią wycofania wniosków o dofinansowanie projektu, kryterium zostaje uznane za niespełnione co oznacza negatywną ocenę wszystkich projektów, w których ten sam podmiot występuje jako Wnioskodawca lub Partner ponad limit określony w Regulaminie konkursu.</p> |

\*Uwaga dotycząca wszystkich kryteriów: pojęcie „region” jest równoznaczne z województwem opolskim



**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| <b>Kryteria merytoryczne – uniwersalne (TAK/NIE)</b> |  |                          |                         |  |
|--|--|--------------------------|-------------------------|--|
| LP   | Nazwa kryterium  | Źródło informacji        | Charakter kryterium W/B | Definicja  |
| 1  | 2  | 3                        | 4                       | 5  |
| 1.   | Wybrane wskaźniki są adekwatne do określonego na poziomie projektu celu/ typu projektu/ grupy docelowej. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny             | <p>Sprawdza się, czy wybrane wskaźniki w sposób kompleksowy opisują zakres rzeczowy i charakter projektu, a także czy mierzą założone w nim cele/ grupy docelowe.</p> <p>Dla kryterium przewidziano możliwość pozytywnej oceny z zastrzeżeniem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) konieczności spełnienia odnoszących się do tego kryterium warunków jakie musi spełnić projekt, aby móc otrzymać dofinansowanie, lub/i</li> <li>b) konieczności uzyskania informacji i wyjaśnień wątpliwości dotyczących zapisów wniosku o dofinansowanie projektu.</li> </ul> <p>Ocena kryterium może skutkować wezwaniem do uzupełnienia/ poprawienia projektu w części dotyczącej spełnienia tego kryterium.</p> |
| 2.   | Założone wartości docelowe wskaźników większe od zera są realne do osiągnięcia.                          | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny             | <p>Sprawdza się realność przyjętych do osiągnięcia wartości docelowych wskaźników w odniesieniu przede wszystkim do: wartości finansowej projektu, czasu i miejsca realizacji, kondycji finansowej wnioskodawcy oraz innych czynników istotnych dla realizacji przedsięwzięcia.</p>  |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|  |  |                          |             |  |
|--|--|--------------------------|-------------|--|
|  |  |                          |             | <p>Dla kryterium przewidziano możliwość pozytywnej oceny z zastrzeżeniem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) konieczności spełnienia odnoszących się do tego kryterium warunków jakie musi spełnić projekt, aby móc otrzymać dofinansowanie, lub/i</li> <li>b) konieczności uzyskania informacji i wyjaśnień wątpliwości dotyczących zapisów wniosku o dofinansowanie projektu.</li> </ul> <p>Ocena kryterium może skutkować wezwaniem do uzupełnienia/poprawienia projektu w części dotyczącej spełnienia tego kryterium.</p>  |
| <b>KRYTERIA HORYZONTALNE UNIWERSALNE</b> |  |                          |             |  |
| 1.                                       | Zgodność z prawodawstwem unijnym.  | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | <p>Kryterium weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji.</p> <p>Dla kryterium przewidziano możliwość pozytywnej oceny z zastrzeżeniem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) konieczności spełnienia odnoszących się do tego kryterium warunków jakie musi spełnić projekt, aby móc otrzymać dofinansowanie, lub/i</li> <li>b) konieczności uzyskania informacji i wyjaśnień wątpliwości dotyczących zapisów wniosku o dofinansowanie projektu.</li> </ul> <p>Ocena kryterium może skutkować wezwaniem do uzupełnienia/poprawienia projektu w części dotyczącej spełnienia tego kryterium.</p> |
| 2.                                       | Zgodność z zasadą równości kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum.   | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny |  |
| 3.                                       | Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju.  | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny |  |
| 4.                                       | Beneficjent wykazał, że projekt będzie miał pozytywny wpływ na zasadę niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnoprawnościami. Przez pozytywny wpływ należy rozumieć zapewnienie dostępności do oferowanego w projekcie wsparcia dla | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny |  |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|    |  |                          |             |  |
|----|--|--------------------------|-------------|--|
|    | wszystkich jego uczestników oraz zapewnienie dostępności wszystkich produktów projektu (które nie zostały uznane za neutralne) dla wszystkich ich użytkowników, zgodnie ze standardami dostępności, stanowiącymi załącznik do Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020. |                          |             |  |
| 5. | Zgodność z prawodawstwem krajowym, w tym z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych.   | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny |  |
| 6. | Zgodność z zasadami dotyczącymi pomocy publicznej.   | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny |  |
| 7. | Czy projekt jest zgodny ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych RPO WO 2014-2020 – EFS (dokument aktualny na dzień ogłoszenia konkursu - wersja przyjęta przez Zarząd Województwa Opolskiego Uchwałą nr 733/2015 z dnia 16 czerwca 2015 r. z późn. zmianami),  | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny |  |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|  |  |                          |             |   |
|--|--|--------------------------|-------------|---|
|  | w zakresie zgodności z kartą działania, którego nabór dotyczy.   |                          |             |   |
| <b>KRYTERIA SZCZEGÓLNE UNIWERSALNE</b> |  |                          |             |   |
| 1.                                     | Projekt skierowany do osób fizycznych mieszkających w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub pracujących i/lub uczących się na terenie województwa opolskiego (Jeżeli dotyczy. Kryterium może zostać uszczegółowione w ramach poszczególnych konkursów).   | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | Kryterium weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji.   |
| 2.                                     | Projekt skierowany do podmiotów, których siedziba/oddział znajduje się na terenie województwa opolskiego. ( Jeżeli dotyczy. Kryterium może zostać uszczegółowione w ramach poszczególnych konkursów).  | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | Dla kryterium przewidziano możliwość pozytywnej oceny z zastrzeżeniem:<br>a) konieczności spełnienia odnoszących się do tego kryterium warunków jakie musi spełnić projekt, aby móc otrzymać dofinansowanie, lub/i<br>b) konieczności uzyskania informacji i wyjaśnień wątpliwości dotyczących zapisów wniosku o dofinansowanie projektu. |
| 3.                                     | Wnioskodawca w okresie realizacji prowadzi biuro projektu (lub posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) na terenie województwa opolskiego z możliwością udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz zapewniające uczestnikom projektu | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | Ocena kryterium może skutkować wezwaniem do uzupełnienia/poprawienia projektu w części dotyczącej spełnienia tego kryterium.  |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|    |   |                          |             |   |
|----|---|--------------------------|-------------|---|
|    | możliwość osobistego kontaktu z kadrą projektu.             |                          |             |   |
| 4. | Projekt jest realizowany na terenie województwa opolskiego. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | <p>Działania podejmowane w ramach projektów przyczyniają się do rozwiązywania problemów regionalnych. Zastosowanie w/w kryterium zwiększy efektywność wykorzystania pomocy w województwie opolskim.</p> <p>Dla kryterium przewidziano możliwość pozytywnej oceny z zastrzeżeniem:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) konieczności spełnienia odnoszących się do tego kryterium warunków jakie musi spełnić projekt, aby móc otrzymać dofinansowanie, lub/i</li> <li>b) konieczności uzyskania informacji i wyjaśnień wątpliwości dotyczących zapisów wniosku o dofinansowanie projektu.</li> </ol> <p>Ocena kryterium może skutkować wezwaniem do uzupełnienia/poprawienia projektu w części dotyczącej spełnienia tego kryterium.</p> |
| 5. | Kwalifikowalność wydatków projektu                          | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | <p>Wszystkie wydatki planowane w związku z realizacją projektu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– są racjonalne i niezbędne do realizacji celów projektu,</li> <li>– są zgodne z Taryfikatorem maksymalnych, dopuszczalnych cen towarów i usług typowych (powszechnie występujących) dla konkursowego i pozakonkursowego trybu wyboru projektów, dla których ocena przeprowadzona zostanie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 w części dotyczącej Europejskiego Funduszu Społecznego,</li> <li>– są zgodne ze stosownymi cenami rynkowymi,</li> </ul>  |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | <ul style="list-style-type: none"><li>– są zgodne z załącznikiem nr 6 do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych RPO WO 2014-2020 – EFS (dokument aktualny na dzień ogłoszenia konkursu - wersja przyjęta przez Zarząd Województwa Opolskiego Uchwałą nr 733/2015 z dnia 16 czerwca 2015 r. z późn. zmianami), tj. <i>Listą wydatków kwalifikowalnych RPO WO 2014-2020 Zakres: Europejski Fundusz Społeczny</i>,</li><li>– są zgodne z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 oraz innymi Wytycznymi opracowanymi na podstawie art. 5 ust.1 pkt 11 ustawy z dnia 11 lipca 2014 roku o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 w przypadku gdy wytyczne te określają warunki i procedury w obszarze w ramach którego ogłaszany jest konkurs.</li></ul> <p>Weryfikuje się również trafność doboru wskaźników dla rozliczenia kwot ryczałtowych i dokumentów potwierdzających ich wykonanie (o ile dotyczy).</p> <p>Dla kryterium przewidziano możliwość pozytywnej oceny z zastrzeżeniem:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) konieczności spełnienia odnoszących się do tego kryterium warunków jakie musi spełnić projekt, aby móc otrzymać dofinansowanie, lub/i</li></ul> |
|--|--|--|---|



**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|    |  |                          |             |  |
|----|--|--------------------------|-------------|--|
|    |  |                          |             | <p>b) konieczności uzyskania informacji i wyjaśnień wątpliwości dotyczących zapisów wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Ocena kryterium może skutkować wezwaniem do uzupełnienia/poprawienia projektu w części dotyczącej spełnienia tego kryterium.</p>   |
| 6. | Termin rozpoczęcia realizacji projektu | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględne | <p>Realizacja projektu musi zostać rozpoczęta nie później niż w dniu podpisania umowy lub podjęcia decyzji o dofinansowaniu projektu.</p> <p>Beneficjent po zawarciu umowy lub po wydaniu decyzji o dofinansowaniu projektu może w uzasadnionych przypadkach wystąpić o zmianę terminu rozpoczęcia jego realizacji.</p> <p>W celu określenia odpowiedniego terminu rozpoczęcia realizacji projektu, należy wziąć pod uwagę orientacyjny termin rozstrzygnięcia konkursu wskazany w Regulaminie konkursu w punkcie 8 oraz obowiązek podpisania umowy w terminie miesiąca od rozstrzygnięcia konkursu. Miesięczny okres na podpisanie umowy o dofinansowanie projektu może ulec zmianie w uzasadnionych i zaakceptowanych przez Instytucję Organizującą Konkurs przypadkach.</p> <p>Dla kryterium przewidziano możliwość pozytywnej oceny z zastrzeżeniem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) konieczności spełnienia odnoszących się do tego kryterium warunków jakie musi spełnić projekt, aby móc otrzymać dofinansowanie, lub/i</li> <li>b) konieczności uzyskania informacji i wyjaśnień wątpliwości dotyczących zapisów wniosku o dofinansowanie projektu.</li> </ul> |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|   |   |                          |             |                  | Ocena kryterium może skutkować wezwaniem do uzupełnienia/poprawienia projektu w części dotyczącej spełnienia tego kryterium.   |
|---|---|--------------------------|-------------|------------------|--|
| <b>Kryteria merytoryczne (punktowane)</b> |   |                          |             |                  |  |
| <b>LP</b>                                 | <b>Nazwa kryterium</b>  | <b>Źródło informacji</b> | <b>Waga</b> | <b>Punktacja</b> | <b>Definicja</b>   |
| <b>1</b>                                  | <b>2</b>  | <b>3</b>                 | <b>4</b>    | <b>5</b>         | <b>6</b>   |
| 1.  | <p>Potencjał Wnioskodawcy i/lub Partnerów w tym opis:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– zasobów finansowych, jakie wniesie do projektu Wnioskodawca i/lub Partnerzy,</li> <li>– potencjału kadrowego Wnioskodawcy i/lub Partnerów i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu,</li> <li>– potencjału technicznego w tym sprzętowego i warunków lokalowych Wnioskodawcy i/lub Partnerów i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu.</li> </ul> | Wniosek o dofinansowanie | 3           | 0-5 pkt          | Bada się, czy Wnioskodawca i/lub Partnerzy posiadają zdolność instytucjonalną, organizacyjną, finansową, techniczną i kadrową do realizacji projektu wykraczającą poza wymogi formalne, gwarantującą stabilne zarządzanie projektem (zgodnie z przyjętymi celami). |
| 2.  | <p>Doświadczenie Wnioskodawcy i/lub Partnerów z uwzględnieniem dotychczasowej działalności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– w obszarze merytorycznym wsparcia projektu (zakres tematyczny),</li> </ul>   | Wniosek o dofinansowanie | 3           | 0-5 pkt          | Sprawdza się, czy Wnioskodawca i/lub Partnerzy posiadają doświadczenie z uwzględnieniem dotychczasowej działalności w obszarze merytorycznym wsparcia projektu, na rzecz grupy docelowej oraz na obszarze terytorialnym, na którym będzie realizowany projekt.     |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem*, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|    |  |                          |   |          |   |
|----|--|--------------------------|---|----------|---|
|    | <ul style="list-style-type: none"> <li>– na rzecz grupy docelowej,</li> <li>– na określonym obszarze terytorialnym, na którym będzie realizowany projekt.</li> </ul> |                          |   |          |   |
| 3. | Trafność doboru i opisu zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu.  | Wniosek o dofinansowanie | 3 | 0-10 pkt | <p>Przedmiotowe kryterium bada się w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– prawidłowości doboru zadań w kontekście założonych celów projektu,</li> <li>– opisu planowanego sposobu realizacji zadań, w tym racjonalności harmonogramu działań (podział zadania, logika i chronologia działań ),</li> <li>– adekwatności realizowanych działań do potrzeb grupy docelowej,</li> <li>– sposobu realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami,</li> <li>– uzasadnienia wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy),</li> <li>– sposobu, w jaki zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy).</li> </ul> <p>Kryterium rozstrzygające w rozumieniu <i>Wytycznych w zakresie trybów wyboru projektów na lata 2014-2020</i>.</p> |
| 4. | Poprawność sporządzenia budżetu projektu.  | Wniosek o dofinansowanie | 2 | 0-10 pkt | <p>W przedmiotowym kryterium bada się poprawność sporządzenia budżetu projektu, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– szczegółowość kalkulacji kosztów,</li> <li>– poprawność założonych jednostek miary dla poszczególnych zadań,</li> </ul>   |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  | <ul style="list-style-type: none"><li>– poprawność rachunkową sporządzenia budżetu projektu,</li><li>– szczegółowość uzasadnienia wydatków w ramach kwot ryczałtowych (o ile dotyczy),</li><li>– źródła finansowania wkładu własnego.</li></ul> <p>Kryterium rozstrzygające w rozumieniu <i>Wytycznych w zakresie trybów wyboru projektów na lata 2014-2020</i>.</p> |
|--|--|--|--|--|--|

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

**KRYTERIUM NEGOCJACYJNE - UNIWERSALNE  
DLA WSZYSTKICH DZIAŁAŃ I PODDZIAŁAŃ RPO WO 2014-2020  
(z wyłączeniem projektów wybieranych w trybie pozakonkursowym)**

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| <b>Kryterium negocjacyjne – uniwersalne (TAK/NIE)</b> |   |                          |                                |   |
|---|---|--------------------------|--------------------------------|---|
| <b>LP</b>   | <b>Nazwa kryterium</b>  | <b>Źródło informacji</b> | <b>Charakter kryterium W/B</b> | <b>Definicja</b>  |
| <b>1</b>  | <b>2</b>  | <b>3</b>                 | <b>4</b>                       | <b>5</b>  |
| 1.  | Projekt spełnia warunki postawione przez oceniających lub przewodniczącego Komisji Oceny Projektów. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny                    | <p>Kryterium weryfikowane na etapie negocjacji przez przewodniczącego Komisji Oceny Projektów (KOP). W ramach weryfikacji kryterium sprawdzeniu podlega czy:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. do wniosku zostały wprowadzone zmiany wymagane przez oceniających w kartach oceny lub przez przewodniczącego KOP wynikające z ustaleń negocjacyjnych,</li> <li>2. podczas negocjacji KOP uzyskała wymagane wyjaśnienia i informacje od wnioskodawcy,</li> <li>3. do wniosku wprowadzono zmiany niezgodnione w ramach negocjacji.</li> </ol> <p>Jeśli odpowiedź na pytania 1-2 jest pozytywna, a na pytanie 3 negatywna, kryterium zostanie uznane za spełnione i projekt otrzyma ocenę pozytywną. Inna niż wskazana powyżej odpowiedź na którekolwiek z pytań skutkuje oceną negatywną i brakiem możliwości dofinansowania projektu.</p> |



**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

**OŚ PRIORYTETOWA 8 RPO WO 2014-2020**  
**INTEGRACJA SPOŁECZNA**  
**- KRYTERIA MERYTORYCZNE SZCZEGÓŁOWE -**

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| <b>Oś priorytetowa</b>                             | <b>VIII Integracja społeczna</b>   |                          |                                |  |
|--|--|--------------------------|--------------------------------|--|
| <b>Działanie</b>                                   | <b>8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych</b>              |                          |                                |  |
| <b>Cel szczegółowy</b>                             | <b>Zwiększenie liczby świadczonych usług zdrowotnych w regionie</b>                |                          |                                |  |
| <b>Kompleksowa opieka nad matką i dzieckiem</b>    |  |                          |                                |  |
| <b>Kryteria merytoryczne szczegółowe (TAK/NIE)</b> |  |                          |                                |  |
| <b>LP</b>  | <b>Nazwa kryterium</b>   | <b>Źródło informacji</b> | <b>Charakter kryterium W/B</b> | <b>Definicja</b>   |
| <b>1</b>   | <b>2</b>   | <b>3</b>                 | <b>4</b>                       | <b>5</b>   |
| 1.   | Wnioskodawca zapewnia wyspecjalizowaną kadrę oraz odpowiednie zaplecze techniczne. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny                    | <p>Kadra zaangażowana w realizację projektu posiada odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie potwierdzone dokumentami, zgodnie z wymogami określonymi w odpowiednim regionalnym programie polityki zdrowotnej/regulaminie konkursu. Kadra świadczy usługi m.in. w oparciu o Evidence Based Medicine.</p> <p>Ponadto Wnioskodawca posiada zaplecze techniczne wskazane w odpowiednim regionalnym programie polityki zdrowotnej/regulaminie konkursu.</p> <p>W realizację projektu w roli lidera lub partnera zaangażowany jest co najmniej jeden podmiot leczniczy.</p> <p>Dla kryterium przewidziano możliwość pozytywnej oceny z zastrzeżeniem:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) konieczności spełnienia odnoszących się do tego kryterium warunków jakie musi spełnić projekt, aby móc otrzymać dofinansowanie, lub/i</li> <li>b) konieczności uzyskania informacji i wyjaśnień wątpliwości dotyczących zapisów wniosku o dofinansowanie projektu.</li> </ol> |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|    |   |                          |             |   |
|----|---|--------------------------|-------------|---|
|    |   |                          |             | Ocena kryterium może skutkować wezwaniem do uzupełnienia/poprawienia projektu w części dotyczącej spełnienia tego kryterium.  |
| 2. | Przewidziane w projekcie świadczenia opieki zdrowotnej są realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | Zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej podmiot wykonujący działalność leczniczą oznacza:<br>– podmiot leczniczy, tj.:<br>1. przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców we wszelkich formach przewidzianych dla wykonywania działalności gospodarczej, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej,<br>2. samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej,<br>3. jednostki budżetowe, w tym państwowe jednostki budżetowe tworzone i nadzorowane przez Ministra Obrony Narodowej, ministra właściwego do spraw wewnętrznych, Ministra Sprawiedliwości lub Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, posiadające w strukturze organizacyjnej ambulatorium, ambulatorium z izbą chorych lub lekarza, podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarkę podstawowej opieki zdrowotnej lub położną podstawowej opieki zdrowotnej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej,<br>4. instytuty badawcze, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych,<br>5. fundacje i stowarzyszenia, których celem statutowym jest wykonywanie zadań w zakresie ochrony zdrowia i których statut dopuszcza prowadzenie działalności leczniczej,<br>6. posiadające osobowość prawną jednostki organizacyjne stowarzyszeń, o których mowa w pkt 5, |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|    |   |                          |             |   |
|----|---|--------------------------|-------------|---|
|    |   |                          |             | <p>7. osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania,</p> <p>8. jednostki wojskowe – w zakresie, w jakim wykonują działalność leczniczą</p> <p>– lekarza, pielęgniarkę lub fizjoterapeutę<sup>1</sup> wykonujących zawód w ramach działalności leczniczej jako praktykę zawodową, o której mowa w art. 5 ww. ustawy.</p> <p>Dla kryterium przewidziano możliwość pozytywnej oceny z zastrzeżeniem:</p> <p>a) konieczności spełnienia odnoszących się do tego kryterium warunków jakie musi spełnić projekt, aby móc otrzymać dofinansowanie, lub/i</p> <p>b) konieczności uzyskania informacji i wyjaśnień wątpliwości dotyczących zapisów wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Ocena kryterium może skutkować wezwaniem do uzupełnienia/poprawienia projektu w części dotyczącej spełnienia tego kryterium.</p> |
| 3. | Kompleksowość wsparcia w ramach projektu. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | <p>Kompleksowość wsparcia oznacza: objęcie grupy docelowej pakietem specjalistycznych usług poprzez realizację dwóch następujących modułów określonych w regionalnym programie zdrowotnym pn. <i>Program poprawy</i></p>  |

<sup>1</sup> Przewidziane w projekcie świadczenia opieki zdrowotnej mogą być realizowane przez fizjoterapeutę od 1 kwietnia 2019 r., zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 poz. 2190).

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | <p><i>opieki nad matką i dzieckiem w ramach programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla rodziny”:</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Moduł 1: Poprawa jakości opieki nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu,</li><li>• Moduł 2: Ochrona zdrowia dziecka w kierunku wsparcia jego rozwoju psychospołecznego (za wyjątkiem wsparcia w postaci leczenia dzieci paliwizumabem, gdyż lek ten od stycznia 2019 r. podlega refundacji w ramach NFZ).</li></ul> <p>W projekcie muszą być uwzględnione wszystkie rodzaje wsparcia przewidziane dla danego modułu oprócz wyjątku wskazanego dla Modułu 2. Przy czym zakres realizowanych działań musi być dostosowany do indywidualnych potrzeb każdego uczestnika projektu.</p> <p>Powyższe doprowadzić ma do zmniejszenia zachorowalności i umieralności wśród niemowląt oraz obniżyć występowanie wad rozwojowych, a tym samym zmniejszy koszty opieki w przyszłości.</p> <p>Zgodnie z założeniami RPO WO 2014-2020 działania z zakresu podnoszenia kwalifikacji i kompetencji służb świadczących usługi zdrowotne stanowią jedynie część kompleksowego projektu i są uzupełnieniem działań o charakterze wdrożeniowym.</p> <p>Moduł 3, o którym mowa w ww. regionalnym programie zdrowotnym tj. Profilaktyka zakażeń pneumokokowych nie ma zastosowania w przedmiotowym konkursie, w związku z tym, iż niniejsze wsparcie od roku 2017 jest refundowane przez NFZ.</p> |
|--|--|--|---|

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|    |   |                          |             |   |
|----|---|--------------------------|-------------|---|
|    |   |                          |             | <p>Dla kryterium przewidziano możliwość pozytywnej oceny z zastrzeżeniem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) konieczności spełnienia odnoszących się do tego kryterium warunków jakie musi spełnić projekt, aby móc otrzymać dofinansowanie, lub/i</li> <li>b) konieczności uzyskania informacji i wyjaśnień wątpliwości dotyczących zapisów wniosku o dofinansowanie projektu.</li> </ul> <p>Ocena kryterium może skutkować wezwaniem do uzupełnienia/poprawienia projektu w części dotyczącej spełnienia tego kryterium.</p>   |
| 4. | Ograniczenie kosztów działań informacyjnych/edukacyjnych. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | <p>Koszty działań informacyjnych/ edukacyjnych/ poniesione w ramach kosztów bezpośrednich projektu stanowią nie więcej niż poziom wskazany w odpowiednim regionalnym programie polityki zdrowotnej/regulaminie konkursu.</p> <p>Powyższe odnosi się do działań informacyjno/edukacyjnych rozumianych jako działania merytoryczne projektu, a nie działania informacyjno/promocyjne projektu wchodzące w katalog kosztów pośrednich.</p> <p>Dla kryterium przewidziano możliwość pozytywnej oceny z zastrzeżeniem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) konieczności spełnienia odnoszących się do tego kryterium warunków jakie musi spełnić projekt, aby móc otrzymać dofinansowanie, lub/i</li> <li>b) konieczności uzyskania informacji i wyjaśnień wątpliwości dotyczących zapisów wniosku o dofinansowanie projektu.</li> </ul> |



**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|    |   |                          |             |  |
|----|---|--------------------------|-------------|--|
|    |   |                          |             | Ocena kryterium może skutkować wezwaniem do uzupełnienia/poprawienia projektu w części dotyczącej spełnienia tego kryterium.   |
| 5. | Działania objęte finansowaniem w ramach projektów nie zastępują świadczeń opieki zdrowotnej, których finansowanie jest zagwarantowane ze środków publicznych. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | <p>Dopuszcza się możliwość finansowania usług zdrowotnych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• jeżeli wykraczają one poza gwarantowane świadczenia opieki zdrowotnej albo</li> <li>• po wykazaniu, że gwarantowana usługa zdrowotna nie mogłaby zostać sfinansowana danej osobie ze środków publicznych w okresie trwania odpowiedniego Regionalnego Programu Zdrowotnego lub danego projektu służącego jego realizacji albo</li> <li>• w przypadku, gdy odpowiedni Regionalny Program Zdrowotny przewiduje zarówno usługi zdrowotne wymienione w katalogu świadczeń gwarantowanych jako podstawowe i jednocześnie niezbędne dla realizacji tego programu, jak i usługi zdrowotne ponadstandardowe, stanowiące wartość dodaną do funkcjonującego systemu opieki zdrowotnej, opracowane w logiczną całość oraz skierowane do zdefiniowanej grupy docelowej. Taki program musi wносить wartość dodaną np. poprzez wprowadzanie nowych rozwiązań systemowych zwiększających skuteczność usług zdrowotnych (pomimo faktu, iż analogiczne usługi zdrowotne są finansowane ze środków publicznych) i powinien gwarantować funkcjonowanie wypracowanych rezultatów (przynajmniej w zakresie rozwiązań funkcjonalnych, czyli np. koordynacji</li> </ul> |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|    |                                |                          |             |   |
|----|--------------------------------|--------------------------|-------------|---|
|    |                                |                          |             | <p>procesu badań i leczenia) po zakończeniu ich finansowania ze środków EFS.</p> <p>Dla kryterium przewidziano możliwość pozytywnej oceny z zastrzeżeniem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) konieczności spełnienia odnoszących się do tego kryterium warunków jakie musi spełnić projekt, aby móc otrzymać dofinansowanie, lub/i</li> <li>b) konieczności uzyskania informacji i wyjaśnień wątpliwości dotyczących zapisów wniosku o dofinansowanie projektu.</li> </ul> <p>Ocena kryterium może skutkować wezwaniem do uzupełnienia/poprawienia projektu w części dotyczącej spełnienia tego kryterium.</p>  |
| 6. | Zasięg oddziaływania projektu. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | <p>W celu efektywnego wydatkowania środków województwo opolskie zostało podzielone na 5 obszarów, dla których w regulaminie konkursu zostanie wyodrębniona pula alokacji. W świetle powyższego realizacja projektu może wyłącznie objąć terytorium jednego z obszarów obejmującego:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. powiat: kluczborski, namysłowski, oleski,</li> <li>2. powiat: kędzierzyńsko-kozielski, strzelecki,</li> <li>3. powiat: opolski, m. Opole,</li> <li>4. powiat: nyski, brzeski,</li> <li>5. powiat: prudnicki, głubczycki, krapkowicki.</li> </ol> <p>W ramach każdego z ww. obszarów zostanie wybrany do realizacji jeden projekt. Wnioskodawca musi złożyć wniosek o dofinansowanie wykorzystujący całą dostępną alokację w danym obszarze.</p> |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|    |  |                          |             |  |
|----|--|--------------------------|-------------|--|
|    |  |                          |             | <p>Dla kryterium przewidziano możliwość pozytywnej oceny z zastrzeżeniem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) konieczności spełnienia odnoszących się do tego kryterium warunków jakie musi spełnić projekt, aby móc otrzymać dofinansowanie, lub/i</li> <li>b) konieczności uzyskania informacji i wyjaśnień wątpliwości dotyczących zapisów wniosku o dofinansowanie projektu.</li> </ul> <p>Ocena kryterium może skutkować wezwaniem do uzupełnienia/poprawienia projektu w części dotyczącej spełnienia tego kryterium.</p>  |
| 7. | Projekt jest realizowany zgodnie z odpowiednim Regionalnym Programem Zdrowotnym. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | <p>Działania realizowane w projekcie przez wnioskodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem odpowiedniego regionalnego programu polityki zdrowotnej, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu. W projekcie należy również zastosować stawki jednostkowe opracowane na podstawie „Metodologii wyliczania stawek jednostkowych dla programu pn. <i>Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”</i>, na lata 2016-2020, stanowiącej część właściwego Regionalnego Programu Zdrowotnego.</p> <p>Dla kryterium przewidziano możliwość pozytywnej oceny z zastrzeżeniem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) konieczności spełnienia odnoszących się do tego kryterium warunków jakie musi spełnić projekt, aby móc otrzymać dofinansowanie, lub/i</li> <li>b) konieczności uzyskania informacji i wyjaśnień wątpliwości dotyczących zapisów wniosku o dofinansowanie projektu.</li> </ul> |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  | Ocena kryterium może skutkować wezwaniem do uzupełnienia/poprawienia projektu w części dotyczącej spełnienia tego kryterium. |
|--|--|--|--|--|

| <b>Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)</b> |   |                          |             |                  |   |
|---|---|--------------------------|-------------|------------------|---|
| <b>LP</b>   | <b>Nazwa kryterium</b>  | <b>Źródło informacji</b> | <b>Waga</b> | <b>Punktacja</b> | <b>Definicja</b>  |
| <b>1</b>  | <b>2</b>  | <b>3</b>                 | <b>4</b>    | <b>5</b>         | <b>6</b>  |
| 1.  | Projekt preferuje świadczenie usług dla osób zamieszkałych w miejscowościach poniżej 20 000 mieszkańców i/lub z obszarów wiejskich.                   | Wniosek o dofinansowanie | 2           | 0,2 lub 3 pkt    | <p>Wprowadzenie kryterium wynika z potrzeby zapewnienia dostępu do usług dla osób zamieszkałych w miejscowościach poniżej 20 000 mieszkańców i/lub z obszarów wiejskich, przy czym obszary wiejskie definiowane są zgodnie ze statystyką publiczną.</p> <p>0 pkt – projekt nie zakłada świadczenia usług dla preferowanej grupy<br/>                 2 pkt – projekt zakłada świadczenie usług dla osób zamieszkałych w miejscowościach poniżej 20 000 mieszkańców na poziomie powyżej 30% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu)<br/>                 3 pkt – projekt zakłada świadczenie usług dla osób zamieszkałych na terenach wiejskich na poziomie powyżej 40% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu).</p> |
| 2.  | Preferencje dla projektów zakładających wsparcie dla matek samotnych oczekujących na dziecko i/lub opiekunów prawnych samotnie wychowujących dziecko. | Wniosek o dofinansowanie | 2           | 0 lub 3 pkt      | Preferencje dla projektów zakładających wsparcie w pierwszej kolejności dla matek samotnych oczekujących na dziecko i/lub opiekunów prawnych samotnie wychowujących dziecko.  |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| <b>Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)</b> |  |                          |             |                  |   |
|---|--|--------------------------|-------------|------------------|---|
| <b>LP</b>   | <b>Nazwa kryterium</b>   | <b>Źródło informacji</b> | <b>Waga</b> | <b>Punktacja</b> | <b>Definicja</b>  |
| <b>1</b>  | <b>2</b>   | <b>3</b>                 | <b>4</b>    | <b>5</b>         | <b>6</b>  |
|   |  |                          |             |                  | <p>0 pkt – projekt nie zakłada wsparcia w ww. zakresie<br/>           3 pkt – projekt zakłada wsparcie w ww. zakresie</p> <p>Za osobę samotnie oczekującą na dziecko/wychowującą dzieci uważa się jednego z rodziców albo opiekuna prawnego, jeżeli osoba ta jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ panną, kawalerem,</li> <li>▪ wdową, wdowcem,</li> <li>▪ rozwódką, rozwodnikiem albo</li> <li>▪ osobą, w stosunku do której orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów i samotnie oczekuje na dziecko/ wychowuje dziecko.</li> </ul> |
| 3.  | Projekt przewiduje szkolenia dla personelu służb świadczących usługi zdrowotne w obszarze opieki okołoporodowej. | Wniosek o dofinansowanie | 1           | 0 lub 2 pkt      | <p>Preferencja odnosi się do projektów zakładających podnoszenie kwalifikacji personelu medycznego w zakresie umiejętności interpersonalnych.<br/>           Celem preferencji jest podniesienie jakości usług świadczonych na rzecz pacjenta (m.in. kobiety w okresie ciąży, porodu, połogu, w tym w szczególności z zakresu ryzyka okołoporodowego).</p> <p>0 pkt – projekt nie zakłada wsparcia ww. zakresie<br/>           2pkt – projekt zakłada wsparcie ww. zakresie.</p>  |
| 4.  | Projekt realizowany przy współpracy z jednostkami ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.                        | Wniosek o dofinansowanie | 1           | 0 lub 2 pkt      | <p>Celem realizacji projektu we współpracy z jednostkami ambulatoryjnej opieki specjalistycznej jest efektywniejsze wykorzystanie potencjału kadry medycznej/ zasobów lokalowych/sprzętowych AOS.</p>   |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane) |  |                                 |      |                   |   |
|--|--|---------------------------------|------|-------------------|---|
| LP   | Nazwa kryterium  | Źródło informacji               | Waga | Punktacja         | Definicja   |
| 1  | 2  | 3                               | 4    | 5                 | 6   |
|  |  |                                 |      |                   | <p>Wnioskodawca lub partner jest podmiotem leczniczym świadczącym usługi zdrowotne w zakresie AOS (posiada kontrakt z Płatnikiem).</p> <p>0 pkt – projekt nie zakłada współpracy z jednostkami AOS<br/>2 pkt – projekt zakłada współpracę z jednostkami AOS.</p>  |
| 5.   | <p>W projekcie przewidziano współpracę z jednostkami OPS/PCPR/organizacjami pozarządowymi/partnerami społecznymi reprezentującymi interesy i zraszającymi podmioty świadczące usługi w zakresie POZ.</p> | <p>Wniosek o dofinansowanie</p> | 1    | 0 lub 1 lub 2 pkt | <p>Preferencja dla projektów, które zakładają nawiązanie partnerstwa z jednostkami OPS/PCPR/organizacjami pozarządowymi/partnerami społecznymi w szczególności w zakresie sprawowania opieki nad kobietą i dzieckiem w okresie okołoporodowym, tj. w okresie ciąży, porodu, połogu oraz nad noworodkiem.</p> <p>0 pkt – projekt nie zakłada partnerstwa z jednostkami OPS/PCPR/organizacjami pozarządowymi/partnerami społecznymi<br/>1 pkt - projekt zakłada partnerstwo z jedną jednostką OPS/PCPR/organizacją pozarządową/ partnerem społecznym<br/>2 pkt – projekt zakłada partnerstwo z więcej niż jedną jednostką OPS/ PCPR/partnerami społecznymi/ organizacjami pozarządowymi, w tym z organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą, co najmniej dwuletnie doświadczenie w zakresie sprawowania opieki nad kobietą i dzieckiem w okresie okołoporodowym.</p> |



**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane) |   |                                 |      |             |  |
|--|---|---------------------------------|------|-------------|--|
| LP   | Nazwa kryterium   | Źródło informacji               | Waga | Punktacja   | Definicja  |
| 1  | 2   | 3                               | 4    | 5           | 6  |
|  |   |                                 |      |             | <p>Wskazane podmioty należy definiować, jako:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– OPS/PCPR – jednostki organizacyjne systemu pomocy społecznej wykonujące zadania pomocy społecznej na poziomie gminy/powiatu zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej</li> <li>– Organizacja Pozarządowa – podmiot rozumiany zgodnie z art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie</li> <li>– Partner społeczny – Partner społeczny (organizacja pozarządowa, związek pracodawców, związek pracowników), reprezentujący interesy i zrzeszający placówki podstawowej opieki zdrowotnej rozumiane zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.</li> </ul> |
| 6.   | <p>Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna na podstawie zawartej umowy z Płatnikiem.</p> | <p>Wniosek o dofinansowanie</p> | 1    | 0 lub 1 pkt | <p>Celem realizacji projektu z udziałem POZ jest efektywniejsze wykorzystanie potencjału kadry medycznej/zasobów lokalowych/sprzętowych POZ. Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy z Płatnikiem.</p> <p>0 pkt - Wnioskodawca lub partner nie jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna</p>  |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| <b>Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)</b> |   |                          |             |                  |   |
|---|---|--------------------------|-------------|------------------|---|
| <b>LP</b>   | <b>Nazwa kryterium</b>  | <b>Źródło informacji</b> | <b>Waga</b> | <b>Punktacja</b> | <b>Definicja</b>  |
| <b>1</b>  | <b>2</b>  | <b>3</b>                 | <b>4</b>    | <b>5</b>         | <b>6</b>  |
|   |   |                          |             |                  | 1 pkt - Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna  |
| 7.  | Komplementarność projektu z inicjatywami zaplanowanymi w ramach programu SSD.                                       | Wniosek o dofinansowanie | 2           | 0 lub 5 pkt      | W ramach przeciwdziałania depopulacji, kryterium ma na celu premiowanie projektów zakładających działania spójne z założeniami Programu SSD, w ramach Pakietu III Opieka żłobkowo-przedszkolna.<br>0 pkt – projekt nie zakłada komplementarności z narzędziami zaplanowanymi w ramach programu SSD, Pakiet III Opieka żłobkowo-przedszkolna<br>5 pkt – projekt zakłada komplementarność z narzędziami zaplanowanymi w ramach programu SSD, pakiet III Opieka żłobkowo-przedszkolna. |
| 8.  | Komplementarność projektu z innymi przedsięwzięciami współfinansowanych ze środków UE, krajowych lub innych źródeł. | Wniosek o dofinansowanie | 2           | 0, 1 lub 3 pkt   | W celu zwiększenia efektywności prowadzonych interwencji preferowane będą projekty zakładające komplementarność z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł.<br>Warunkiem koniecznym do określenia działań /projektów jako komplementarne jest ich uzupełniającość charakter, wykluczający powielanie się działań.   |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane) |   |                          |      |             |   |
|--|---|--------------------------|------|-------------|---|
| LP   | Nazwa kryterium   | Źródło informacji        | Waga | Punktacja   | Definicja   |
| 1  | 2   | 3                        | 4    | 5           | 6   |
|  |   |                          |      |             | <p>0 pkt – projekt nie zakłada komplementarności z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł.</p> <p>1 pkt – projekt zakłada komplementarność z jednym przedsięwzięciem współfinansowanym ze środków UE, krajowych lub innych źródeł.</p> <p>3 pkt – projekt zakłada komplementarność z co najmniej dwoma przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł.</p>   |
| 9.   | Projekt zakłada objęcie wsparciem miast średnich, w tym w szczególności miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze. | Wniosek o dofinansowanie | 2    | 0 lub 2 pkt | <p>Wsparcie dla średnich miast jest realizacją jednego z punktów <i>Strategii na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju</i> (SOR) i dotyczy miast powyżej 20 tys. mieszkańców z wyłączeniem miast wojewódzkich oraz miast z liczbą ludności 15-20 tys. mieszkańców będących stolicami powiatów. Lista miast średnich wskazana jest w załączniku nr 1 do dokumentu pn. <i>Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze</i> opracowanego na potrzeby <i>Strategii na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju</i>, natomiast lista miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze wskazana jest w załączniku nr 2 do wspomnianego dokumentu. Dokument pn. <i>Delimitacja miast średnich tracących funkcje</i></p> |

**Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane) |                 |                   |      |           |   |
|--|-----------------|-------------------|------|-----------|---|
| LP   | Nazwa kryterium | Źródło informacji | Waga | Punktacja | Definicja   |
| 1  | 2               | 3                 | 4    | 5         | 6   |
|  |                 |                   |      |           | <p><i>społeczno-gospodarcze</i> stanowi załącznik do regulaminu konkursu.</p> <p>W województwie opolskim miasta średnie to zarazem miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze, tj. załączniki nr 1 i 2 do dokumentu pn. <i>Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze</i> obejmują te same miasta (Brzeg, Kędzierzyn-Koźle, Kluczbork, Krapkowice, Namysłów, Nysa, Prudnik, Strzelce Opolskie).</p> <p>0 pkt - projekt nie zakłada objęcia wsparciem miast średnich spośród miast wskazanych w załączniku nr 1 i 2 do ww. dokumentu.</p> <p>2 pkt – projekt zakłada objęcie wsparciem co najmniej jednego miasta średniego spośród miast wskazanych w załączniku nr 1 i 2 do ww. dokumentu.</p> |



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## **WZÓR<sup>1</sup>**

Umowa o dofinansowanie Projektu  
w ramach:

Osi priorytetowej VIII – *Integracja społeczna*

Działanie 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem,*

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020

Nr Umowy: .....

Umowa o dofinansowanie Projektu: *[tytuł projektu]* w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, zwana dalej „Umową” zawarta w .....*[miejsce zawarcia Umowy]* w dniu ..... pomiędzy:

Województwem Opolskim, reprezentowanym przez Zarząd Województwa Opolskiego w osobach:

.....*[imię, nazwisko, pełniona funkcja],*

.....*[imię, nazwisko, pełniona funkcja],*

na podstawie.....,

pełniącym funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym

Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 zwanym dalej „Instytucją Zarządzającą”

a

---

<sup>1</sup> Wzór umowy stanowi minimalny zakres i może być przez strony uzupełniony o postanowienia niezbędne dla realizacji Projektu w szczególności w zakresie wynikającym z przepisów prawa. Postanowienia stanowiące uzupełnienie wzoru umowy nie mogą być sprzeczne z postanowieniami zawartymi w tym wzorze. Wzór umowy stosuje się dla Beneficjentów niebędących państwowymi jednostkami budżetowymi oraz Beneficjentów, którzy nie otrzymują środków na realizację projektów na podstawie odrębnych przepisów prawa krajowego. Wzoru nie stosuje się w projektach rozliczanych w oparciu o kwoty ryczałtowe, o których mowa w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.*

....., NIP, REGON, dla osób prawnych dodatkowo nr  
KRS<sup>2</sup>

zwanym/zwaną dalej „Beneficjentem”<sup>3</sup>, reprezentowanym(a) przez:

..... [imię, nazwisko,  
pełniona funkcja],  
na podstawie<sup>4</sup> .....,

zwanymi dalej „Stronami Umowy”

## § 1

Ilekcroć w Umowie jest mowa o:

- 1) „Regulaminie konkursu” – oznacza to dokument określający m. in.: przedmiot i formę konkursu nr ... ,zasady jego organizacji, warunki uczestnictwa, sposób wyboru Projektów oraz pozostałe informacje niezbędne podczas przygotowywania wniosków o dofinansowanie Projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 Osi Priorytetowej VIII – *Integracja społeczna*, Działania – 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem*; dostępny na stronie internetowej Instytucji Zarządzającej oraz na portalu Funduszy Europejskich;
- 2) „BGK” – oznacza to Bank Gospodarstwa Krajowego, zajmujący się obsługą bankową płatności i współfinansowania, wynikających z Umowy, w ramach umowy rachunku bankowego zawartej z Ministrem Finansów;
- 3) „danych osobowych” – oznacza to dane osobowe w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dotyczące uczestników Projektu, które muszą być przetwarzane przez Instytucję Zarządzającą oraz Beneficjenta i Partnerów w celu wykonywania obowiązków państwa członkowskiego w zakresie aplikowania o środki wspólnotowe i w związku z realizacją Projektów w ramach RPO WO 2014-2020;
- 4) „dofinansowaniu” – oznacza to płatności pochodzące z budżetu środków

---

<sup>2</sup> Lub inny rejestr/ewidencja, jeżeli podlega obowiązkowi wpisu.

<sup>3</sup> Beneficjent rozumiany jest jako Partner wiodący w przypadku realizowania projektu z Partnerem/Partnerami wskazanymi we wniosku.

<sup>4</sup> Należy przywołać Pełnomocnictwo, jeśli Strona jest reprezentowana przez pełnomocnika.



europejskich odpowiadające wkładowi z EFS oraz współfinansowanie pochodzące ze środków Budżetu Państwa, stanowiące bezzwrotną pomoc przeznaczoną na pokrycie wydatków kwalifikowalnych, ponoszonych w związku z realizacją Projektu w ramach Programu na podstawie Umowy;

- 5) „EFS” – oznacza to Europejski Fundusz Społeczny;
- 6) „Instytucji Zarządzającej” – oznacza to Zarząd Województwa Opolskiego;
- 7) „Partnerze” – oznacza to podmiot w rozumieniu art. 33 ust 1 ustawy wdrożeniowej, który jest wymieniony we Wniosku, realizujący wspólnie z Beneficjentem (i ewentualnie z innymi Partnerami) Projekt na warunkach określonych w Umowie o dofinansowanie, w porozumieniu lub w umowie o partnerstwie, wnoszący do Projektu zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe;
- 8) „Programie” – oznacza to Regionalny Program Operacyjny Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 przyjęty Decyzją wykonawczą Komisji Europejskiej z dnia 27 lipca 2018 r. zmieniająca Decyzję Wykonawczą C(2014)10195 zatwierdzającą niektóre elementy programu operacyjnego „Regionalny Program Operacyjny Województwa Opolskiego na lata 2014-2020” do wsparcia z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” dla regionu opolskiego w Polsce CCI 2014PL16M2OP008;
- 9) „Projekcie” – oznacza to Projekt [tytuł projektu], nr [numer projektu], określony we Wniosku;
- 10) „przetwarzaniu danych osobowych” – oznacza to przetwarzanie w rozumieniu art. 4 pkt 2 RODO, tj. operację lub zestaw operacji wykonywanych na danych osobowych lub zestawach danych osobowych w sposób zautomatyzowany lub niezautomatyzowany, taką jak zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w SL2014;
- 11) „Rozporządzeniu ogólnym” – oznacza to rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320 z późn. zm.);

- 12) „ustawie Pzp” – oznacza to ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.);
- 13) „ustawie wdrożeniowej” – oznacza to ustawę z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1431)
- 14) „Wniosku” – oznacza to wniosek o dofinansowanie złożony przez Beneficjenta celem uzyskania dofinansowania dla Projektu, na podstawie którego została podpisana Umowa;
- 15) „wydatkach kwalifikowalnych” – oznacza to wydatki kwalifikowalne zgodnie ze Szczegółowym opisem osi priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 oraz z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*, ww. SZOOP oraz Wytyczne są dostępne na stronie internetowej Instytucji Zarządzającej;
- 16) „zamówieniu publicznym” – oznacza to pisemną umowę odpłatną, zawartą pomiędzy zamawiającym a wykonawcą, której przedmiotem są usługi, dostawy lub roboty budowlane przewidziane w Projekcie;
- 17) „środkach europejskich” – oznacza to część lub całość dofinansowania pochodzącą ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego przekazywaną w formie płatności z rachunku Ministra Finansów, o którym mowa w art. 200 ust. 1 ustawy o finansach, prowadzonego w Banku Gospodarstwa Krajowego;
- 18) „dotacji celowej” – oznacza to środki pochodzące z budżetu państwa jako współfinansowanie wkładu krajowego, stanowiące uzupełnienie do środków europejskich, przekazywane przez Instytucję Zarządzającą na rachunek bankowy Beneficjenta;
- 19) „stronie internetowej Instytucji Zarządzającej” – oznacza to adres strony: (.....);
- 20) „ustawie o finansach” – oznacza to ustawę z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2077 z późn. zm.);
- 21) „SZOOP” – oznacza to Szczegółowy opis osi priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020. Zakres Europejski Fundusz Społeczny [wersja nr....], przyjęty przez Zarząd Województwa Opolskiego, Uchwałą nr ..... Zarządu Województwa Opolskiego z dnia .....
- 22) „nieprawidłowości/nieprawidłowości indywidualnej” – oznacza to każde naruszenie prawa unijnego lub prawa krajowego dotyczącego stosowania prawa unijnego, wynikające z działania lub zaniechania podmiotu gospodarczego zaangażowanego we wdrażanie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju

Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego, które ma lub może mieć szkodliwy wpływ na budżet Unii poprzez obciążenie budżetu Unii nieuzasadnionym wydatkiem;

- 23) „SL2014” – oznacza to aplikację główną centralnego systemu teleinformatycznego, wykorzystywaną w procesie rozliczania Projektu;
- 24) „uczestniku Projektu” – oznacza to uczestnika w rozumieniu *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020*, które zamieszczone są na stronie internetowej Instytucji Zarządzającej;
- 25) „personelu Projektu” – oznacza to osoby zaangażowane do realizacji zadań lub czynności w ramach projektu na podstawie stosunku pracy, osoby zatrudnione, osoby współpracujące w rozumieniu art. 13 pkt 5 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 300, z późn. zm.) oraz wolontariusze wykonujący świadczenia na zasadach określonych w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.);
- 26) „realizatorze Projektu” – należy przez to rozumieć podmiot realizujący Projekt. Realizator nie jest stroną Umowy o dofinansowanie Projektu;
- 27) „Powierzającym” – oznacza to odpowiednio:
  - a) Marszałka Województwa Opolskiego dla zbioru „UMWO-DPO-SZYF” oraz dla zbioru „RPO WO 2014-2020”,
  - b) Ministra Inwestycji i Rozwoju dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”,pełniących rolę właściwego dla danego zbioru administratora danych osobowych;
- 28) „dochodzie” – oznacza to dochód wygenerowany podczas realizacji Projektu w rozumieniu *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014-2020*;
- 29) „zakończeniu rzeczowym okresu realizacji Projektu” – oznacza to datę zakończenia zadań merytorycznych w Projekcie;
- 30) „zakończeniu finansowym okresu realizacji Projektu” – oznacza to datę tożsamą z terminem poniesienia ostatniego wydatku w ramach Projektu;
- 31) „Wytyczne w zakresie gromadzenia” – oznacza to *Wytyczne w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020* Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 3 marca 2015 r. (z późn. zm.);
- 32) „Regionalny Program Zdrowotny” – oznacza to program polityki zdrowotnej, o którym mowa w art. 5 pkt 29a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków EFS w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego. W ramach przedmiotowego konkursu Regionalny Program Zdrowotny

dotyczy Programu poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”;

33) „*RODO*” - oznacza to *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).*

## **Przedmiot Umowy**

### **§ 2**

1. Beneficjent w imieniu swoim i Partnera/Partnerów (w przypadku Projektu partnerskiego) oświadcza, że nie podlega/ją wykluczeniu z ubiegania się o środki przeznaczone na realizację Projektu na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy o finansach.
2. Na warunkach określonych w niniejszej Umowie Instytucja Zarządzająca przyznaje Beneficjentowi dofinansowanie na realizację Projektu. Beneficjent podejmuje się realizacji Projektu ze szczególnym uwzględnieniem postanowień § 4 ust. 1 oraz § 5 ust. 1.
3. Dofinansowanie jest przeznaczone na pokrycie wydatków kwalifikowalnych ponoszonych przez Beneficjenta i Partnera/Partnerów (w przypadku Projektu partnerskiego) w związku z realizacją Projektu.
4. Całkowita wartość Projektu wynosi ..... zł (słownie: ... ) i obejmuje:
  - 1) *dofinansowanie w kwocie ... zł (słownie: ...), co stanowi ... % wydatków kwalifikowanych Projektu z następujących źródeł:*
    - a) ze środków europejskich w kwocie ... zł (słownie: ...), co stanowi ... % wydatków kwalifikowanych Projektu,
    - b) ze środków dotacji celowej w kwocie ... zł (słownie: ...), co stanowi ... % wydatków kwalifikowanych Projektu;
  - 2) *wkład własny w kwocie ... zł (słownie: ... ), co stanowi ... % wydatków kwalifikowanych Projektu.*
5. Dofinansowanie na realizację Projektu może być przeznaczone na sfinansowanie wydatków poniesionych w ramach Projektu przed podpisaniem niniejszej Umowy, o ile wydatki zostaną uznane za kwalifikowalne zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym z Wytycznymi, o których mowa w § 1 pkt 15, oraz dotyczyć będą okresu realizacji Projektu, o którym mowa w § 3 ust. 1.  
Poniesienie wydatków przed podpisaniem Umowy jest dokonywane na ryzyko Beneficjenta.
6. W przypadku niewniesienia wkładu własnego w kwocie, o której mowa w ust. 4 pkt 2, Instytucja Zarządzająca może kwotę przyznanego dofinansowania proporcjonalnie

obniżyć, z zachowaniem udziału procentowego, o którym mowa w ust. 4 pkt 2. Wkład własny, który zostanie rozliczony w wysokości przekraczającej wspomniany powyżej procent wydatków Projektu może zostać uznany za niekwalifikowalny.

7. Podatek od towarów i usług w wydatkach w Projekcie będzie rozliczany zgodnie z oświadczeniem/oświadczeniami stanowiącym/i załącznik nr 2 a do Umowy.

### **Okres realizacji Projektu i zakres rzeczowy Umowy**

#### **§ 3**

1. Okres realizacji Projektu jest zgodny z okresem wskazanym we Wniosku.
2. Okres, o którym mowa w ust. 1, dotyczy realizacji zadań w ramach Projektu i jest równoznaczny z okresem kwalifikowalności wydatków w ramach Projektu. Za końcową datę kwalifikowalności wydatków uznaje się datę zakończenia finansowego realizacji Projektu, wskazaną we Wniosku.
3. Instytucja Zarządzająca może wyrazić zgodę na zmianę okresu realizacji Projektu na pisemny uzasadniony wniosek Beneficjenta, złożony w terminie i na zasadach określonych w § 27 ust. 1.
4. Beneficjent zapewnia, że Projekt jest realizowany zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie objętym niniejszą Umową, w szczególności zgodnie z Regionalnym Programem Zdrowotnym.
5. Projekt będzie realizowany przez<sup>5</sup>: .....
6. Beneficjent odpowiada za realizację Projektu zgodnie z Wnioskiem, w tym za:
  - 1) osiągnięcie wskaźników produktu oraz rezultatu określonych we Wniosku;
  - 2) realizację Projektu w oparciu o harmonogram, stanowiący element Wniosku;
  - 3) zapewnienie realizacji Projektu przez personel Projektu posiadający kwalifikacje określone we Wniosku;
  - 4) zachowanie trwałości oraz rezultatów Projektu;
  - 5) zbieranie danych osobowych uczestników Projektu (osób lub podmiotów) zgodnie z zapisami *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020*;
  - 6) przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych;

---

<sup>5</sup> W przypadku realizacji przez jednostkę organizacyjną Beneficjenta należy wpisać nazwę jednostki, adres, numer REGON lub/i NIP (w zależności od statusu prawnego jednostki realizującej). Jeżeli Projekt będzie realizowany wyłącznie przez podmiot wskazany jako Beneficjent, ust. 5 należy skreślić.

- 7) zapewnienie stosowania *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;*
  - 8) zapewnienie stosowania *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020;*
  - 9) zapewnienie stosowania *Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020;*
  - 10) zapewnienie stosowania *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020;*
  - 11) zapewnienie stosowania *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020;*
  - 12) zapewnienie stosowania *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020;*
  - 13) zapewnienie stosowania *Regionalnego Programu Zdrowotnego pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”.*
7. Instytucja Zarządzająca zobowiązuje się powiadomić Beneficjenta na swojej stronie internetowej o wszelkich zmianach Wytycznych, o których mowa w ust. 6 pkt. 7-12, a Beneficjent do stosowania zmienionych Wytycznych.
  8. Instytucja Zarządzająca zobowiązuje się powiadomić Beneficjenta na swojej stronie internetowej o wszelkich zmianach Regionalnego Programu Zdrowotnego, o którym mowa w ust. 6 pkt 13, a Beneficjent do stosowania zmienionego Regionalnego Programu Zdrowotnego.
  9. W przypadku dokonania zmian w Projekcie, o których mowa w § 27 Umowy, Beneficjent odpowiada za realizację Projektu zgodnie z aktualnym Wnioskiem.
  10. Beneficjent zobowiązuje się niezwłocznie i pisemnie poinformować Instytucję Zarządzającą o problemach w realizacji Projektu, w szczególności o zamiarze zaprzestania jego realizacji.

#### **§ 4**

1. W ramach realizacji Projektu Beneficjent zobowiązany jest do spełnienia wszystkich bezwzględnych kryteriów wyboru projektów: formalnych, merytorycznych-universalnych, horyzontalnych uniwersalnych, szczegółowych uniwersalnych i merytorycznych szczegółowych, zawartych w załączniku do *Regulaminu konkursu*.



2. W przypadku gdy w ramach realizacji Projektu Beneficjent nie spełni bezwzględnych kryteriów, o których mowa w ust. 1, Instytucja Zarządzająca może uznać wszystkie, bądź odpowiednią część wydatków dotychczas rozliczonych w ramach Projektu za niekwalifikowalne, zgodnie z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.*

## **§ 5**

1. Beneficjent odpowiada za osiągnięcie wskaźników produktu i rezultatu określonych we Wniosku.
2. Beneficjent, w trakcie realizacji Projektu, zobowiązany jest do monitorowania założonych wartości wskaźników na zasadach określonych w *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.* W razie postępów w realizacji wskaźników Beneficjent powinien wykazać je w każdym wniosku o płatność składanym do Instytucji Zarządzającej.
3. Beneficjent odpowiada za zbieranie danych nt. uczestników Projektu w SL 2014. Szczegółowy zakres danych dotyczących uczestników Projektu zawiera załącznik nr 7 do *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020,* natomiast formularz do wprowadzania danych o uczestnikach do SL2014 znajduje się w załączniku nr 13 do *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020, które zamieszczone są na stronie internetowej Instytucji Zarządzającej.*
4. Beneficjent jest zobowiązany przekazywać dane, o których mowa w ust. 3, do Instytucji Zarządzającej łącznie z wnioskiem o płatność.
5. W zakresie kwalifikowalności uczestników Projektu Beneficjent zobowiązany jest przestrzegać zapisów znajdujących się w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.*
6. Określając obszar zamieszkania uczestników Projektu wg stopnia urbanizacji DEGURBA, Beneficjent stosuje zapisy zawarte w załączniku do *Regulaminu konkursu.*
7. Wskaźniki uznaje się za osiągnięte i powinny być wykazane przez Beneficjenta w przypadku:
  - 1) wskaźników produktu – w momencie przystąpienia uczestnika do Projektu lub w niektórych przypadkach w momencie uzyskania wsparcia - wykazane we wniosku o płatność,
  - 2) wskaźników rezultatu bezpośredniego – po zakończeniu wsparcia, do 4 tygodni od zakończenia udziału uczestnika w projekcie - wykazane we wniosku o płatność/korekcie do wniosku o płatność końcową.

8. W przypadku zidentyfikowania przez Beneficjenta ryzyka nieosiągnięcia wskaźników, zobowiązany jest on niezwłocznie poinformować Instytucję Zarządzającą i przedstawić stosowne wyjaśnienia.
9. W przypadku nieosiągnięcia przez Beneficjenta założonych wartości wskaźników produktu lub rezultatu, Instytucja Zarządzająca na etapie weryfikacji wniosku o płatność końcową dokona indywidualnej analizy powodów odchylenia, w wyniku czego może pomniejszyć wartość dofinansowania stosownie do niezrealizowanego zakresu rzeczowego stosując regułę proporcjonalności.
10. Instytucja Zarządzająca dokona indywidualnej analizy powodów nieosiągnięcia wskaźników, biorąc pod uwagę:
  - 1) zakres % odchylenia wartości osiągniętej od wartości założonej,
  - 2) liczbę nieosiągniętych wskaźników,
  - 3) informację, w jaki sposób odchylenie wskaźnika/wskaźników wpływa na odchylenie wskaźnika/wskaźników ujętych w Programie/Ramach wykonania,
  - 4) informację, czy wskaźnik/wskaźniki miał/y wpływ na wybór Projektu do dofinansowania,
  - 5) wyjaśnienia Beneficjenta, w szczególności podejmowane przez niego działania naprawcze.
11. W zależności od wyników indywidualnej analizy, przeprowadzonej w oparciu o zapisy ust. 10, zmiany w realizacji założonych wartości docelowych wskaźników rezultatu związane mogą być z regułą proporcjonalności Projektu:
  - 1) osiągnięcie na poziomie minimum 80% - o stosowaniu reguły proporcjonalności decyduje Instytucja Zarządzająca,
  - 2) osiągnięcie na poziomie poniżej 80% - stosuje się regułę proporcjonalności do poziomu odchylenia wskaźnika.
12. Zgodnie z regułą proporcjonalności:
  - 1) w przypadku niespełnienia kryterium zatwierdzonego przez Komitet Monitorujący – Instytucja Zarządzająca może uznać wszystkie lub odpowiednią część wydatków dotychczas rozliczonych w ramach Projektu za niekwalifikowalne,
  - 2) w przypadku nieosiągnięcia celu Projektu, wyrażonego wskaźnikami produktu lub rezultatu bezpośredniego w zatwierdzonym wniosku o dofinansowanie – Instytucja Zarządzająca może uznać wszystkie lub odpowiednią część wydatków dotychczas rozliczonych w ramach Projektu za niekwalifikowalne. Wysokość wydatków niekwalifikowalnych uzależniona jest od stopnia niezrealizowania celu Projektu. Wydatki niekwalifikowalne obejmują wydatki związane z tym zadaniem merytorycznym (zadaniami merytorycznymi), którego założenia nie zostały osiągnięte

i kosztów pośrednich. Stopień nieosiągnięcia założeń Projektu określany jest przez Instytucję Zarządzającą.

13. Reguła proporcjonalności weryfikowana jest przez Instytucję Zarządzającą według stanu na zakończenie realizacji Projektu na etapie weryfikacji końcowego wniosku o płatność.
14. Niewykonanie wskaźnika w Projekcie może stanowić przesłankę do stwierdzenia nieprawidłowości indywidualnej.
15. Beneficjent zobowiąże uczestników Projektu, na etapie rekrutacji do Projektu, do przekazania danych dotyczących ich sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie, potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego, tj. do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.
16. Beneficjent zobowiąże uczestników Projektu, zakwalifikowanych do grupy osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie ze wskaźnikiem rezultatu bezpośredniego do wypełnienia kwestionariusza, który mierzy wzrost jakości życia dzięki interwencji Europejskiego Funduszu Społecznego. *Kwestionariusz dotyczący jakości życia dzięki interwencji Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS)* znajduje się w załączniku nr 13 do niniejszej umowy o dofinansowanie.
17. Beneficjent zobowiąże uczestników Projektu, którzy zakończą interwencję, tzn. zakończą udział w II etapie *Programu poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”* do wypełnienia ankiety, która mierzy satysfakcję uczestników projektu. *Ankieta dotycząca badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń* znajduje się w załączniku nr 14 do umowy o dofinansowanie.
18. Beneficjent zobowiązuje się do przekazywania raz na kwartał (do 20 dnia kalendarzowego miesiąca następującego po kwartale, którego dotyczy sprawozdanie) oraz na każdą prośbę Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego *Sprawozdania z realizacji mierników efektywności dla Programu poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”*. Sprawozdania należy przekazywać w formie edytowalnej na adres mailowy: [dzd@opolskie.pl](mailto:dzd@opolskie.pl) oraz do wiadomości IZRPO WO 2014-2020 na adres mailowy: [sprawozdania2014-2020@opolskie.pl](mailto:sprawozdania2014-2020@opolskie.pl). Wzór sprawozdania znajduje się w załączniku nr 15 do umowy o dofinansowanie.
19. Beneficjent jest zobowiązany utrzymać zrealizowane wskaźniki produktu i rezultatu na niezmiennym poziomie przez cały okres trwałości Projektu. Zachowanie trwałości Projektu obowiązuje w odniesieniu do współfinansowanej z EFS w ramach Projektu infrastruktury rozumianej jako środki trwałe zgodnie z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego,*

*Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.*

Beneficjent jest zobowiązany każdorazowo udostępnić dokumentację potwierdzającą utrzymanie wskaźników, w szczególności podczas kontroli prowadzonych w ramach Projektu.

20. Beneficjent ma obowiązek wykorzystywać środki trwale nabyte w ramach Projektu po zakończeniu jego realizacji na działalność statutową lub przekazać je nieodpłatnie podmiotowi niedziałającemu dla zysku.

## **§ 6**

1. W związku z realizacją Projektu Beneficjentowi przysługują, zgodnie z Wytycznymi, o których mowa w § 1 pkt 15, koszty pośrednie rozliczane stawką ryczałtową w wysokości .....% poniesionych, udokumentowanych i zatwierdzonych w ramach Projektu wydatków bezpośrednich, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Instytucja Zarządzająca może obniżyć stawkę ryczałtową kosztów pośrednich w przypadkach rażącego naruszenia przez Beneficjenta postanowień Umowy w zakresie zarządzania Projektem.
3. Katalog kosztów pośrednich określony został w Wytycznych, o których mowa w § 1 pkt 15.

## **Odpowiedzialność Instytucji Zarządzającej i Beneficjenta**

### **§ 7**

1. Instytucja Zarządzająca nie ponosi odpowiedzialności wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją Projektu.
2. W przypadku realizowania Projektu przez Beneficjenta działającego w formie partnerstwa, umowa o partnerstwie określa odpowiedzialność Beneficjenta oraz Partnera/Partnerów wobec osób trzecich za działania wynikające z niniejszej Umowy.
3. Beneficjent zobowiązuje się do:
  - 1) pisemnej informacji o złożeniu do Sądu wniosków o ogłoszenie upadłości przez Beneficjenta lub Partnera/Partnerów lub przez ich wierzycieli;
  - 2) pisemnego informowania Instytucji Zarządzającej o pozostawaniu w stanie likwidacji albo podleganiu zarządowi komisarzycznemu, bądź zawieszeniu swej działalności, w terminie do 3 dni od dnia wystąpienia powyższych okoliczności;
  - 3) pisemnego informowania Instytucji Zarządzającej o toczącym się wobec Beneficjenta jakimkolwiek postępowaniu egzekucyjnym, o posiadaniu zajętych wierzytelności lub o toczącym się w stosunku do Beneficjenta lub jego organów postępowaniu karnym lub karno skarbowym, w terminie do 7 dni od dnia wystąpienia powyższych okoliczności

oraz pisemnego powiadamiania Instytucji Zarządzającej w terminie do 7 dni od daty powzięcia przez Beneficjenta informacji o każdej zmianie w tym zakresie.

### **Wyodrębniona ewidencja wydatków**

#### **§ 8**

1. Beneficjent zobowiązuje się do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji wszystkich wydatków Projektu w sposób przejrzysty zgodnie z zasadami określonymi w Programie, tak aby możliwa była identyfikacja poszczególnych operacji związanych z Projektem, z wyłączeniem wydatków rozliczanych w oparciu o metody uproszczone wskazane w Wytycznych, o których mowa w § 1 pkt 15.
2. Przez wyodrębnioną ewidencję wydatków rozumie się:
  - 1) ewidencję prowadzoną w oparciu o ustawę o rachunkowości - Beneficjent prowadzący pełną księgowość - księgi rachunkowe zobowiązany jest do prowadzenia, na potrzeby realizowanego przez siebie Projektu, wyodrębnionej ewidencji księgowej, zgodnie z zasadami rachunkowości, przez co należy rozumieć ewidencję wyodrębnioną w ramach już prowadzonych przez daną jednostkę ksiąg rachunkowych. System ewidencji księgowej powinien umożliwić sporządzenie sprawozdań i kontroli wykorzystania środków funduszy strukturalnych Unii Europejskiej, poprzez wprowadzenie kont syntetycznych, analitycznych i pozabilansowych. W związku z tym, na kierowniku podmiotu, jako organie odpowiedzialnym za wykonanie obowiązków w zakresie rachunkowości, ciąży obowiązek ustalenia i opisanie zasad dotyczących ewidencji i rozliczania środków otrzymanych w ramach funduszy strukturalnych Unii Europejskiej, lub
  - 2) ewidencję w formie podatkowej księgi przychodów i rozchodów, w której Beneficjent nieprowadzący pełnej księgowości wykorzysta prowadzoną przez siebie książkę przychodów i rozchodów, w taki sposób, aby dokument (tj. faktura lub inny dokument o równoważnej wartości dowodowej) w ww. ewidencji został oznaczony tak, żeby to oznaczenie w jednoznaczny sposób wskazywało na związek operacji gospodarczej z Projektem finansowanym w ramach RPO WO 2014-2020, lub
  - 3) „Zestawienie wszystkich dokumentów księgowych dotyczących realizowanego Projektu”, sporządzane w celu ewidencjonowania wydatków związanych z Projektem przez Beneficjenta prowadzącego księgę przychodów i rozchodów.
3. Beneficjent:
  - 1) nie stosujący ustawy o rachunkowości i krajowych przepisów podatkowych, lub
  - 2) który nie ma możliwości przeksięgowania wydatków poniesionych w latach ubiegłych ze względu na fakt, iż w momencie księgowania wydatków nie wiedział, iż Projekt zostanie dofinansowany, lub

3) który nie jest zobowiązany do prowadzenia jakiejkolwiek ewidencji księgowej na podstawie obowiązujących przepisów

jest zobowiązany do prowadzenia, na potrzeby realizowanego przez siebie Projektu „Zestawienia wszystkich dokumentów księgowych dotyczących realizowanego Projektu”.

4. „Zestawienie wszystkich dokumentów księgowych, dotyczących realizowanego Projektu”, o którym mowa w ust. 2 pkt 3 i ust. 3 stanowi załącznik nr 4 do Umowy.
5. W przypadku Projektu partnerskiego obowiązek, o którym mowa w ust. 1, dotyczy każdego z Partnerów, w zakresie tej części Projektu, za której realizację odpowiadają Partnerzy.

#### **Planowanie płatności na rzecz Beneficjenta**

##### **§ 9**

1. Beneficjent przed podpisaniem Umowy uzgadnia i przekazuje do Instytucji Zarządzającej Harmonogram płatności, który stanowi załącznik nr 3 do Umowy. Harmonogram powinien obejmować cały okres realizacji Projektu.
2. Harmonogram może ulegać aktualizacji, która dokonywana jest wyłącznie poprzez SL2014 i nie wymaga zawarcia aneksu do Umowy.
3. Każda zmiana harmonogramu płatności wymaga akceptacji Instytucji Zarządzającej. Instytucja Zarządzająca dokonuje weryfikacji harmonogramu płatności w terminie do 10 dni roboczych od dnia otrzymania.
4. Harmonogram płatności może być aktualizowany przed upływem okresu rozliczeniowego, którego aktualizacja dotyczy. Jeśli Beneficjent wnioskuje o zmianę po okresie rozliczeniowym i w zakresie ww. okresu Beneficjent nie zostaje zwolniony z konsekwencji określonych w art. 189 ust. 3 ustawy o finansach<sup>6</sup>.
5. Jeżeli Instytucja Zarządzająca akceptuje harmonogram płatności po zakończeniu okresu rozliczeniowego<sup>7</sup> wówczas określa:
  - datę, od której zaakceptowany harmonogram obowiązuje;
  - zmiany, które akceptuje, tj. czy dotyczą przyszłych okresów rozliczeniowych, czy też okresów minionych, a jeśli tak, to których;
  - skutki tych zmian, związane z ewentualnym naliczeniem odsetek z art. 189 ust. 3 ustawy o finansach.
6. Transze dofinansowania są przekazywane na następujący wyodrębniony dla Projektu rachunek bankowy Beneficjenta:

Nazwa właściciela rachunku bankowego:

.....

---

<sup>6</sup> Nie dotyczy projektów, w których koszty pośrednie rozliczane są stawką ryczałtową.

<sup>7</sup> Nie dotyczy projektów, w których koszty pośrednie rozliczane są stawką ryczałtową.

Nazwa banku i Nr rachunku bankowego:

.....

7. W przypadku realizowania Projektu przez Beneficjenta działającego w formie partnerstwa, Beneficjent przekazuje odpowiednią część dofinansowania na pokrycie wydatków Partnera/Partnerów, zgodnie z umową o partnerstwie. Wszystkie płatności dokonywane w związku z realizacją niniejszej Umowy, pomiędzy Beneficjentem a Partnerem/Partnerami, powinny być dokonywane za pośrednictwem rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 6, pod rygorem nieuznania poniesionych wydatków za kwalifikowalne.
8. Beneficjent zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Instytucję Zarządzającą o zmianie rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 6. Zmiana rachunku bankowego wymaga zawarcia aneksu do Umowy.

#### **Przekazanie Beneficjentowi Dofinansowania**

##### **§ 10**

1. Dofinansowanie, o którym mowa w § 2 ust. 4 pkt 1 jest wypłacane w formie zaliczki lub refundacji w wysokości określonej w harmonogramie płatności stanowiącym załącznik nr 3 do Umowy.
2. Dofinansowanie może być przekazane w jednej lub kilku transzach na podstawie prawidłowo złożonych przez Beneficjenta Wniosków o płatność i wniosków rozliczających przyznane transze dofinansowania, przy czym wypłata kolejnej transzy dofinansowania jest uzależniona od rozliczenia 70 % dotychczas otrzymanego dofinansowania.
3. Środki europejskie są przekazywane na rachunek bankowy Beneficjenta na podstawie Zleceń płatności do BGK, natomiast dotacja celowa jest przekazywana na rachunek bankowy Beneficjenta na podstawie dyspozycji przelewu środków z rachunku bankowego Instytucji Zarządzającej. Instytucja Zarządzająca nie ponosi odpowiedzialności za terminowość wypłat środków przez BGK.
4. Warunkiem przekazania Beneficjentowi pierwszej transzy dofinansowania jest:
  - 1) złożenie przez Beneficjenta do Instytucji Zarządzającej prawidłowego wniosku o płatność (tzw. wniosku o zaliczkę) i jego zatwierdzenie przez Instytucję Zarządzającą,
  - 2) prawidłowe wniesienie przez Beneficjenta zabezpieczenia, o którym mowa w § 15,
  - 3) dostępność środków europejskich w limicie określonym przez Ministra Inwestycji i Rozwoju,
  - 4) dostępność środków dotacji celowej na rachunku Instytucji Zarządzającej.
5. Warunkiem przekazania Beneficjentowi drugiej i kolejnych transz dofinansowania jest:



- 1) złożenie przez Beneficjenta i zweryfikowanie przez Instytucję Zarządzającą wniosku o płatność, w którym wykazano wydatki kwalifikowalne w wysokości co najmniej 70 % łącznej kwoty transz dofinansowania otrzymanych na dzień zatwierdzenia wniosku lub odsyłania wniosku do poprawy; w przypadku odsyłania wniosku do poprawy wydatki w ww. wysokości nie wymagają składania przez Beneficjenta dalszych wyjaśnień,
  - 2) zatwierdzenie wniosku o płatność za poprzedni okres rozliczeniowy,
  - 3) nie stwierdzenie okoliczności, o których mowa w § 29 ust. 1,
  - 4) dostępność środków europejskich w limicie określonym przez Ministra Inwestycji i Rozwoju ,
  - 5) dostępność środków dotacji celowej na rachunku Instytucji Zarządzającej.
6. Poprzez rozliczenie zaliczki rozumie się złożenie wniosku o płatność rozliczającego dofinansowanie przekazane w formie zaliczki lub zwrot środków zaliczki do końca okresu rozliczeniowego.
  7. Dofinansowanie, o którym mowa w § 2 ust. 4 pkt 1, będzie przekazywane na wskazany przez Beneficjenta rachunek bankowy w terminie nie dłuższym niż 90 dni licząc od dnia przedłożenia wniosku o płatność, uwzględniając zapisy § 12 ust. 4-5.
  8. W przypadku niezłożenia wniosku o płatność na kwotę stanowiącą co najmniej 70% łącznej kwoty przekazanych wcześniej transz dofinansowania lub w terminie 14 dni od dnia upływu terminu określonego w Umowie, od środków pozostałych do rozliczenia, przekazanych w formie zaliczki nalicza się odsetki jak dla zaległości podatkowych, liczone od dnia przekazania środków zaliczki do dnia złożenia wniosku o płatność rozliczającego co najmniej 70% łącznej kwoty przekazanych wcześniej transz dofinansowania. Powyższe dotyczy wniosków o płatność, które zgodnie z harmonogramem płatności, o którym mowa w § 9 ust. 1, miały być złożone w celu przekazania kolejnej transzy dofinansowania, oraz końcowego wniosku o płatność. Za dzień przekazania środków uznaje się dzień wypłaty środków na rzecz Beneficjenta przez Instytucję Zarządzającą, tj. dzień obciążenia rachunku bankowego Instytucji Zarządzającej, a za dzień złożenia wniosku do Instytucji Zarządzającej uznaje się dzień przesłania wniosku o płatność w SL2014; w przypadku awarii systemu za dzień złożenia wniosku o płatność do Instytucji Zarządzającej uznaje się termin nadania wniosku o płatność w placówce pocztowej wyznaczonego operatora publicznego (w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe – t.j. Dz.U.2018, poz. 2188 z późn. zm.) przy czym jeśli termin złożenia wniosku o płatność przypadałby na dzień wolny od pracy wówczas uznaje się, że wniosek o płatność jest złożony terminowo, jeśli zostanie nadany w pierwszym dniu roboczym przypadającym po dniu wolnym od pracy.
  9. Zapisów ust. 8 nie stosuje się do projektów rozliczanych w całości albo w części na podstawie art. 67 ust. 1 lit. b-d Rozporządzenia Ogólnego.

10. Odsetki bankowe naliczone na rachunku bankowym Beneficjenta, o którym mowa w § 9 ust. 6 od przekazanych w formie zaliczki transz dofinansowania podlegają zwrotowi, o ile przepisy odrębne nie stanowią inaczej. W przypadku realizowania Projektu przez Beneficjenta działającego w formie partnerstwa, kwestie zwrotu odsetek bankowych naliczonych na rachunkach projektowych Partnera/Partnerów reguluje umowa o partnerstwie.
11. Beneficjent przekazuje informację o odsetkach, o których mowa w ust. 10, w terminie do 5 stycznia roku następnego lub w przypadku Projektów, których realizacja kończy się w trakcie danego roku, w terminie zakończenia realizacji Projektu.
12. Beneficjent zwraca odsetki, o których mowa w ust. 10, do dnia 10 stycznia roku następnego lub w przypadku Projektów, których realizacja kończy się w trakcie danego roku w ciągu 30 dni kalendarzowych od dnia zakończenia realizacji Projektu.
13. W przypadku braku zwrotu odsetek, o którym mowa w ust. 12, Instytucja Zarządzająca wzywa Beneficjenta do zwrotu odsetek w terminie 14 dni.
14. Instytucja Zarządzająca może zawiesić wypłatę dofinansowania w przypadku, gdy zachodzi uzasadnione podejrzenie, że w związku z realizacją Projektu doszło do powstania rażących nieprawidłowości, w szczególności oszustwa. Instytucja Zarządzająca informuje Beneficjenta o zawieszeniu biegu terminu wypłaty transzy dofinansowania i jego przyczynach.
15. Kwota dofinansowania w formie płatności, o której mowa w § 2 ust. 4 pkt 1 lit. a oraz w formie dotacji celowej, o której mowa w § 2 ust. 4 pkt 1 lit. b, niewydatkowana z końcem roku budżetowego, pozostaje na rachunku bankowym, o którym mowa w § 9 ust. 6, do dyspozycji Beneficjenta w następnym roku budżetowym, o ile realizacja projektu przewidziana jest w kolejnym roku budżetowym.

### **Zasady i terminy składania wniosków o płatność**

#### **§ 11**

1. Beneficjent składa pierwszy wniosek o płatność, będący podstawą wypłaty pierwszej transzy dofinansowania w terminie do 14 dni roboczych od dnia podpisania niniejszej Umowy lub rozpoczęcia realizacji Projektu.
2. Beneficjent składa drugi i kolejne wnioski o płatność zgodnie z harmonogramem płatności, o którym mowa w § 9 ust. 1, nie rzadziej niż raz na trzy miesiące, w terminie do 10 dni roboczych od zakończenia okresu rozliczeniowego, a końcowy wniosek o płatność w terminie do 30 dni kalendarzowych od dnia finansowego zakończenia realizacji Projektu. Beneficjent ma obowiązek złożenia wniosku o płatność również w przypadku, gdy w okresie rozliczeniowym nie poniósł żadnych wydatków związanych z realizacją Projektu. Beneficjent wraz z końcowym wnioskiem o płatność zobowiązany jest do

przedłożenia *Oświadczenia o kwalifikowalności VAT* stanowiącego załącznik nr 2b do Umowy.

3. Beneficjent przedkłada wniosek o płatność oraz dokumenty niezbędne do rozliczenia Projektu za pośrednictwem SL2014, o którym mowa w § 16, chyba że z przyczyn technicznych nie jest to możliwe. W takim przypadku Beneficjent składa w wersji papierowej wniosek o płatność w terminach wynikających z zapisów ust. 1 i ust. 2, przy czym zobowiązuje się do złożenia wniosku za pośrednictwem SL2014 w terminie wskazanym w § 16 ust. 9. Wzór wniosku o płatność, który Beneficjent ma obowiązek złożyć w wersji papierowej stanowi załącznik nr 5 do Umowy.
4. W przypadku konieczności złożenia wniosku o płatność w wersji papierowej, o czym jest mowa w ust. 3, Beneficjent ma obowiązek przechowywania drugiego egzemplarza wniosku o płatność (wraz z załącznikami - jeśli ich złożenie wraz z wnioskiem wymaga Instytucja Zarządzająca) złożonego do Instytucji Zarządzającej, w swojej siedzibie zgodnie z zapisami Umowy dotyczącymi dokumentacji Projektu, o których mowa w § 20.
5. Po dokonaniu przez Instytucję Zarządzającą doboru próby, o której mowa w § 12 ust. 1 Beneficjent zobowiązany jest do złożenia w formie i w terminie wyznaczonym przez Instytucję Zarządzającą wymaganych dokumentów.
6. Beneficjent zobowiązuje się do przedkładania każdorazowo na żądanie Instytucji Zarządzającej wraz z wnioskiem o płatność, następujących dokumentów (w formie wskazanej przez Instytucję Zarządzającą – skany (za pośrednictwem SL2014) oryginałów dokumentów lub kopii oryginałów dokumentów oznaczone datą i potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Beneficjenta lub osobę upoważnioną do reprezentowania Beneficjenta):
  - 1) faktury lub inne dokumenty o równoważnej wartości dowodowej,
  - 2) umowy z wykonawcami,
  - 3) umowy z personelem projektu,
  - 4) dokumenty potwierdzające odbiór urządzeń, sprzętu lub wykonanie prac,
  - 5) inne niezbędne dokumenty potwierdzające i uzasadniające prawidłową realizację Projektu oraz potwierdzające, że wydatki zostały poniesione w sposób celowy i oszczędny, z zachowaniem zasady uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów zgodnie z zapisami Wytucznych.
7. Beneficjent wraz z wnioskiem o płatność przedkłada skany wyciągów bankowych/dowodów zapłaty (za pośrednictwem SL2014) potwierdzające poniesienie wydatków rozliczanych w danym wniosku o płatność (należy dołączyć dokument potwierdzający dokonanie zapłaty za całą wartość faktury/dokumentu księgowego, a nie tylko wydatku kwalifikowalnego lub kwoty dofinansowania), do dokumentów wskazanych do weryfikacji w oparciu o metodologię doboru próby.
8. Oprócz dokumentów wskazanych w ust. 6 i ust. 7 Beneficjent zobowiązuje się przekazać Instytucji Zarządzającej w jednej z form wskazanych przez Instytucję Zarządzającą na jej

- żądanie: skan oryginału (za pośrednictwem SL 2014) lub poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii, wskazanych przez Instytucję Zarządzającą dokumentów potwierdzających kwalifikowalność wydatków ujętych we wniosku o płatność, w wyznaczonym przez Instytucję Zarządzającą terminie.
9. Beneficjent zobowiązany jest ująć każdy wydatek kwalifikowalny we wniosku o płatność przekazywanym do Instytucji Zarządzającej w terminie do 3 miesięcy od dnia jego poniesienia.<sup>8</sup> Zobowiązanie nie dotyczy wydatków, które można uznać za kwalifikowalne a zostały poniesione przed podpisaniem Umowy. Wydatki takie powinny zostać przedstawione w pierwszym składanym wniosku o płatność.
10. Oryginały faktur lub innych dokumentów o równoważnej wartości dowodowej związane z realizacją Projektu powinny posiadać opis zawierający co najmniej:
- 1) numer Umowy,
  - 2) nazwę projektu,
  - 3) opis związku wydatku z projektem – należy zaznaczyć w opisie faktury, do którego zadania oraz do której kategorii wydatku przedstawionego we Wniosku odnosi się wydatek kwalifikowalny,
  - 4) kwotę wydatków kwalifikowalnych,
  - 5) podział kwotowy na poszczególne źródła finansowania projektu, tj. wkład własny oraz wartość dofinansowania,
  - 6) informację o poprawności formalno-rachunkowej i merytorycznej,
  - 7) informację o zakresie stosowania ustawy PZP lub zasady konkurencyjności, tj. tryb zastosowanego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wraz ze wskazaniem konkretnego artykułu, numer ustawy, na podstawie której przeprowadzane było postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, lub podstawę prawną nie stosowania ustawy PZP,
  - 8) informację w zakresie klasyfikacji budżetowej z podziałem na wydatki majątkowe (dział, rozdział, §) i niemajątkowe (dział, rozdział, §), w przypadku gdy jednostka stosuje klasyfikację budżetową,
  - 9) podanie numeru ewidencyjnego lub księgowego,
  - 10) w przypadku faktur wystawionych w walucie obcej należy zamieścić datę i kurs waluty na dzień przeprowadzenia operacji zakupu oraz datę i kurs waluty na dzień zapłaty.

---

<sup>8</sup> Dotyczy jednostek sektora finansów publicznych.

**Zasady i terminy weryfikacji wniosków o płatność przez Instytucję Zarządzającą**  
**§ 12**

1. Instytucja Zarządzająca, w terminie 5 dni roboczych od dnia następującego po otrzymaniu wniosku o płatność, dokona wyboru próby dokumentów do weryfikacji, w oparciu o metodologię doboru próby. Dokumenty te będą stanowiły m.in. podstawę oceny kwalifikowalności wydatków objętych wnioskiem o płatność.
2. Instytucja Zarządzająca dokona weryfikacji pierwszego wniosku o płatność, o którym mowa w § 11 ust. 1, w terminie 13 dni roboczych od dnia następującego po dniu otrzymania wniosku o płatność.
3. Instytucja Zarządzająca dokona weryfikacji drugiego i kolejnych wniosków o płatność, o których mowa w § 11 ust. 2, w terminie 23 dni roboczych od dnia następującego po dniu otrzymania dokumentów z wyboru próby lub otrzymania wniosku, w którym nie rozliczono żadnych wydatków, przy czym termin ten dotyczy każdej złożonej przez Beneficjenta wersji wniosku o płatność.
4. W przypadku, gdy Beneficjent złoży kolejny wniosek o płatność, przed zatwierdzeniem poprzedniego wniosku o płatność, weryfikacja tego wniosku o płatność jest wstrzymywana do czasu zatwierdzenia poprzedniego wniosku o płatność. W takim przypadku termin weryfikacji wniosku o płatność rozpocznie się od dnia następującego po dniu zatwierdzenia poprzedniego wniosku o płatność.
5. W przypadku gdy:
  - 1) w ramach Projektu jest dokonywana kontrola i złożony został końcowy wniosek o płatność, termin jego weryfikacji ulegnie wstrzymaniu do dnia przekazania do Instytucji Zarządzającej informacji o wykonaniu lub zaniechaniu wykonania zaleceń pokontrolnych, chyba że wyniki kontroli zawarte w Informacji Pokontrolnej nie wskazują wystąpienia nieprawidłowości w Projekcie lub nie mają wpływu na rozliczenie końcowe Projektu,
  - 2) zlecona jest przez Instytucję Zarządzającą kontrola doraźna na Projekcie, termin weryfikacji złożonego przez Beneficjenta wniosku o płatność, którego dotyczy kontrola, ulegnie wstrzymaniu do dnia przekazania do Instytucji Zarządzającej informacji o wykonaniu lub zaniechaniu wykonania zaleceń pokontrolnych, chyba że Instytucja Zarządzająca ma możliwość wyłączenia z wniosku o płatność zakwestionowanych wydatków i zatwierdzenia pozostałych wykazanych w danym wniosku o płatność.
6. W przypadku stwierdzenia błędów w złożonym wniosku o płatność, Instytucja Zarządzająca może dokonać uzupełnienia lub poprawienia wniosku, o czym poinformuje Beneficjenta, albo wezwać Beneficjenta do poprawienia lub uzupełnienia wniosku lub złożenia dodatkowych wyjaśnień. Instytucja Zarządzająca nie może poprawiać lub

uzupełniać kopii dokumentów potwierdzających poniesione wydatki załączonych do wniosku o płatność.

7. Beneficjent zobowiązany jest do usunięcia błędów lub złożenia pisemnych wyjaśnień w wyznaczonym przez Instytucję Zarządzającą terminie.
8. Instytucja Zarządzająca, po pozytywnym zweryfikowaniu wniosku o płatność, przekaze Beneficjentowi w terminie, o którym mowa w ust. 2 i 3 informację o wyniku weryfikacji wniosku o płatność, przy czym informacja o zatwierdzeniu wniosku o płatność powinna zawierać:
  - 1) w przypadku zidentyfikowania wydatków niekwalifikowalnych kwotę wydatków, które zostały uznane za niekwalifikowalne wraz z uzasadnieniem,
  - 2) zatwierdzonej kwotę dofinansowania oraz wkładu własnego, wynikającą z pomniejszenia kwoty wydatków rozliczanych we wniosku o płatność o wydatki niekwalifikowalne, o których mowa w pkt 1.
9. Zatwierdzenie wniosku o płatność nie wyklucza stwierdzenia niekwalifikowalności wydatków w późniejszym okresie. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości wydatków we wniosku o płatność, kwota wydatków objętych wnioskiem podlega pomniejszeniu.
10. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w złożonym przez Beneficjenta wniosku o płatność, Instytucja Zarządzająca, w trakcie weryfikacji wniosku, dokona pomniejszenia wartości wydatków kwalifikowanych, ujętych we wniosku o płatność, złożonym przez Beneficjenta o całkowitą kwotę wydatków nieprawidłowych.
11. Stwierdzenie nieprawidłowych wydatków we wniosku o płatność przed jego zatwierdzeniem, o czym mowa w art. 24 ust. 9 pkt 1 ustawy wdrożeniowej, nie wiąże się z obniżeniem dofinansowania dla Projektu, z zastrzeżeniem ust. 13.
12. W miejsce wydatków nieprawidłowych Beneficjent może przedstawić inne wydatki kwalifikowalne. Wydatki te mogą być przedstawione w jednym bądź kilku wnioskach o płatność składanych w późniejszym terminie.
13. W przypadku gdy Beneficjent nie może przedstawić do dofinansowania innych wydatków kwalifikowalnych, dofinansowanie dla Projektu ulegnie obniżeniu.
14. Zgodnie z art. 24 ust. 10 ustawy wdrożeniowej, Beneficjent może w terminie 14 dni od dnia otrzymania informacji o pomniejszeniu wnieść umotywowane pisemne zastrzeżenia w trybie określonym w art. 25 ust. 2-12 ustawy wdrożeniowej.
15. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości po zatwierdzeniu wniosku o płatność Instytucja Zarządzająca dokona korekty finansowej na wydatki w ramach Projektu, co spowoduje obniżenie całkowitej kwoty dofinansowania o kwoty nałożonej korekty. W przypadku nałożenia korekty Beneficjent nie będzie miał możliwości przedstawienia do dofinansowania innych wydatków kwalifikowalnych w miejsce nieprawidłowych wydatków w odniesieniu do których zastosowano korektę.

16. Szczegółowe zasady dotyczące skorygowania i odzyskiwania nieprawidłowych wydatków określają *Wytyczne w zakresie sposobu korygowania i odzyskiwania nieprawidłowych wydatków oraz raportowania nieprawidłowości w ramach programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020*, które zamieszczone są na stronie internetowej Instytucji Zarządzającej.
17. Zwrotowi podlegają kwoty korekt wydatków kwalifikowalnych, czyli wydatki niekwalifikowalne nie stanowiące nieprawidłowości, które zostały dotychczas rozliczone w ramach Projektu (w zatwierdzonych wnioskach o płatność). Od ww. kwot korekt nie są naliczane odsetki.

## **Dochód**

### **§ 13**

1. Beneficjent ma obowiązek ujawniania wszelkich dochodów, które powstają w związku z realizacją Projektu.
2. W przypadku, gdy Projekt generuje na etapie realizacji dochody, Beneficjent wykazuje we wnioskach o płatność wartość uzyskanego dochodu i dokonuje jego zwrotu do 31 grudnia roku, w którym powstał. Instytucja Zarządzająca może wezwać Beneficjenta do zwrotu dochodu w innym terminie.
3. Postanowienia ust. 1 i 2 stosuje się do dochodów, które nie zostały przewidziane we wniosku.
4. W przypadku naruszenia postanowień ust. 1 - 2, stosuje się odpowiednio postanowienia § 14.

## **Nieprawidłowości i zwrot środków**

### **§ 14**

1. Jeżeli na podstawie wniosków o płatność lub czynności kontrolnych uprawnionych organów zostanie stwierdzone, że dofinansowanie jest:
  - 1) wykorzystane niezgodnie z przeznaczeniem;
  - 2) wykorzystane z naruszeniem procedur, o których mowa w art. 184 ustawy o finansach;
  - 3) pobrane nienależnie lub w nadmiernej wysokości,Instytucja Zarządzająca wezwie Beneficjenta do zwrotu całości lub części dofinansowania wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od daty przekazania Beneficjentowi ostatniej transzy przed poniesieniem wydatków, które zostały uznane za nieprawidłowości do dnia obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta kwotą zwrotu. W przypadku zaangażowania do



- realizacji Projektu środków własnych Beneficjenta, odsetki naliczane są od dnia transzy przekazanej po poniesieniu wydatku, który został uznany za nieprawidłowość.
2. Beneficjent zwraca środki, o których mowa w ust. 1, wraz z odsetkami, na pisemne wezwanie Instytucji Zarządzającej, w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia doręczenia wezwania do zapłaty na rachunek bankowy wskazany przez Instytucję Zarządzającą w tym wezwaniu.
  3. Beneficjent dokonuje również zwrotu na rachunek bankowy wskazany przez Instytucję Zarządzającą kwot korekt wydatków kwalifikowalnych o których mowa w § 12 ust. 17 oraz innych kwot zgodnie z § 21 ust. 4.
  4. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości, zwrot kwoty nieprawidłowości nastąpi na rachunek Instytucji Zarządzającej. Jednocześnie Beneficjent będzie zobowiązany do przedłożenia wyciągu bankowego potwierdzającego dokonanie zwrotu środków.
  5. Beneficjent dokona opisu przelewu zwracanych środków, o których mowa w ust. 2 i 3 poprzez wskazanie:
    - 1) numeru Projektu,
    - 2) informacji o kwocie głównej i kwocie odsetek,
    - 3) tytułu zwrotu (a w przypadku dokonania zwrotu środków na podstawie decyzji, o której mowa w art. 207 ustawy o finansach, także numeru decyzji),
    - 4) roku, w którym zostały przekazane środki, których dotyczy zwrot,
    - 5) klasyfikacji budżetowej.
  6. W przypadku niedokonania przez Beneficjenta zwrotu środków zgodnie z ust. 2 Instytucja Zarządzająca, po przeprowadzeniu postępowania określonego przepisami ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.) wydaje decyzję, o której mowa w art. 207 ust. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. Od ww. decyzji Beneficjentowi przysługuje wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy.
  7. Decyzji, o której mowa w ust. 6, nie wydaje się, jeżeli Beneficjent dokonał zwrotu środków przed jej wydaniem.
  8. Beneficjent zobowiązuje się do ponoszenia udokumentowanych kosztów podejmowanych wobec niego działań windykacyjnych, o ile nie narusza to przepisów prawa powszechnego.
  9. Oszczędności w ramach Projektu Beneficjent zwraca do 30 dni od momentu finansowego zakończenia realizacji Projektu.
  10. Wszelkich zwrotów środków w trakcie realizacji projektu Beneficjent dokonuje na rachunek bankowy Instytucji Zarządzającej, wyodrębniony dla zwrotów w ramach RPO WO 2014-2020 nr: 74 1160 2202 0000 0001 5356 9775.

### **Zabezpieczenie prawidłowej realizacji Umowy**

#### **§ 15<sup>9</sup>**

1. Zabezpieczeniem prawidłowej realizacji Umowy jest składany przez Beneficjenta, nie później niż w terminie 15 dni od dnia podpisania Umowy weksel in blanco wraz z wypełnioną deklaracją wystawcy weksla in blanco<sup>10</sup>.
2. Zwrot dokumentu stanowiącego zabezpieczenie Umowy następuje na pisemny wniosek Beneficjenta po ostatecznym rozliczeniu Umowy, tj. po zatwierdzeniu końcowego wniosku o płatność w Projekcie oraz – jeśli dotyczy – zwrocie środków niewykorzystanych przez Beneficjenta, z zastrzeżeniem ust. 3 i 4.
3. W przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego w celu wydania decyzji o zwrocie środków na podstawie przepisów o finansach publicznych lub postępowania sądowo-administracyjnego w wyniku zaskarżenia takiej decyzji, lub w przypadku prowadzenia egzekucji administracyjnej zwrot zabezpieczenia może nastąpić po zakończeniu postępowania i odzyskaniu środków.
4. W przypadku gdy Wniosek przewiduje trwałość Projektu lub rezultatów, zwrot zabezpieczenia następuje po upływie okresu trwałości.
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, w tym ze względu na wybraną formę zabezpieczenia wymagającą podjęcia czynności sądowych przewidzianych prawem polskim, Instytucja Zarządzająca może na pisemny, uzasadniony wniosek Beneficjenta wydłużyć termin wniesienia zabezpieczenia.
6. Nieprzekazanie przez Beneficjenta do Instytucji Zarządzającej zabezpieczenia w terminie wskazanym w ust. 1 z zastrzeżeniem ust. 5 może stanowić podstawę do rozwiązania Umowy, w trybie określonym w § 29 ust. 1 pkt 4.

---

<sup>9</sup> Nie dotyczy Beneficjenta będącego jednostką sektora finansów publicznych albo fundacją, której jedynym fundatorem jest Skarb Państwa, a także Bankiem Gospodarstwa Krajowego.

<sup>10</sup> W przypadku gdy wartość dofinansowania Projektu przekracza limit określony w rozporządzeniu Nie dotyczy Beneficjenta będącego jednostką sektora finansów publicznych albo fundacją, której jedynym fundatorem jest Skarb Państwa, a także Bankiem Gospodarstwa Krajowego.

<sup>10</sup> W przypadku gdy wartość dofinansowania Projektu przekracza limit określony w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury i Rozwoju, wydanym na podstawie art. 189 ust. 4 ustawy o finansach, stosuje się przepisy ww. rozporządzenia.

## **Zasady wykorzystywania systemu teleinformatycznego SL2014**

### **§ 16**

1. Beneficjent zobowiązuje się do wykorzystywania SL2014 w procesie rozliczania Projektu oraz komunikowania z Instytucją Zarządzającą, zgodnie z Podręcznikiem Beneficjenta, udostępnionym na stronie internetowej Instytucji Zarządzającej. Wykorzystanie SL2014 obejmuje co najmniej przesyłanie:
  - 1) wniosków o płatność,
  - 2) dokumentów potwierdzających kwalifikowalność wydatków ponoszonych w ramach Projektu i wykazywanych we wnioskach o płatność,
  - 3) danych uczestników Projektu i informacji na temat osób zatrudnionych do jego realizacji (jeżeli dotyczy),
  - 4) harmonogramu płatności,
  - 5) innych dokumentów związanych z realizacją Projektu, w tym niezbędnych do przeprowadzenia kontroli Projektu, przy czym Beneficjent zobowiązuje się do wprowadzania danych do SL2014 z należytą starannością i zgodnie z dokumentami źródłowymi.
2. Przekazanie dokumentów, o których mowa w ust. 1 pkt 2), 3) i pkt 5) drogą elektroniczną nie zdejmuje z Beneficjenta i Partnerów<sup>11</sup> obowiązku przechowywania oryginałów dokumentów i ich udostępniania podczas kontroli na miejscu lub na wezwanie Instytucji Zarządzającej.
3. Beneficjent i Instytucja Zarządzająca uznają za prawnie wiążące przyjęte w umowie rozwiązania stosowane w zakresie komunikacji i wymiany danych w SL2014, bez możliwości kwestionowania skutków ich stosowania.
4. Beneficjent i Partnerzy<sup>12</sup> wyznacza/ją osoby uprawnione do wykonywania w jego/ich imieniu czynności związanych z realizacją Projektu i zgłasza/ją je Instytucji Zarządzającej do pracy w SL2014. Zgłoszenie ww. osób, zmiana ich uprawnień lub wycofanie dostępu jest dokonywane na podstawie procedury zgłaszania osób uprawnionych w ramach projektu stanowiącej załącznik nr 4 do Wytycznych w zakresie gromadzenia oraz w oparciu o formularz udostępniony przez Instytucję Zarządzającą, który stanowi załącznik nr 12 do Umowy.
5. Beneficjent zapewnia, że osoby uprawnione, o których mowa w ust. 4, wykorzystują profil zaufany ePUAP lub bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu w ramach uwierzytelniania czynności dokonywanych w ramach SL2014<sup>13</sup>. Osoby te zobowiązane są do przestrzegania

---

<sup>11</sup> Dotyczy przypadku, gdy Projekt jest realizowany w ramach partnerstwa.

<sup>12</sup> Dotyczy przypadku, gdy Projekt jest realizowany w ramach partnerstwa.

<sup>13</sup> Dotyczy przypadku, gdy Beneficjentem jest podmiot zarejestrowany na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Podręcznika Beneficjenta udostępnionego na stronie internetowej Instytucji Zarządzającej. Wszelkie działania w SL2014 osób uprawnionych są traktowane w sensie prawnym jako działanie Beneficjenta.

6. W przypadku, gdy z powodów technicznych wykorzystanie profilu zaufanego ePUAP nie jest możliwe, o czym Instytucja Zarządzająca informuje Beneficjenta na adresy e-mail osób uprawnionych przez Beneficjenta do pracy w SL2014, uwierzytelnianie następuje przez wykorzystanie loginu i hasła wygenerowanego przez SL2014, gdzie jako login stosuje się *PESEL danej osoby uprawnionej*<sup>14</sup> /*adres e-mail*<sup>15</sup>.
7. Beneficjent zapewnia, że wszystkie osoby, o których mowa w ust. 4 przestrzegają regulamin bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w SL2014.
8. Beneficjent zobowiązuje się do każdorazowego informowania Instytucji Zarządzającej o nieautoryzowanym dostępie do danych Beneficjenta w SL2014.
9. Wsparciem technicznym i merytorycznym dla Beneficjenta w ramach SL2014 są Administratorzy Merytoryczni przy Instytucji Zarządzającej. W przypadku pytań, wystąpienia problemów lub niedostępności SL2014 Beneficjent zgłasza Instytucji Zarządzającej zaistniały problem na adres e-mail: [sl2014@opolskie.pl](mailto:sl2014@opolskie.pl) lub telefonicznie pod numerem +48 77 54-93-820. Po potwierdzeniu awarii SL2014 przez pracownika Instytucji Zarządzającej proces rozliczania Projektu oraz komunikowania z Instytucją Zarządzającą odbywa się drogą pisemną. Wszelka korespondencja papierowa, aby została uznana za wiążącą, musi zostać podpisana przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta. O usunięciu awarii SL2014 Instytucja Zarządzająca informuje Beneficjenta na adresy e-mail osób uprawnionych przez Beneficjenta do pracy w SL2014, Beneficjent zaś zobowiązuje się niezwłocznie uzupełnić dane w SL2014 w zakresie dokumentów przekazanych drogą pisemną.<sup>16</sup>
10. Beneficjent zobowiązuje się do wprowadzania do SL2014 danych dotyczących angażowania personelu projektu zgodnie z zakresem określonym w Wytycznych w zakresie gromadzenia pod rygorem uznania związanych z tym wydatków za niekwalifikowalne.
11. Nie mogą być przedmiotem komunikacji wyłącznie przy wykorzystaniu SL2014:
  - 1) zmiany treści Umowy, z wyłączeniem harmonogramu płatności, zgodnie z § 9 ust. 2;
  - 2) kontrole na miejscu przeprowadzane w ramach Projektu;
  - 3) dochodzenie zwrotu środków od Beneficjenta, o których mowa w § 14, w tym prowadzenie postępowania administracyjnego w celu wydania decyzji o zwrocie środków.

---

<sup>14</sup> Dotyczy Beneficjenta mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

<sup>15</sup> Dotyczy Beneficjenta nie mającego siedziby na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

<sup>16</sup> W zakresie nieuregulowanym stosuje się procedurę nr 4 określoną w Załączniku nr 3 do Wytycznych w zakresie gromadzenia danych.

## **Pomoc publiczna<sup>17</sup>**

### **§17**

1. Pomoc udzielana w oparciu o niniejszą Umowę jest zgodna ze wspólnym rynkiem oraz art. 107 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. Ur. UE 2012 C 326 z 26.10.2012) i dlatego jest zwolniona z wymogu notyfikacji zgodnie z art. 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej.
2. Pomoc, o której mowa w ust. 1, udzielana jest na podstawie Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 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 (Dz. U. z 2015 r., poz. 1073).

### **§18<sup>18</sup>**

1. Beneficjentowi przyznana zostaje pomoc publiczna lub pomoc de minimis w wysokości określonej we Wniosku, zgodnie z którym na podstawie § 3 ust. 8 niniejszej Umowy Beneficjent jest zobowiązany do realizacji Projektu.
2. W przypadku stwierdzenia, iż nie zostały dotrzymane warunki udzielania pomocy określone w rozporządzeniu, o którym mowa w § 17 ust. 2 niniejszej Umowy, w szczególności gdy stwierdzone zostanie, że pomoc została wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem oraz stwierdzone zostanie niedotrzymanie warunków dotyczących:
  - 1) w przypadku pomocy publicznej:
    - a) wystąpienia efektu zachęty,
    - b) dopuszczalnej intensywności pomocy określonej w rozporządzeniu, o którym mowa w § 17 ust. 2 niniejszej Umowy;
  - 2) w przypadku pomocy de minimis:
    - a) dopuszczalnego pułapu pomocy de minimis określonego w rozporządzeniu, o którym mowa w § 17 ust. 2 niniejszej Umowy,Beneficjent zobowiązany jest do zwrotu całości lub części przyznanej pomocy wraz z odsetkami naliczanymi jak dla zaległości podatkowych od dnia udzielenia pomocy, na zasadach i w terminie określonym w § 14 ust. 1, 2 niniejszej Umowy.

---

<sup>17</sup> Dotyczy Projektów, w których udzielana będzie pomoc publiczna i/lub pomoc de minimis. Jeżeli nie dotyczy, należy w miejsce treści przypisu paragrafu wprowadzić do umowy tekst : „Nie dotyczy”.

<sup>18</sup> Dotyczy przypadku, gdy Beneficjent jest jednocześnie Beneficjentem pomocy.

### **§19<sup>19</sup>**

1. Beneficjent, jako podmiot udzielający pomocy, zobowiązany jest do wprowadzenia odpowiednio w Umowie o udzieleniu pomocy, zawieranej z Beneficjentem pomocy, zapisów ujętych w § 17 i § 18.
2. Zobowiązuje się podmiot udzielający pomocy do wypełniania wszelkich obowiązków, jakie nakładają na niego przepisy prawa wspólnotowego i krajowego w zakresie pomocy publicznej i pomocy de minimis, w szczególności do:
  - 1) sporządzania i przedstawiania Prezesowi Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, zgodnie z art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2018r., poz. 362)
  - 2) wydawania Beneficjentom pomocy zaświadczeń o pomocy de minimis.
3. Jeżeli na etapie kontroli Projektu lub weryfikacji wniosków o płatność zostanie stwierdzone, że pomoc została przyznana niezgodnie z zasadami jej udzielania w wyniku niedopełnienia obowiązków przez podmiot udzielający pomocy, tj. Beneficjenta, wydatki objęte pomocą zostaną uznane za niekwalifikowalne i w takim wypadku konieczne będzie dokonanie ich zwrotu wraz z odsetkami naliczanymi jak dla zaległości podatkowych od dnia przekazania transzy na zasadach i w terminie określonym w § 14 ust. 1, 2 niniejszej Umowy.

### **Dokumentacja Projektu**

#### **§ 20**

1. Beneficjent zobowiązany jest do przechowywania i udostępniania dokumentacji związanej z realizacją Projektu w okresie trwałości Projektu wskazanym w § 5 ust. 17 lub przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego Projektu, w zależności od tego, który z tych okresów upływa później, z zastrzeżeniem ust. 4. Instytucja Zarządzająca informuje Beneficjenta o dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa w zdaniu pierwszym. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w Projekcie albo na należycie uzasadniony wniosek Komisji Europejskiej, o czym Beneficjent jest informowany pisemnie.

---

<sup>19</sup> Dotyczy przypadku gdy Beneficjent jest podmiotem udzielającym pomocy.

2. Dokumenty zawierające pomoc publiczną udzielaną przedsiębiorcom Beneficjent zobowiązuje się przechowywać przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania, w sposób zapewniający poufność i bezpieczeństwo, o ile Projekt dotyczy pomocy publicznej.
3. Beneficjent przechowuje dokumentację związaną z realizacją Projektu w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo, oraz jest zobowiązany do poinformowania Instytucji Zarządzającej o miejscu jej archiwizacji.
4. W przypadku zmiany miejsca archiwizacji dokumentów oraz w przypadku zawieszenia lub zaprzestania przez Beneficjenta działalności przed terminem, o którym mowa w ust. 1 i 2 Beneficjent zobowiązany jest pisemnie poinformować Instytucję Zarządzającą o miejscu archiwizacji dokumentów związanych z realizowanym Projektem.
5. W przypadku, gdy w ramach Projektu istnieje konieczność zlecenia wykonawcy całości lub części zadań, Beneficjent zobowiązany jest do zastrzeżenia w umowie z wykonawcą prawa wglądu do dokumentów wykonawcy, związanych z realizowanym Projektem.
6. Postanowienia ust. 1-5 stosuje się także do Partnera/Partnerów, z zastrzeżeniem, że obowiązek informowania o miejscu przechowywania dokumentacji Projektu, w tym gromadzonej przez Partnera/Partnerów, dotyczy wyłącznie Beneficjenta.

### **Kontrola i przekazywanie informacji**

#### **§ 21**

1. Beneficjent i Partner/Partnerzy zobowiązani są poddać się kontroli dokonywanej przez Instytucję Zarządzającą oraz inne uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji Projektu.
2. Kontrola może zostać przeprowadzona zarówno w siedzibie Beneficjenta, w siedzibie podmiotu, o którym mowa w § 3 ust. 5, w siedzibie Partnera/Partnerów, jak i w miejscu realizacji Projektu, przy czym niektóre czynności kontrolne mogą być prowadzone w siedzibie podmiotu kontrolującego na podstawie danych i dokumentów zamieszczonych w SL2014 i innych dokumentów przekazywanych przez Beneficjenta lub Partnera/Partnerów, w terminie, o którym mowa w ust. 3.
3. Beneficjent zapewnia podmiotom, o których mowa w ust. 1, prawo wglądu we wszystkie dokumenty związane, jak i niezwiązane z realizacją Projektu, o ile jest to konieczne do stwierdzenia kwalifikowalności wydatków w Projekcie, w tym: dokumenty elektroniczne oraz dokumenty związane z częściami Projektu realizowanymi bezpośrednio przez Partnera/ Partnerów, przez cały okres ich przechowywania określony w § 20 ust. 1 i 2.
4. Ustalenia podmiotów, o których mowa w ust. 1, mogą prowadzić do korekty wydatków kwalifikowalnych rozliczonych w ramach Projektu.



5. W wyniku kontroli wydawane są zalecenia pokontrolne, a Beneficjent/Partnerzy zobowiązani są, w określonym w nich terminie, do podjęcia działań naprawczych, wskazanych w ww. zaleceniach.
6. Beneficjent zobowiązany jest do przekazywania Instytucji Zarządzającej informacji o wynikach kontroli i audytów, przeprowadzonych w ramach realizacji Projektu przez uprawnione instytucje, w terminie 14 dni od daty otrzymania dokumentu stwierdzającego ustalenia kontroli.
7. Beneficjent zobowiązany jest do niezwłocznego przekazywania do Instytucji Zarządzającej powziętych przez siebie informacji o postępowaniach prowadzonych przez organy ścigania oraz Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów.
8. Szczegółowe zasady dotyczące kontroli określają *Wytyczne w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020* dostępne na stronie internetowej Instytucji Zarządzającej.

## **§ 22**

1. Beneficjent zobowiązany jest do przedstawiania na wezwanie Instytucji Zarządzającej wszelkich informacji i wyjaśnień związanych z realizacją Projektu, w terminie określonym w wezwaniu.
2. Postanowienia ust. 1 stosuje się w okresie realizacji Projektu, o którym mowa w § 3 ust. 1 oraz w okresie wskazanym w § 20 ust. 1 i 2.
3. Beneficjent zobowiązany jest do przesłania bez wezwania Instytucji Zarządzającej harmonogramów wsparcia w ramach realizowanego Projektu. Harmonogramy należy przekazywać w wersji elektronicznej do Instytucji Zarządzającej w terminie 7 dni roboczych przed rozpoczęciem poszczególnych form wsparcia.
4. Beneficjent zobowiązany jest do współpracy z podmiotami zewnętrznymi realizującymi badanie ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub innego podmiotu, który zawarł porozumienie z Instytucją Zarządzającą na realizację ewaluacji. Beneficjent każdorazowo, na wniosek tych podmiotów, zobowiązany jest do przekazania dokumentów i udzielenia informacji na temat realizacji Projektu, niezbędnych do przeprowadzenia badania ewaluacyjnego.

## **Udzielanie zamówień w ramach Projektu**

### **§ 23**

1. Beneficjent oraz Partnerzy udziela/ją zamówień w ramach Projektu zgodnie z warunkami określonymi w wersji Wytycznych, o których mowa w § 1 pkt 15)

obowiązującej na dzień poniesienia wydatku lub na dzień wszczęcia postępowania, które zakończyło się podpisaniem umowy.

2. Beneficjent zobowiązany jest uwzględniać aspekty społeczne przy udzielaniu zamówień, których przedmiotem jest świadczenie usług cateringowych lub dostawa materiałów promocyjnych, w przypadku, gdy zgodnie z ust. 1 jest jednocześnie zobowiązany stosować do nich ustawę Pzp albo zasadę konkurencyjności.
3. W przypadku wydatków o wartości poniżej 20 tys. zł netto Beneficjent zapewnia, że wydatek został poniesiony w sposób przejrzysty, racjonalny i efektywny, z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów.
4. Instytucja Zarządzająca, w przypadku stwierdzenia naruszenia przez Beneficjenta zasad określonych w Wytycznych, o których mowa w § 1 pkt 15, nakłada korekty finansowe, zgodnie z Wytycznymi, o których mowa w art. 5 ust 1 pkt 7 ustawy wdrożeniowej oraz rozporządzeniem, wydanym na podstawie art. 24 ust. 13 ustawy wdrożeniowej. Korekty obejmują całość wydatku poniesionego z naruszeniem ww. zasad w części odpowiadającej kwocie współfinansowania UE.
5. Instytucja Zarządzająca, w przypadku stwierdzenia naruszenia przez Beneficjenta zasad określonych w ust. 1-3, może uznać wydatki związane z udzielonym zamówieniem w całości lub części za niekwalifikowalne.
6. Jeżeli w wyniku analizy rynku i uwarunkowań związanych z realizacją zamówienia Beneficjent uzna, że w odniesieniu do danego zamówienia nie ma możliwości zastosowania aspektu społecznego, to w takim wypadku jeszcze przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego może zwrócić się na piśmie do Instytucji Zarządzającej o wyrażenie zgody na odstąpienie od obowiązku zastosowania aspektu społecznego przy realizacji tego zamówienia. W sytuacji, o której mowa w zdaniu poprzednim, Beneficjent będzie mógł odstąpić od obowiązku zastosowania aspektu społecznego tylko w wypadku, gdy otrzyma na to pisemną zgodę Instytucji Zarządzającej.
7. Postanowienia ust. 1-6 stosuje się także do Partnerów.

## **Ochrona danych osobowych**

### **§ 24**

1. Na podstawie Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 nr RPOP/14/2015 zawartego pomiędzy Ministrem Infrastruktury i Rozwoju, a Zarządem Województwa Opolskiego w dniu 09 września 2015 r. z późn. aneksami oraz w związku z art. 28 RODO, Instytucja Zarządzająca powierza

Beneficjentowi przetwarzanie danych osobowych, w imieniu własnym oraz w imieniu i na rzecz Powierzającego, na warunkach opisanych w niniejszym paragrafie.

2. Przetwarzanie danych osobowych jest dopuszczalne na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru RPO WO 2014-2020 oraz do zbioru UMWO-DPO-SYZYF:
    - a) rozporządzenia ogólnego;
    - b) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470), zwanego dalej „rozporządzeniem nr 1304/2013”;
    - c) ustawy wdrożeniowej.
  - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
    - a) rozporządzenia ogólnego;
    - b) rozporządzenia nr 1304/2013;
    - c) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.9.2014, str. 1);
    - d) ustawy wdrożeniowej.
3. Beneficjent zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.
4. Beneficjent zapewnia gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.
5. Beneficjent ponosi odpowiedzialność, tak wobec osób trzecich, jak i wobec Powierzającego, za szkody powstałe w związku z nieprzestrzeganiem RODO, przepisów prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych oraz za przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych niezgodnie z umową.
6. Powierzone dane osobowe mogą być przetwarzane przez Beneficjenta wyłącznie w celu aplikowania o środki unijne i realizacji Projektów, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektów, ewaluacji,

- monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu w zakresie określonym w załączniku nr 8 do Umowy.
7. Przy przetwarzaniu danych osobowych Beneficjent zobowiązany jest do przestrzegania zasad wskazanych w niniejszym paragrafie, w RODO oraz innych przepisach prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych.
  8. Beneficjent nie decyduje o celach i środkach przetwarzania powierzonych danych osobowych.
  9. Beneficjent, w przypadku przetwarzania powierzonych danych osobowych w systemie informatycznym, zobowiązany jest do przetwarzania ich w Lokalnym Systemie Informatycznym SYZYF RPO WO 2014-2020 i w SL2014.
  10. Beneficjent prowadzi rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania, o którym mowa w art. 30 ust. 2 RODO.
  11. Instytucja Zarządzająca w imieniu własnym i Powierzającego umocowuje Beneficjenta do powierzania przetwarzania danych osobowych podmiotom wykonującym zadania związane z udzieleniem wsparcia i realizacją Projektu, w tym w szczególności realizującym badania ewaluacyjne, jak również podmiotom realizującym zadania związane z audytem, kontrolą, monitoringiem i sprawozdawczością oraz działaniami informacyjno-promocyjnymi prowadzonymi w ramach Programu, pod warunkiem niewyrażenia sprzeciwu przez Instytucję Zarządzającą w terminie 7 dni roboczych od dnia wplynięcia informacji o zamiarze powierzania przetwarzania danych osobowych do Instytucji Zarządzającej i pod warunkiem, że Beneficjent zawrze z każdym podmiotem, któremu powierzy przetwarzanie danych osobowych umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych w kształcie zasadniczo zgodnym z postanowieniami niniejszego paragrafu.
  12. Instytucja Zarządzająca w imieniu własnym i Powierzającego zobowiązuje Beneficjenta, by podmioty świadczące usługi na jego rzecz zagwarantowały wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, żeby przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.
  13. Instytucja Zarządzająca w imieniu własnym i Powierzającego zobowiązuje Beneficjenta, do wskazania w umowie powierzenia przetwarzania danych osobowych, o której mowa w ust. 11, że podmiot świadczący usługi na jego rzecz ponosi odpowiedzialność, tak wobec osób trzecich, jak i wobec administratora, za szkody powstałe w związku z nieprzestrzeganiem RODO, przepisów prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych oraz za przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych niezgodnie z umową powierzenia przetwarzania danych osobowych.
  14. Instytucja Zarządzająca w imieniu własnym i Powierzającego zobowiązuje Beneficjenta, by podmioty świadczące usługi na jego rzecz, którym powierzył przetwarzanie danych osobowych w drodze umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, o której

- mowa w ust. 11 prowadziły rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania, o którym mowa w art. 30 ust. 2 RODO.
15. Zakres danych osobowych powierzanych przez Beneficjenta podmiotom, o których mowa w ust. 11, powinien być adekwatny do celu powierzenia oraz każdorazowo indywidualnie dostosowany przez Beneficjenta, przy czym zakres nie może być szerszy niż zakres określony w załączniku nr 8.
  16. Beneficjent przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych podejmie środki umożliwiające należyte zabezpieczenie danych osobowych i prywatności, wymagane przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych, w tym w szczególności art. 32 RODO oraz o których mowa w regulaminie bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w SL2014.
  17. Przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych Beneficjent zobowiązany jest przygotować dokumentację opisującą sposób przetwarzania danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę i bezpieczeństwo przetwarzanych danych osobowych, które uwzględniają warunki przetwarzania w szczególności te, o których mowa w art. 32 RODO.
  18. Do przetwarzania danych osobowych mogą być dopuszczone jedynie osoby upoważnione przez Beneficjenta oraz przez podmioty, o których mowa w ust. 11, posiadające imienne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.
  19. Instytucja Zarządzająca w imieniu własnym i Powierzającego zobowiązuje Beneficjenta, by osoby upoważnione przez niego do przetwarzania danych osobowych zobowiązane zostały do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz informacji o stosowanych sposobach ich zabezpieczenia, także po ustaniu stosunku prawnego łączącego osobę upoważnioną do przetwarzania danych osobowych z Beneficjentem.
  20. Instytucja Zarządzająca w imieniu własnym i Powierzającego umocowuje Beneficjenta do wydawania oraz odwoływania osobom, o których mowa w ust. 18, imiennych upoważnień do przetwarzania danych osobowych w zbiorach, o których mowa w ust. 2 pkt 1. Upoważnienia przechowuje Beneficjent w swojej siedzibie. Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz wzór odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych zostały określone odpowiednio w załączniku nr 9 i 10 do Umowy. Instytucja Zarządzająca dopuszcza stosowanie przez Beneficjenta innych wzorów niż określone odpowiednio w załączniku nr 9 i 10 do Umowy, o ile zawierają one wszystkie elementy wskazane we wzorach określonych w tych załącznikach. Upoważnienia do przetwarzania danych osobowych w zbiorze, o którym mowa w ust. 2 pkt 2 wydaje wyłącznie Powierzający.
  21. Imienne upoważnienia, o których mowa w ust. 20 są ważne do dnia odwołania, nie dłużej jednak niż do dnia, o którym mowa w § 20 ust. 1. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania stosunku prawnego łączącego Beneficjenta z osobą wskazaną w ust. 18. Beneficjent winien posiadać przynajmniej jedną osobę legitymującą się imiennym

- upoważnieniem do przetwarzania danych osobowych odpowiedzialną za nadzór nad zarchiwizowaną dokumentacją do dnia zakończenia jej archiwizowania.
22. Beneficjent prowadzi ewidencję osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych w związku wykonywaniem Umowy.
  23. Instytucja Zarządzająca, w imieniu własnym i Powierzającego, umocowuje Beneficjenta do dalszego umocowywania podmiotów, o których mowa w ust. 11, do wydawania oraz odwoływania osobom, o których mowa w ust. 18, upoważnień do przetwarzania danych osobowych w zbiorach, o których mowa w ust. 2 pkt 1. W takim wypadku stosuje się odpowiednie postanowienia dotyczące Beneficjentów w tym zakresie. Upoważnienia do przetwarzania danych osobowych w zbiorze, o którym mowa w ust. 2 pkt 2, wydaje wyłącznie Powierzający.
  24. Instytucja Zarządzająca, w imieniu własnym i Powierzającego, umocowuje Beneficjenta do określenia wzoru upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz wzoru odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych przez podmioty, o których mowa w ust. 11.
  25. Instytucja Zarządzająca, w imieniu własnym i Powierzającego, zobowiązuje Beneficjenta do wykonywania wobec osób, których dane dotyczą, obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 i art. 14 RODO.
  26. W celu zrealizowania, wobec uczestnika Projektu, obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 13 i art. 14 RODO, Beneficjent jest zobowiązany odebrać od uczestnika Projektu oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do umowy. Oświadczenia przechowuje Beneficjent w swojej siedzibie lub w innym miejscu, w którym są zlokalizowane dokumenty związane z Projektem. Zmiana wzoru oświadczenia nie wymaga aneksowania umowy.
  27. Beneficjent zobowiązany jest do przekazania Instytucji Zarządzającej wykazu podmiotów, o których mowa w ust. 11, za każdym razem, gdy takie powierzenie przetwarzania danych osobowych nastąpi, a także na każde jej żądanie. Wykaz podmiotów będzie zawierał, co najmniej, nazwę podmiotu oraz dane kontaktowe podmiotu.
  28. Instytucja Zarządzająca, w imieniu własnym i Powierzającego, umocowuje Beneficjenta do takiego formułowania umów zawieranych przez Beneficjenta z podmiotami, o których mowa w ust. 11, by podmioty te były zobowiązane do wykonywania wobec osób, których dane dotyczą, obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 i art. 14 RODO.
  29. Beneficjent zobowiązany jest do podjęcia wszelkich kroków służących zachowaniu tajemnicy danych osobowych przetwarzanych przez mające do nich dostęp osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych oraz sposobu ich zabezpieczenia.
  30. Beneficjent niezwłocznie informuje Instytucję Zarządzającą o:

- 1) wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu oraz naruszeniu obowiązków dotyczących ochrony powierzonych do przetwarzania danych osobowych, z zastrzeżeniem ust. 32;
  - 2) wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych prowadzonych w szczególności przed Prezesem Urzędu Ochrony Danych Osobowych, Europejskim Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, urzędami państwowymi, policją lub przed sądem;
  - 3) wynikach kontroli prowadzonych przez podmioty uprawnione w zakresie przetwarzania danych osobowych wraz z informacją na temat zastosowania się do wydanych zaleceń, o których mowa w ust. 41.
31. Beneficjent zobowiązuje się do udzielenia Instytucji Zarządzającej lub Powierzającemu, na każde ich żądanie, informacji na temat przetwarzania danych osobowych, o których mowa w niniejszym paragrafie, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia, przez niego i osoby przez niego upoważnione do przetwarzania danych osobowych, obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.
  32. Beneficjent, bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w ciągu 24 godzin po stwierdzeniu naruszenia, zgłosi Instytucji Zarządzającej każde naruszenie ochrony danych osobowych. Zgłoszenie powinno oprócz elementów określonych w art. 33 ust. 3 RODO zawierać informacje umożliwiające Powierzającemu określenie czy naruszenie skutkuje wysokim ryzykiem naruszenia praw lub wolności osób fizycznych. Jeżeli informacji, o których mowa w art. 33 ust. 3 RODO nie da się udzielić w tym samym czasie, Beneficjent może ich udzielać sukcesywnie bez zbędnej zwłoki.
  33. W przypadku wystąpienia naruszenia ochrony danych osobowych, mogącego powodować w ocenie Powierzającego wysokie ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych, Beneficjent na wniosek Instytucji Zarządzającej zgodnie z zaleceniami Powierzającego bez zbędnej zwłoki zawiadomi osoby, których naruszenie ochrony danych osobowych dotyczy, o ile Instytucja Zarządzająca o to wystąpi.
  34. Beneficjent pomaga Instytucji Zarządzającej i Powierzającemu wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32 - 36 RODO.
  35. Beneficjent pomaga Instytucji Zarządzającej i Powierzającemu wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO.
  36. Beneficjent umożliwi Instytucji Zarządzającej, Powierzającemu lub podmiotom przez nie upoważnionym, w miejscach, w których są przetwarzane powierzone dane osobowe, dokonanie kontroli lub audytu zgodności przetwarzania powierzonych danych osobowych z RODO, przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącymi ochrony danych osobowych oraz z Umową. Zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli lub audytu powinno być przekazane podmiotowi kontrolowanemu co najmniej 5 dni przed rozpoczęciem kontroli lub audytu.



37. W przypadku powzięcia przez Instytucję Zarządzającą lub Powierzającego wiadomości o rażącym naruszeniu przez Beneficjenta obowiązków wynikających z RODO, przepisów prawa powszechnie obowiązującego dotyczących ochrony danych osobowych lub z Umowy, Beneficjent umożliwi Instytucji Zarządzającej, Powierzającemu lub podmiotom przez nie upoważnionym dokonanie niezapowiedzianej kontroli lub audytu w celu, o którym mowa w ust. 36.
38. Kontrolerzy Instytucji Zarządzającej, Powierzającego lub podmiotów przez nich upoważnionych, mają w szczególności prawo:
  - 1) wstępu, w godzinach pracy Beneficjenta, za okazaniem imiennego upoważnienia, do pomieszczenia, w którym jest zlokalizowany zbiór powierzonych do przetwarzania danych osobowych oraz pomieszczenia, w którym są przetwarzane powierzone dane osobowe i przeprowadzenia niezbędnych badań lub innych czynności kontrolnych w celu oceny zgodności przetwarzania danych osobowych z RODO, przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącymi ochrony danych osobowych oraz Umową;
  - 2) żądać złożenia pisemnych lub ustnych wyjaśnień przez osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych, przedstawiciela Beneficjenta oraz pracowników w zakresie niezbędnym do ustalenia stanu faktycznego;
  - 3) wglądu do wszelkich dokumentów i wszelkich danych mających bezpośredni związek z przedmiotem kontroli lub audytu oraz sporządzania ich kopii;
  - 4) przeprowadzania oględzin urządzeń, nośników oraz systemu informatycznego służącego do przetwarzania danych osobowych.
39. Uprawnienia kontrolerów Instytucji Zarządzającej, Powierzającego lub podmiotu przez nich upoważnionego, o których mowa w ust. 38, nie wyłączają uprawnień wynikających z wytycznych w zakresie kontroli wydanych na podstawie art. 5 ust. 1 ustawy wdrożeniowej.
40. Beneficjent może zostać poddany kontroli lub audytowi zgodności przetwarzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych z RODO, przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącymi ochrony danych osobowych w miejscach, w których są one przetwarzane przez instytucje uprawnione do kontroli lub audytu na podstawie odrębnych przepisów.
41. Beneficjent zobowiązuje się zastosować zalecenia dotyczące poprawy jakości zabezpieczenia danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania sporządzone w wyniku kontroli przeprowadzonych przez Instytucję Zarządzającą, Powierzającego lub przez podmioty przez nie upoważnione albo przez inne instytucje upoważnione do kontroli na podstawie odrębnych przepisów.
42. Instytucja Zarządzająca w imieniu Powierzającego zobowiązuje Beneficjenta, do zastosowania odpowiednio ustępów 36-41 w stosunku do podmiotów świadczących usługi na jego rzecz, którym powierzył przetwarzanie danych osobowych w drodze umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, o której mowa w ust. 11.

43. Postanowienia ust. 1-42 stosuje się odpowiednio do przetwarzania danych osobowych przez Partnerów Projektu, pod warunkiem zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w kształcie zgodnym w postanowieniami niniejszego paragrafu<sup>20</sup>.

### **Obowiązki informacyjne i promocyjne**

#### **§ 25**

1. Beneficjent jest zobowiązany do wypełnienia obowiązków informacyjnych i promocyjnych zgodnie z zapisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r., Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 821/2014 z dnia 28 lipca 2014 r. oraz zgodnie z instrukcjami i wskazówkami zawartymi w załączniku nr 11 do niniejszej Umowy.
2. Beneficjent jest zobowiązany w szczególności do:
  - 1) oznaczenia znakiem Unii Europejskiej, znakiem barw Rzeczypospolitej Polskiej, znakiem Funduszy Europejskich oraz oficjalnym logo promocyjnym Województwa Opolskiego „Opolskie”:
    - a) wszystkich prowadzonych działań informacyjnych i promocyjnych dotyczących Projektu,
    - b) wszystkich dokumentów związanych z realizacją Projektu, podawanych do wiadomości publicznej,
    - c) wszystkich dokumentów i materiałów dla osób i podmiotów uczestniczących w Projekcie,
  - 2) umieszczenia przynajmniej jednego plakatu o minimalnym formacie A3 lub odpowiednio tablicy informacyjnej i/lub pamiątkowej w miejscu realizacji Projektu,
  - 3) umieszczenia opisu Projektu na stronie internetowej, w przypadku posiadania strony internetowej,
  - 4) przekazywania osobom i podmiotom uczestniczącym w Projekcie informacji, że Projekt uzyskał dofinansowanie przynajmniej w formie odpowiedniego oznakowania,
  - 5) dokumentowania działań informacyjnych i promocyjnych prowadzonych w ramach Projektu.
3. Na potrzeby informacji i promocji Programu oraz Europejskiego Funduszu Społecznego, Beneficjent zobowiązany jest udostępnić Instytucji Zarządzającej na jej wezwanie utwory informacyjno-promocyjne powstałe w trakcie realizacji Projektu, w postaci m.in.: materiałów zdjęciowych, materiałów audio-wizualnych i prezentacji dotyczących

---

<sup>20</sup> Dotyczy przypadku, gdy Projekt jest realizowany w ramach partnerstwa.

Projektu oraz udzielić nieodpłatnie licencji niewyłącznej, obejmującej prawo do korzystania z nich.

4. Beneficjent zobowiązany jest do stosowania obowiązujących i aktualnych wzorów dokumentów oraz stosowania się do obowiązujących wytycznych i instrukcji dla Beneficjenta oraz innych dokumentów określających obowiązki Beneficjenta w zakresie działań informacyjno-promocyjnych.

### **Prawa autorskie**

#### **§ 26**

1. Beneficjent zobowiązany jest do zawarcia z Instytucją Zarządzającą odrębnej umowy przeniesienia autorskich praw majątkowych do utworów wytworzonych w ramach Projektu, z jednoczesnym udzieleniem licencji na rzecz Beneficjenta na korzystanie z ww. utworów. Umowa, o której mowa w zdaniu pierwszym, zostanie zawarta na pisemny wniosek Instytucji Zarządzającej w ramach dofinansowania, o którym mowa w § 2 ust. 4 pkt 1).
2. W przypadku zlecenia części zadań w ramach Projektu wykonawcy obejmujących m.in. opracowanie utworu Beneficjent zobowiązany jest do zastrzeżenia w umowie z wykonawcą, że autorskie prawa majątkowe do ww. utworu przysługują Beneficjentowi.

### **Zmiany w Projekcie**

#### **§ 27**

1. Beneficjent może dokonywać zmian w Projekcie<sup>21</sup>, w tym zmiany okresu realizacji Projektu, pod warunkiem ich zgłoszenia w formie pisemnej Instytucji Zarządzającej niezwłocznie, ale nie później niż na 1 miesiąc przed planowanym zakończeniem rzeczowym realizacji Projektu<sup>22</sup> oraz przekazania aktualnego wniosku o dofinansowanie i uzyskania pisemnej akceptacji Instytucji Zarządzającej w terminie 15 dni roboczych<sup>23</sup> z zastrzeżeniem ust. 2 niniejszego paragrafu. Akceptacja, o której mowa w zdaniu pierwszym, dokonywana będzie w formie pisemnej. O konieczności dokonania zmiany Umowy w formie aneksu będzie decydować Instytucja Zarządzająca.

---

<sup>21</sup> W przypadku, gdy zmiany nie wpływają na spełnienie kryteriów wyboru projektu w sposób, który skutkowałby negatywną oceną tego projektu.

<sup>22</sup> Niemniej jednak, w szczególnie uzasadnionych przypadkach, mając na uwadze dobro realizacji Projektu, Instytucja Zarządzająca może wyrazić zgodę na wprowadzanie do Projektu zmian zgłoszonych w terminie późniejszym.

<sup>23</sup> Termin ten może ulec wydłużeniu w przypadku konieczności dokonania oceny wprowadzonych zmian przez ekspertów.

2. Beneficjent może dokonywać przesunięć w budżecie Projektu określonym we Wniosku o sumie kontrolnej .....<sup>24</sup> do 10% wartości środków w odniesieniu do zadania, z którego przesuwane są środki jak i do zadania, na które przesuwane są środki bez konieczności zachowania wymogu o którym mowa w ust. 1. Przesunięcia, o których mowa w zdaniu pierwszym, nie mogą:
  - 1) zwiększać łącznej wysokości wydatków dotyczących cross-financingu w ramach Projektu,
  - 2) zwiększać łącznej wysokości wydatków odnoszących się do zakupu środków trwałych,
  - 3) zwiększać łącznej wysokości wydatków dotyczących zlecenia usługi merytorycznej,
  - 4) zwiększać łącznej wysokości wydatków dotyczących zatrudnienia personelu merytorycznego Projektu,
  - 5) wpływać na wysokość i przeznaczenie pomocy publicznej lub pomocy de minimis przyznanej Beneficjentowi w ramach Projektu<sup>25</sup>,
  - 6) dotyczyć kosztów rozliczanych ryczałtowo<sup>26</sup>,
  - 7) prowadzić do utworzenia nowej kategorii kosztów lub zadania.
3. Beneficjent nie ma możliwości zgłaszania zmian do Projektu, które byłyby niezgodne z Regionalnym Programem Zdrowotnym.
4. Beneficjent ma możliwość zgłaszania zmian do Projektu wymagających aktualizacji wniosku nie częściej niż raz na kwartał.
5. W razie zmian w prawie krajowym lub wspólnotowym, wpływających na wysokość wydatków kwalifikowalnych w Projekcie, Instytucja Zarządzająca ma prawo renegocjować Umowę z Beneficjentem, o ile w wyniku analizy wniosków o płatność i przeprowadzonych kontroli zachodzi podejrzenie nieosiągnięcia założonych we Wniosku rezultatów Projektu.
6. Zmiana formy prawnej Beneficjenta, przekształcenia własnościowe lub konieczność wprowadzenia innych zmian, w wyniku wystąpienia okoliczności nieprzewidzianych w momencie składania Wniosku, a mogących skutkować przeniesieniem praw i obowiązków wynikających z zapisów Umowy, możliwe są wyłącznie po poinformowaniu Instytucji Zarządzającej o konieczności ich wprowadzenia i zaakceptowaniu ich przez Instytucję Zarządzającą. Niezgłoszenie ww. zmian przez Beneficjenta Instytucji Zarządzającej lub nieuzyskanie akceptacji Instytucji Zarządzającej na dokonanie ww. zmian może skutkować rozwiązaniem Umowy na zasadach w niej przewidzianych.
7. Wszelkie wydatki nieuwzględnione w ramach projektu, których poniesienie stało się konieczne po podpisaniu Umowy, a których poniesienie jest niezbędne dla prawidłowego

---

<sup>24</sup> Należy wskazać numer sumy kontrolnej Wniosku stanowiącego załącznik nr 1 do Umowy.

<sup>25</sup> Dotyczy projektów, w których będzie udzielana pomocy publiczna i/lub pomoc de minimis.

<sup>26</sup> Dotyczy projektów, w ramach których wydatki są rozliczane ryczałtowo.

zrealizowania projektu, Beneficjent ma obowiązek zgłosić Instytucji Zarządzającej. Instytucja Zarządzająca może podjąć decyzję o wprowadzeniu tych wydatków do zapisów Umowy. W uzasadnionych przypadkach IZ może podjąć decyzję o zwiększeniu dofinansowania projektu, o którym mowa w § 2 ust.4.

### **Zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami**

#### **§ 28**

1. Beneficjent jest zobowiązany do:
  - 1) uzasadnienia konieczności poniesienia kosztu racjonalnego usprawnienia z zastosowaniem najbardziej efektywnego dla danego przypadku sposobu,
  - 2) wykazania i opisanie w części wniosku o płatność dotyczącej postępu rzeczowego z realizacji projektu, które z działań w zakresie równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami zaplanowanych we wniosku o dofinansowanie projektu zostały zrealizowane oraz w jaki sposób realizacja projektu wpłynęła na sytuację osób z niepełnosprawnościami, a także do wskazania (o ile będą występować) problemów lub trudności w realizacji zasady równości szans kobiet i mężczyzn.

### **Rozwiązanie Umowy**

#### **§ 29**

1. Instytucja Zarządzająca może rozwiązać niniejszą Umowę w trybie natychmiastowym, w przypadku gdy:
  - 1) Beneficjent lub Partner/Partnerzy dopuścili się poważnych nieprawidłowości finansowych w szczególności wykorzystali w całości bądź w części przekazane środki na cel inny niż określony w Projekcie lub niezgodnie z Umową;
  - 2) Beneficjent lub Partner/Partnerzy złożyli podrobione, przerobione lub stwierdzające nieprawdę dokumenty w celu uzyskania dofinansowania w ramach niniejszej Umowy, w tym uznania za kwalifikowalne wydatków ponoszonych w ramach Projektu;
  - 3) Beneficjent lub Partner/Partnerzy ze swojej winy nie rozpoczęli realizacji Projektu w ciągu 3 miesięcy od ustalonej we Wniosku początkowej daty okresu realizacji Projektu;
  - 4) Beneficjent nie przedłożył zabezpieczenia prawidłowej realizacji Umowy zgodnie z § 15;
  - 5) Beneficjent lub Partner/Partnerzy w ramach realizacji Projektu nie spełniają któregokolwiek z bezwzględnych kryteriów, o których mowa w § 4 ust. 1.

2. Instytucja Zarządzająca może rozwiązać Umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy:
  - 1) Beneficjent lub Partner/Partnerzy nie realizują Projektu zgodnie z harmonogramem stanowiącym element Wniosku, zaprzestali realizacji Projektu lub realizują go w sposób niezgodny z Umową, w tym w szczególności realizują niezgodnie z Regionalnym Programem Zdrowotnym lub nie przestrzegają zapisów Umowy w okresie jej obowiązywania;
  - 2) Beneficjent lub Partner/Partnerzy odmówili poddania się kontroli;
  - 3) Beneficjent lub Partner/Partnerzy w ustalonym przez Instytucję Zarządzającą terminie nie doprowadzili do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości;
  - 4) Beneficjent nie przedkłada zgodnie z Umową wniosków o płatność, z zastrzeżeniem § 9 ust.2.
  - 5) Beneficjent w sposób uporczywy uchyla się od wykonywania obowiązków, o których mowa w § 22 ust. 1.
  - 6) Beneficjent nie przestrzega przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych lub zasady konkurencyjności w zakresie, w jakim ta ustawa/zasada stosuje się do Beneficjenta lub gdy Beneficjent nie wykonuje lub nienależyte wykonuje obowiązki wynikające z § 23 ust. 2,3,4.
3. Umowa może zostać rozwiązana na wniosek każdej ze stron w przypadku wystąpienia okoliczności, które uniemożliwiają dalsze wykonywanie postanowień zawartych w Umowie. W takim przypadku postanowienia § 30 ust. 3 i § 31 stosuje się odpowiednio.

### **§ 30**

1. W przypadku rozwiązania Umowy na podstawie § 29 ust. 1, Beneficjent zobowiązany jest do zwrotu całości lub części otrzymanego dofinansowania wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków dofinansowania do dnia zwrotu środków przez Beneficjenta.
2. W przypadku rozwiązania Umowy na podstawie § 29 ust. 2, Beneficjent ma prawo do wydatkowania wyłącznie tej części otrzymanych transz dofinansowania, które odpowiadają prawidłowo zrealizowanej części Projektu, z zastrzeżeniem § 6 ust. 1. Jednocześnie Beneficjent zobowiązany jest do zwrotu pozostałej części kwoty dofinansowania na rachunek Instytucji Zarządzającej.
3. W przypadku niedokonania zwrotu środków zgodnie z ust. 1, stosuje się odpowiednio § 14 Umowy.

### **§ 31**

1. Rozwiązanie Umowy, bez względu na to czy następuje na podstawie: § 29 ust. 1 lub 2 lub § 30, nie zwalnia Beneficjenta z obowiązków wynikających z § 3 ust. 6 pkt 4, §13, § 20, § 21, § 22, § 24, § 25 § 26, które jest on zobowiązany wykonywać w dalszym ciągu.
2. Przepis ust. 1 nie obejmuje sytuacji, gdy w związku z rozwiązaniem Umowy Beneficjent zobowiązany jest do zwrotu całości otrzymanego dofinansowania.

### **Postanowienia dodatkowe**

#### **§ 32**

1. Beneficjent zobowiązuje się do informowania właściwych terytorialnie Ośrodków Pomocy Społecznej i Powiatowych Centrów Pomocy Rodzinie o realizowanych projektach.
2. Beneficjent zobowiązuje się do zlecania zadań na zasadach określonych w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie zgodnie z ustawą z 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 poz. 1986, z późn. zm.), dokonywania zakupów nieobjętych ustawą z 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych i zasadą konkurencyjności w pierwszej kolejności u podmiotów ekonomii społecznej.

### **Postanowienia końcowe**

#### **§ 33**

1. Prawa i obowiązki Beneficjenta wynikające z Umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, bez zgody Instytucji Zarządzającej. Powyższy przepis nie obejmuje przenoszenia praw w ramach partnerstwa.
2. Beneficjent zobowiązany jest do wprowadzenia praw i obowiązków Partnera/Partnerów, wynikających z Umowy, w zawartej z nimi umowie o partnerstwie.

#### **§ 34**

1. W sprawach nieuregulowanych Umową zastosowanie mają odpowiednie reguły i zasady wynikające z Programu, a także odpowiednie przepisy prawa Unii Europejskiej, w szczególności:
  - 1) rozporządzenia ogólnego,
  - 2) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 480/2014 z dnia 3 marca 2014 r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne



dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego (Dz. Urz. UE L 138 z 13.5.2014, str. 5)

oraz właściwych aktów prawa krajowego, w szczególności:

- 1) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1025, z późn. zm.),
- 2) ustawy o finansach,
- 3) ustawy wdrożeniowej,
- 4) ustawy Pzp,
- 5) rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 07 grudnia 2017 r. w sprawie zaliczek w ramach programów finansowanych z udziałem środków europejskich (Dz.U. z 2017 r., poz. 2367),
- 6) rozporządzenia wydanego na podstawie zapisu art. 27 ust. 4 ustawy wdrożeniowej,
- 7) ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 362)

### **§ 35**

1. Spory związane z realizacją Umowy strony będą starały się rozwiązać polubownie.
2. W przypadku braku porozumienia spór będzie podlegał rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Instytucji Zarządzającej, z wyjątkiem sporów związanych ze zwrotem środków na podstawie przepisów o finansach publicznych.

### **§ 36**

1. Wszelkie wątpliwości związane z realizacją Umowy wyjaśniane będą w formie pisemnej.
2. Zmiany w treści Umowy wymagają formy aneksu do Umowy, z zastrzeżeniem § 3 ust.3, § 9 ust. 2, § 24 ust. 26.
3. Za formę pisemną uważa się również korespondencję prowadzoną za pośrednictwem SL2014, z uwzględnieniem zapisów § 16.

### **§ 37**

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. Integralną część niniejszej Umowy stanowią następujące załączniki:
  - 1) Załącznik nr 1: Wniosek.
  - 2a) Załącznik nr 2a: Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT od towarów i usług.
  - 2b) Załącznik nr 2b: Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT od towarów i usług.

- 3) Załącznik nr 3: Harmonogram płatności.
- 4) Załącznik nr 4: Wzór zestawienia wszystkich dokumentów księgowych dot. realizowanego Projektu.
- 5) Załącznik nr 5: Formularz wniosku o płatność.
- 6) Załącznik nr 6: Formularz zmian.
- 7) Załącznik nr 7: Wzór oświadczenia uczestnika Projektu.
- 8) Załącznik nr 8: Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania.
- 9) Załącznik nr 9: Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych.
- 10) Załącznik nr 10: Wzór odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych.
- 11) Załącznik nr 11: Obowiązki informacyjne Beneficjenta.
- 12) Załącznik nr 12: Wzór wniosku o nadanie/zmianę/wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej.
- 13) Załącznik nr 13: Kwestionariusz dotyczący jakości życia dzięki interwencji Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS).
- 14) Załącznik nr 14: Wzór ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń.
- 15) Załącznik nr 15: Wzór sprawozdania z realizacji mierników efektywności dla Programu poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”.

Podpisy i pieczęcie:

.....  
***Institucja Zarządzająca***

.....  
***Beneficjent***

Załącznik nr 2a do Umowy

## OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT<sup>1</sup>

W związku z przyznaniem (*nazwa Beneficjenta oraz jego status prawny*) dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 na realizację projektu (*nazwa i nr projektu*) (*nazwa Beneficjenta/Partnera*) oświadcza, iż realizując powyższy projekt nie może odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT, którego wysokość została zawarta w budżecie Projektu.

Jednocześnie (*nazwa Beneficjenta/Partnera*) zobowiązują się do zwrotu zrefundowanej w ramach Projektu (*nazwa i nr projektu*) części poniesionego VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku\* przez (*nazwa Beneficjenta/Partnera*).

Zobowiązują się również do udostępniania dokumentacji finansowo-księgowej oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym informacji umożliwiających weryfikację kwalifikowalności podatku VAT.

.....

(podpis i pieczęć)

---

<sup>1</sup> Oświadczenie może być modyfikowane w przypadku gdy beneficjent kwalifikuje VAT wyłącznie w odniesieniu do poszczególnych kategorii wydatków. W przypadku realizacji projektu w ramach partnerstwa, oświadczenie składa każdy z partnerów, który w ramach ponoszonych przez niego wydatków będzie kwalifikował VAT.

\* Por. z art. 91 ust. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.)

Załącznik nr 2b do Umowy

## OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT<sup>1</sup>

W związku z rozliczeniem końcowym projektu nr *(nr projektu)* realizowanym przez *(nazwa Beneficjenta/Partnera oraz jego status prawny)* w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, którego dofinansowanie pochodziło ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oświadczam, iż realizując powyższy projekt nie odzyskałem/am poniesionego kosztu podatku VAT, którego wysokość została wykazana we wnioskach o płatność.

Jednocześnie *(nazwa Beneficjenta/Partnera)* zobowiązuję się do zwrotu rozliczonej w ramach Projektu *(nazwa i nr projektu)* części poniesionego VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku \* przez *(nazwa Beneficjenta/Partnera)*.

Zobowiązuję się również do udostępniania dokumentacji finansowo-księgowej oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym informacji umożliwiających weryfikację kwalifikowalności podatku VAT.

.....

(podpis i pieczęć)

---

<sup>1</sup> Oświadczenie może być modyfikowane w przypadku gdy beneficjent kwalifikuje VAT wyłącznie w odniesieniu do poszczególnych kategorii wydatków. W przypadku realizacji projektu w ramach partnerstwa, oświadczenie składa każdy z partnerów, który w ramach ponoszonych przez niego wydatków będzie kwalifikował VAT.

\* Por. z art. 91 ust. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.)





## Zestawienie wszystkich dokumentów księgowych dotyczących realizowanego projektu\*

(faktur i innych dokumentów o równoważnej wartości dowodowej)

Numer umowy: .....

Tytuł projektu: .....

| Lp. | Nr dokumentu | Data wystawienia dokumentu | Strony dokonujące operacji gospodarczej | Nazwa towaru lub usługi | Pozycja pod którą dokument został ujęty w ewidencji księgowej | Forma płatności wskazana na dowodzie zakupu | Nr dowodu potwierdzającego o dokonanie płatności oraz data dokonania zapłaty | Kwota dokumentu brutto | Kwota wydatków kwalifikowanych | Uwagi |
|-----|--------------|----------------------------|---|-------------------------|---|---|--|------------------------|--------------------------------|-------|
| 1   | 2            | 3                          | 4                                       | 5                       | 6   | 7   | 8  | 9                      | 10                             | 11    |
|     |              |                            |   |                         |   |   |  |                        |                                |       |

\*nie dotyczy Beneficjentów prowadzących pełną księgowość-księgi rachunkowe.

## Instrukcja do „Zestawienia wszystkich dokumentów księgowych dotyczących realizowanego projektu”

W „Zestawieniu wszystkich dokumentów księgowych dotyczących realizowanego projektu” w kolejnych kolumnach należy podać:

- 1) kolejną liczbę wprowadzonego chronologicznie dokumentu księgowego. Dokumenty należy wprowadzać w kolejności chronologicznej, poczynając od dokumentu wystawionego najwcześniej.
- 2) numer dokumentu księgowego dotyczącego realizowanego projektu (np. nr faktury, nr rachunku),
- 3) datę wystawienia dokumentu księgowego ujętego w kolumnie nr 2,
- 4) strony dokonujące operacji gospodarczej, tj. nazwę sprzedającego i nabywającego wynikającą np. z faktury, z rachunku,
- 5) nazwę towaru lub usługi wynikającą z dokumentu księgowego. Należy podać nazwy wszystkich pozycji, nawet gdy dotyczą kosztów niekwalifikowalnych projektu. Pozycje, które nie dotyczą realizowanego projektu nie należy podawać. Jeżeli pozycje w dokumencie księgowym dotyczą jednego rodzaju asortymentu, możliwe jest podanie zbiorczej nazwy bez przepisywania wszystkich pozycji z dokumentu,
- 6) pozycję, pod którą dokument księgowy został ujęty w ewidencji księgowej,
- 7) formę płatności wskazaną na dowodzie zakupu, należy wpisać G – płatność gotówką, K – karta płatnicza, albo P – płatność przelewem bankowym,
- 8) numer dowodu potwierdzającego dokonanie płatności (np. nr wyciągu bankowego, nr KP), oraz datę dokonania zapłaty wynikającą z dowodu potwierdzającego dokonanie płatności,
- 9) kwotę dokumentu księgowego brutto,
- 10) kwotę wydatków kwalifikowalnych wynikających z dokumentu księgowego, jeśli VAT wynikający z faktury jest kwalifikowalny należy wpisać kwotę brutto wydatków kwalifikowalnych z faktury, jeśli VAT jest niekwalifikowalny należy wpisać kwotę netto wydatków kwalifikowalnych z faktury,
- 11) uwagi odnoszące się do dokonanych przez beneficjenta zapisów, podane wg uznania beneficjenta.



Załącznik nr 5 do Umowy

**Formularz wniosku o płatność**

**Projekt**

| <b>Wniosek za okres</b>              |           |
|--------------------------------------|-----------|
| <b>od</b>                            | <b>do</b> |
| <b>Wniosek o zaliczkę</b>            | Tak/Nie   |
| <b>Wniosek o refundację</b>          | Tak/Nie   |
| <b>Wniosek rozliczający zaliczkę</b> | Tak/Nie   |
| <b>Wniosek sprawozdawczy</b>         | Tak/Nie   |
| <b>Wniosek o płatność końcową</b>    | Tak/Nie   |
| <b>Nazwa Beneficjenta</b>            |           |
|                                      |           |
| <b>Nr umowy/decyzji/aneksu</b>       |           |
| <b>Tytuł projektu</b>                |           |
| <b>Program operacyjny</b>            | <Nazwa>   |
| <b>Oś priorytetowa</b>               | <Nazwa>   |
| <b>Działanie</b>                     | <Nazwa>   |
| <b>Poddziałanie</b>                  | <Nazwa>   |
| <b>Wydatki kwalifikowalne</b>        |           |
| <b>Dofinansowanie</b>                |           |
| <b>Wnioskowana kwota, w tym:</b>     |           |
| <b>Zaliczka</b>                      |           |
| <b>Refundacja</b>                    |           |

Postęp rzeczowy

| Postęp rzeczowy realizacji projektu |                 |                 |                  |   |   |   |  |   |                        |   |
|-------------------------------------|-----------------|-----------------|------------------|---|---|---|--|---|------------------------|---|
| Zadanie                             |                 |                 | Stan realizacji  |   |   |   |  |   |                        |   |
| Zadanie 1                           |                 |                 |                  |   |   |   |  |   |                        |   |
| (...)                               |                 |                 |                  |   |   |   |  |   |                        |   |
| Wskaźniki produktu                  |                 |                 |                  |   |   |   |  |   |                        |   |
| Lp.                                 | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Wartość docelowa |   | Wartość osiągnięta w okresie sprawozdawczym |   | Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco) |   | Stopień realizacji (%) |   |
|                                     |                 |                 | K                | M | K   | M | K  | M | K                      | M |
|                                     |                 |                 | O                |   | O   |   | O  |   | O                      |   |
|                                     |                 |                 | K                |   | K   |   | K  |   | K                      |   |
|                                     |                 |                 | M                |   | M   |   | M  |   | M                      |   |
|                                     |                 |                 | O                |   | O   |   | O  |   | O                      |   |

| Wskaźniki rezultatu |                 |                 |                |   |                  |   |   |   |  |   |                        |   |
|---------------------|-----------------|-----------------|----------------|---|------------------|---|---|---|--|---|------------------------|---|
| Lp.                 | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Wartość bazowa |   | Wartość docelowa |   | Wartość osiągnięta w okresie sprawozdawczym |   | Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco) |   | Stopień realizacji (%) |   |
|                     |                 |                 | K              | M | K                | M | K   | M | K  | M | K                      | M |
|                     |                 |                 | O              |   | O                |   | O   |   | O  |   | O                      |   |
|                     |                 |                 | K              |   | K                |   | K   |   | K  |   | K                      |   |
|                     |                 |                 | M              |   | M                |   | M   |   | M  |   | M                      |   |
|                     |                 |                 | O              |   | O                |   | O   |   | O  |   | O                      |   |

| Problemy napotkane w trakcie realizacji projektu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planowany przebieg realizacji projektu           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |







|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Suma</b>                                 |  |  |  |
| <b>Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo</b> |  |  |  |

| <b>Zwroty/korekty</b> |  |                |   |                        |                               |                       |                                      |                                |                         |
|-----------------------|--|----------------|---|------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| <b>Lp.</b>            | <b>Numer wniosku o płatność w ramach którego wydatek został rozliczony</b> | <b>Zadanie</b> | <b>Kategoria kosztów – Nazwa kosztu/ Nazwa ryczałtu</b> | <b>Numer dokumentu</b> | <b>Wydatki kwalifikowalne</b> | <b>Dofinansowanie</b> | <b>Kategoria podlegająca limitom</b> | <b>Wydatki w ramach limitu</b> | <b>Uwagi/komentarze</b> |
|                       |  |                |   |                        |                               |                       |                                      |                                |                         |
|                       |  |                |   |                        |                               |                       |                                      |                                |                         |
| <b>OGÓŁEM</b>         |  |                |   |                        |                               |                       |                                      |                                |                         |

**Źródła finansowania wydatków**

| <b>Nazwa źródła finansowania wydatków</b>                | <b>Wydatki kwalifikowalne</b> |
|--|-------------------------------|
| Środki wspólnotowe                                       |                               |
| Krajowe środki publiczne, w tym:                         |                               |
| - budżet państwa   |                               |
| - budżet jednostek samorządu terytorialnego              |                               |
| - inne krajowe środki publiczne, w tym                   |                               |
| - Fundusz Pracy  |                               |
| - Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych |                               |
| - inne   |                               |
| Prywatne   |                               |
| <b>Suma</b>  |                               |
| w tym EBI  |                               |



## Rozliczenie zaliczek

|   | <b>Kwota dofinansowania</b> |
|---|-----------------------------|
| Środki przekazane dotychczas beneficjentowi w formie zaliczki |                             |
| Kwota zaliczek zwróconych – niewykorzystanych                 |                             |
| Kwota zaliczek rozliczonych w poprzednich wnioskach           |                             |
| Kwota zaliczek rozliczana bieżącym wnioskiem                  |                             |
| Kwota zaliczek pozostająca do rozliczenia                     |                             |
| Procent rozliczenia   |                             |
| Odsetki narosłe od środków zaliczki                           |                             |
| w tym zwrócone do dnia sporządzenia wniosku o płatność        |                             |

| Postęp finansowy                                  |   |                |  |                |  |                |              |
|---|---|----------------|--|----------------|--|----------------|--------------|
| Kategoria kosztów – Nazwa kosztu / Nazwa ryczaftu | Kwota wydatków określona w zakresie finansowym w umowie |                | Kwota wydatków narastająco od początku realizacji projektu |                | Kwota wydatków objętych bieżącym wnioskiem |                | % realizacji |
|   | kwalifikowalne  | dofinansowanie | kwalifikowalne   | dofinansowanie | kwalifikowalne                             | dofinansowanie |              |
| <b>Zadanie 1 [Nazwa zadania]</b>                  |   |                |  |                |  |                |              |
| Kat. A – Nazwa kosztu A1                          |   |                |  |                |  |                |              |
| Kat. B – Nazwa kosztu B1                          |   |                |  |                |  |                |              |
| <b>Suma</b>                                       |   |                |  |                |  |                |              |
| <b>Zadanie 2 [Nazwa zadania]</b>                  |   |                |  |                |  |                |              |
| Kat. C – Nazwa kosztu C1                          |   |                |  |                |  |                |              |
| Nazwa ryczaftu 1                                  |   |                |  |                |  |                |              |
| <b>Suma</b>                                       |   |                |  |                |  |                |              |
| <b>Koszty pośrednie</b>                           |   |                |  |                |  |                |              |
| Nazwa ryczaftu 2                                  |   |                |  |                |  |                |              |
| <b>Suma</b>                                       |   |                |  |                |  |                |              |
| <b>Ogółem w projekcie, w tym:</b>                 |   |                |  |                |  |                |              |
| <b>koszty bezpośrednie</b>                        |   |                |  |                |  |                |              |
| <b>wydatki rzeczywiście poniesione</b>            |   |                |  |                |  |                |              |
| <b>wydatki rozliczane ryczaftowo</b>              |   |                |  |                |  |                |              |
| <b>w ramach kategorii</b>                         | <b>Kat. A</b>   |                |  |                |  |                |              |
|   | <b>Kat. B</b>   |                |  |                |  |                |              |

|   |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>kosztów</b>  | <b>Kat. C</b>                     |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>w ramach kategorii kosztów podlegających limitom</b> | <b>cross – financing</b>          |  |  |  |  |  |  |  |
|   | <b>wkład rzeczowy</b>             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | <b>wydatki poza obszarem UE</b>   |  |  |  |  |  |  |  |
|   | <b>środki trwałe</b>              |  |  |  |  |  |  |  |
|   | <b>[dodatkowe limity z umowy]</b> |  |  |  |  |  |  |  |

| <b>Dochód</b> |                       |                                     |  |
|---------------|-----------------------|-------------------------------------|--|
| <b>Lp.</b>    | <b>Rodzaj dochodu</b> | <b>Kwota pomniejszająca wydatki</b> | <b>Kwota pomniejszająca dofinansowanie</b> |
|               |                       |                                     |  |
|               |                       |                                     |  |
| <b>Suma</b>   |                       |                                     |  |

### Informacje

|   |         |
|---|---------|
| <b>Projekt jest realizowany zgodnie z zasadami polityk wspólnotowych</b>  | Tak/Nie |
| <b>&lt;w przypadku nieprzestrzegania polityk wspólnoty należy opisać, na czym polegały nieprawidłowości oraz wskazać planowane i podjęte działania naprawcze&gt;</b>  |         |
| <b>Oświadczenia beneficjenta</b>  |         |
| <p>Ja niżej podpisany oświadczam, iż zgodnie z moją wiedzą:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wydatki wskazane we wniosku jako kwalifikowalne zostały poniesione zgodnie ze wszystkimi odpowiednimi zasadami kwalifikowania wydatków;</li> <li>• informacje zawarte we wniosku o płatność rzetelnie odzwierciedlają rzeczowy i finansowy postęp realizacji projektu;</li> <li>• we wniosku o płatność nie pominięto żadnych istotnych informacji, ani nie podano nieprawdziwych informacji, które mogłyby wpłynąć na ocenę prawidłowości realizacji projektu oraz finansowego i rzeczowego postępu w realizacji projektu;</li> </ul> <p>jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.</p> |         |
| <b>Miejsce przechowywania dokumentacji</b>  |         |
|   |         |

**Załączniki**

|   |                            |         |
|---|----------------------------|---------|
| <b>Załączam faktury lub dokumenty księgowe o równoważnej wartości dowodowej wraz z dowodami zapłaty</b> |                            | Tak/Nie |
| <b>Faktury lub dokumenty księgowe o równoważnej wartości dowodowej, wraz z dowodami zapłaty</b>         |                            |         |
| <b>Lp.</b>  | <b>Załączone dokumenty</b> |         |
|   |                            |         |

|  |                        |                     |                       |                    |
|--|------------------------|---------------------|-----------------------|--------------------|
| <b>Załączam dokumenty wymienione w ww. tabeli</b>                |                        |                     |                       | Tak/Nie            |
| <b>Zestawienie innych dokumentów wymaganych przez Instytucję</b> |                        |                     |                       |                    |
| <b>Lp.</b>   | <b>Nazwa dokumentu</b> | <b>Nr dokumentu</b> | <b>Data dokumentu</b> | <b>Krótki opis</b> |
|  |                        |                     |                       |                    |
|  |                        |                     |                       |                    |

Załącznik nr 6 do Umowy

| <b>FORMULARZ WPROWADZANIA ZMIAN W PROJEKCIE REALIZOWANYM W RAMACH RPO WO 2014-2020</b> |                              |                       |
|--|------------------------------|-----------------------|
| <b>1. DATA ZGŁOSZENIA ZMIANY</b>   | <b>2. NAZWA BENEFICJENTA</b> | <b>3. NUMER UMOWY</b> |
|  |                              |                       |
| <b>4. NAZWA PROJEKTU</b>   |                              |                       |
| <b>5. RODZAJ ZMIANY</b>  |                              |                       |
|  |                              |                       |
| <b>6. PRZYCZYNY/UZASADNIENIE ZMIANY</b>  |                              |                       |
|  |                              |                       |
| <b>7. OPIS ZMIANY</b>  |                              |                       |
| <b>7.1 PRZED ZMIANĄ:</b>   | <b>7.2 PO ZMIANIE:</b>       |                       |
|  |                              |                       |

|   |  |
|---|--|
| <b>8. PUNKTY WE WNIOSKU, KTÓRE ULEGŁY ZMIANIE:</b>        |  |
| a)<br>b)  |  |
| <b>9. ZAŁĄCZNIKI, KTÓRE ULEGŁY ZMIANIE:</b>               |  |
| a)<br>b)  |  |
| <b>10. EFEKTY WPROWADZENIA ZMIANY:</b>                    |  |
|   |  |
| <b>11. JAKIE MOGĄ BYĆ SKUTKI NIE WPROWADZENIA ZMIANY:</b> |  |
|   |  |
| <b>12. DATA I PODPIS BENEFICJENTA</b>                     |  |
|   |  |
| <b>13. ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA:</b>                      | a)   |
|   | b)   |
|   | c)   |
|   | d)   |
|   | e)   |
|   | Powyższe zmiany uzyskały akceptację Instytucji Zarządzającej |
|   | <i>Data i podpis</i>   |

**Uwaga: pola zaznaczone szarym kolorem wypełnia Instytucja Zarządzająca**



Załącznik nr 7 do Umowy

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU<sup>1</sup>

W związku z przystąpieniem do projektu pn. (nazwa projektu) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych jest Minister Inwestycji i Rozwoju, z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 jest Marszałek Województwa Opolskiego z siedzibą przy ul. Piastowskiej 14, 45-082 Opole, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego,
- 3) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 na podstawie:

w odniesieniu do zbioru Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020:

- a) art. 54 ust. 2, art. 59 ust. 1, art. 65, art. 74 ust 1 i 3, art. 115, art. 122 , art. 125 ust. 2. lit d), oraz art. 125 ust 4 lit a), art. 125 ust 5 i 6 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 oraz jego załącznikiem XIII (Kryteria desygnacji) - punkt 3.A.iv;

---

<sup>1</sup> Wzór może być modyfikowany przez Instytucję Zarządzającą poprzez dodanie elementów określonych dla deklaracji uczestnictwa w projekcie, przy czym wymagane jest aby uczestnik złożył odrębne podpisy na deklaracji i oświadczeniu.

- b) art. 5 oraz art. 19 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 wraz z załącznikami I i II do tego rozporządzenia;
- c) art. 9 ust. 2, art. 22, 23, 24 i 26 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1431);

W odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające Rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
  - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego Rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
  - c) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
  - d) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1431);
- 4) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu (nazwa projektu), w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 (RPO WO);
- 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - (nazwa i adres), beneficjentowi realizującemu projekt -(nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym badanie ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej lub innego podmiotu który zawarł porozumienie z

- Powierzającym lub Instytucją Zarządzającą na realizację ewaluacji. Moje dane osobowe mogą zostać również udostępnione specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego lub Instytucji Zarządzającej kontrole w ramach RPO WO;
- 6) moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
  - 7) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
  - 8) w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
  - 9) w ciągu 12 miesięcy od rozpoczęcia działalności gospodarczej przekażę informację o liczbie utworzonych miejscach pracy<sup>2</sup>.
  - 10) mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
  - 11) mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl); [iod@opolskie.pl](mailto:iod@opolskie.pl) lub adres poczty ..... (gdy ma to zastosowanie - należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta);
  - 12) dodatkowo w zakresie przetwarzania danych osobowych na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) mam prawo do:
    - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych;
    - żądania od administratora dostępu do danych osobowych w zakresie danych dotyczących składającego niniejsze oświadczenie w tym ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania;
    - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;
    - do przeniesienia danych osobowych..

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\**

---

<sup>2</sup> Dotyczy przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Zbiór Regionalny Program Operacyjny Województwa Opolskiego 2014-2020

1) Zakres danych osobowych wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

| Lp.                              | Nazwa  |
|----------------------------------|--|
| <b>Beneficjenci/wnioskodawcy</b> |  |
| 1                                | Nazwa wnioskodawcy (beneficjenta)  |
| 2                                | Forma prawna   |
| 3                                | Forma własności  |
| 4                                | NIP  |
| 5                                | REGON  |
| 6                                | Adres siedziby:<br>Ulica<br>Nr budynku<br>Nr lokalu<br>Kod pocztowy<br>Miejscowość<br>Kraj<br>Województwo<br>Powiat<br>Gmina<br>Telefon<br>Fax<br>Adres e-mail<br>Adres strony www |
| 7                                | Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy  |
| 8                                | Osoba do kontaktów roboczych:<br>Imię<br>Nazwisko<br>Telefon<br>Adres e-mail<br>Numer faksu<br>Adres<br>Ulica<br>Nr budynku<br>Nr lokalu<br>Kod pocztowy<br>Miejscowość            |
| 9                                | Numer rachunku bankowego   |
| <b>Partnerzy</b>                 |  |
| 10                               | Nazwa organizacji/institucji   |
| 11                               | Forma prawna   |

|    |  |
|----|--|
| 12 | Forma własności  |
| 13 | NIP  |
| 14 | REGON  |
| 15 | Adres siedziby:<br>Ulica<br>Nr budynku<br>Nr lokalu<br>Kod pocztowy<br>Miejscowość<br>Kraj<br>Województwo<br>Powiat<br>Gmina<br>Telefon<br>Fax<br>Adres e-mail<br>Adres strony www |
| 16 | Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera  |
| 17 | Symbol partnera  |
| 18 | Numer rachunku bankowego   |

2) Dane związane z badaniem kwalifikowalności wydatków w projekcie

|   |  |
|---|--|
| 1 | Kwalifikowalność środków w projekcie zgodnie z wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 |
|---|--|

3) Dane uczestników instytucjonalnych (osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą).

|     |   |
|-----|---|
| Lp. | Nazwa                                   |
| 1   | Kraj                                    |
| 2   | Nazwa instytucji                        |
| 3   | NIP                                     |
| 4   | Typ instytucji                          |
| 5   | Województwo                             |
| 6   | Powiat                                  |
| 7   | Gmina                                   |
| 8   | Miejscowość                             |
| 9   | Ulica                                   |
| 10  | Nr budynku                              |
| 11  | Nr lokalu                               |
| 12  | Kod pocztowy                            |
| 13  | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |
| 14  | Telefon kontaktowy                      |
| 15  | Adres e-mail                            |
| 16  | Data rozpoczęcia udziału w projekcie    |

|    |  |
|----|--|
| 17 | Data zakończenia udziału w projekcie   |
| 18 | Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji   |
| 19 | Rodzaj przyznanego wsparcia  |
| 20 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu   |
| 21 | Data zakończenia udziału we wsparciu   |
| 22 | Numer rachunku bankowego   |
| 23 | Kwota wynagrodzenia  |
| 24 | Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu |

#### 4) Dane uczestników indywidualnych.

|     |  |
|-----|--|
| Lp. | Nazwa  |
| 1   | Kraj   |
| 2   | Rodzaj uczestnika  |
| 3   | Nazwa instytucji   |
| 4   | Imię   |
| 5   | Nazwisko   |
| 6   | PESEL  |
| 7   | Płeć   |
| 8   | Wiek w chwili przystępowania do projektu   |
| 9   | Wykształcenie  |
| 10  | Województwo  |
| 11  | Powiat   |
| 12  | Gmina  |
| 13  | Miejscowość  |
| 14  | Ulica  |
| 15  | Nr budynku   |
| 16  | Nr lokalu  |
| 17  | Kod pocztowy   |
| 18  | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)  |
| 19  | Telefon kontaktowy   |
| 20  | Adres e-mail   |
| 21  | Data rozpoczęcia udziału w projekcie   |
| 22  | Data zakończenia udziału w projekcie   |
| 23  | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu                                 |
| 24  | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia   |
| 25  | Wykonywany zawód   |
| 26  | Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)   |
| 27  | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie                                      |
| 28  | Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) |
| 29  | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką                   |

|    |  |
|----|--|
|    | uczestnictwa   |
| 30 | Rodzaj przyznanego wsparcia  |
| 31 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu   |
| 32 | Data zakończenia udziału we wsparciu   |
| 33 | Data założenia działalności gospodarczej   |
| 34 | Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej   |
| 35 | PKD założonej działalności gospodarczej  |
| 36 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*  |
| 37 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*   |
| 38 | Osoba z niepełnosprawnościami*   |
| 39 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej *  |
| 40 | Stan zdrowia   |
| 41 | Nałogi   |
| 42 | Numer rachunku bankowego   |
| 43 | Kwota wynagrodzenia  |
| 44 | Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu |

5) Dane pracowników zaangażowanych w przygotowanie i realizację projektów oraz dane pracowników instytucji zaangażowanych we wdrażanie RPO WO 2014-2020, współfinansowanego z EFS, którzy zajmują się obsługą projektów.

| Lp. | Nazwa                           |
|-----|---------------------------------|
| 1   | Imię                            |
| 2   | Nazwisko                        |
| 3   | Identyfikator użytkownika       |
| 4   | Adres e-mail                    |
| 5   | Rodzaj użytkownika              |
| 6   | Miejsce pracy                   |
| 7   | Telefon                         |
| 8   | Nazwa wnioskodawcy/beneficjenta |

6) Dane dotyczące personelu projektu.

| Lp. | Nazwa                           |
|-----|---------------------------------|
| 1   | Imię                            |
| 2   | Nazwisko                        |
| 3   | Kraj                            |
| 4   | PESEL                           |
| 5   | Forma zaangażowania             |
| 6   | Okres zaangażowania w projekcie |
| 7   | Wymiar czasu pracy              |
| 8   | Stanowisko                      |



|    |   |
|----|---|
| 9  | Adres:<br>Ulica<br>Nr<br>budynku<br>Nr lokalu<br>Kod<br>pocztowy<br>Miejscowość<br>Telefon<br>Fax<br>Adres e-mail |
| 10 | Nr rachunku bankowego   |
| 11 | Kwota wynagrodzenia   |

- 7) Uczestnicy szkoleń, konkursów i konferencji (osoby biorące udział w szkoleniach, konkursach i konferencjach w związku z realizacją RPO WO 2014-2020, inne niż uczestnicy w rozumieniu definicji uczestnika określonej w *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020*).

| Lp. | Nazwa                        |
|-----|------------------------------|
| 1   | Imię                         |
| 2   | Nazwisko                     |
| 3   | Nazwa instytucji/organizacji |
| 4   | Adres e-mail                 |
| 5   | Telefon                      |
| 6   | Specjalne potrzeby           |

- 8) Dane poręczycieli w projektach skierowanych na dofinansowanie rozpoczęcia działalności gospodarczej

| Lp. | Nazwa    |
|-----|----------|
| 1   | Imię     |
| 2   | Nazwisko |
| 3   | PESEL    |

|   |   |
|---|---|
| 4 | Adres:<br>Ulica<br>Nr<br>budynku<br>Nr lokalu<br>Kod<br>pocztowy<br>Miejscowość<br>Telefon<br>Fax<br>Adres e-mail |
|---|---|

Zbiór centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych

**Zakres danych osobowych użytkowników Centralnego systemu teleinformatycznego, wnioskodawców, beneficjentów/partnerów**

| Lp. | Nazwa   |
|-----|---|
|     | <b>Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze strony instytucji zaangażowanych w realizację programów</b>   |
| 1   | Imię  |
| 2   | Nazwisko  |
| 3   | Miejsce pracy   |
| 4   | Adres e-mail  |
| 5   | Login   |
|     | <b>Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze strony beneficjentów/partnerów projektów (osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w imieniu beneficjenta/partnera)</b> |
| 1   | Imię  |
| 2   | Nazwisko  |
| 3   | Telefon   |
| 4   | Adres e-mail  |
| 5   | Kraj  |
| 6   | PESEL   |
|     | <b>Wnioskodawcy</b>   |
| 1   | Nazwa wnioskodawcy  |
| 2   | Forma prawna  |
| 3   | Forma własności   |
| 4   | NIP   |
| 5   | Kraj  |
| 6   | Adres:<br>Ulica<br>Nr budynku   |

|   |   |
|---|---|
|   | Nr lokalu<br>Kod pocztowy<br>Miejscowość<br>Telefon<br>Fax<br>Adres e-mail                                  |
|   | <b>Beneficjenci/Partnerzy</b>   |
| 1 | Nazwa beneficjenta/partnera   |
| 2 | Forma prawna beneficjenta/partnera  |
| 3 | Forma własności   |
| 4 | NIP   |
| 5 | REGON   |
| 6 | Adres:<br>Ulica<br>Nr budynku<br>Nr lokalu<br>Kod pocztowy<br>Miejscowość<br>Telefon<br>Fax<br>Adres e-mail |
| 7 | Kraj  |
| 8 | Numer rachunku beneficjenta/odbiorcy  |

**Dane uczestników instytucjonalnych (osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą)**

| Lp. | Nazwa  |
|-----|--|
| 1   | Kraj   |
| 2   | Nazwa instytucji                                   |
| 3   | NIP  |
| 4   | Typ instytucji                                     |
| 5   | Województwo  |
| 6   | Powiat   |
| 7   | Gmina  |
| 8   | Miejscowość  |
| 9   | Ulica  |
| 10  | Nr budynku   |
| 11  | Nr lokalu  |
| 12  | Kod pocztowy                                       |
| 13  | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)            |
| 14  | Telefon kontaktowy                                 |
| 15  | Adres e-mail                                       |
| 16  | Data rozpoczęcia udziału w projekcie               |
| 17  | Data zakończenia udziału w projekcie               |
| 18  | Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji |
| 19  | Rodzaj przyznanego wsparcia                        |

|    |                                      |
|----|--------------------------------------|
| 20 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |
| 21 | Data zakończenia udziału we wsparciu |

### Dane uczestników indywidualnych

| Lp. | Nazwa  |
|-----|--|
| 1   | Kraj   |
| 2   | Rodzaj uczestnika  |
| 3   | Nazwa instytucji   |
| 4   | Imię   |
| 5   | Nazwisko   |
| 6   | PESEL  |
| 7   | Płeć   |
| 8   | Wiek w chwili przystępowania do projektu   |
| 9   | Wykształcenie  |
| 10  | Województwo  |
| 11  | Powiat   |
| 12  | Gmina  |
| 13  | Miejscowość  |
| 14  | Ulica  |
| 15  | Nr budynku   |
| 16  | Nr lokalu  |
| 17  | Kod pocztowy   |
| 18  | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)  |
| 19  | Telefon kontaktowy   |
| 20  | Adres e-mail   |
| 21  | Data rozpoczęcia udziału w projekcie   |
| 22  | Data zakończenia udziału w projekcie   |
| 23  | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu                                 |
| 24  | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia   |
| 25  | Wykonywany zawód   |
| 26  | Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)   |
| 27  | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie                                      |
| 28  | Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) |
| 29  | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa      |
| 30  | Rodzaj przyznanego wsparcia  |
| 31  | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu   |
| 32  | Data zakończenia udziału we wsparciu   |
| 33  | Data założenia działalności gospodarczej   |
| 34  | Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej                               |
| 35  | PKD założonej działalności gospodarczej  |
| 36  | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia       |
| 37  | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                                |

|    |   |
|----|---|
| 38 | Osoba z niepełnosprawnościami                   |
| 39 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej |

**Dane dotyczące personelu projektu.**

| Lp. | Nazwa   |
|-----|---|
| 1   | Imię  |
| 2   | Nazwisko  |
| 3   | Kraj  |
| 4   | PESEL   |
| 5   | Forma zaangażowania   |
| 6   | Okres zaangażowania w projekcie   |
| 7   | Wymiar czasu pracy  |
| 8   | Stanowisko  |
| 9   | Adres:<br>Ulica<br>Nr budynku<br>Nr lokalu<br>Kod pocztowy<br>Miejscowość |
| 10  | Nr rachunku bankowego   |
| 11  | Kwota wynagrodzenia   |

**Osoby fizyczne i osoby prowadzące działalność gospodarczą, których dane będą przetwarzane w związku z badaniem kwalifikowalności środków w projekcie**

| Lp. | Nazwa   |
|-----|---|
| 1   | Nazwa wykonawcy   |
| 2   | Imię  |
| 3   | Nazwisko  |
| 4   | Kraj  |
| 5   | NIP   |
| 6   | PESEL   |
| 7   | Adres:<br>Ulica<br>Nr budynku<br>Nr lokalu<br>Kod pocztowy<br>Miejscowość |
| 8   | Nr rachunku bankowego   |
| 9   | Kwota wynagrodzenia   |

**UPOWAŻNIENIE Nr \_\_\_\_\_****DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

z dniem [ \_\_\_\_\_ ] r., na podstawie art. 29 w związku z art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L 119 z 04.05.2016, str. 1) (RODO), upoważniam [ \_\_\_\_\_ ] do przetwarzania danych osobowych w zbiorze RPO WO 2014-2020 oraz w zbiorze UMWO-DPO-SYZYF w ramach projektu [ \_\_\_\_\_ ] realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 realizowanej/ego/ych przez [ \_\_\_\_\_ ]. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani\* stosunku prawnego z [ \_\_\_\_\_ ] lub z chwilą jego odwołania.

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis osoby upoważnionej do wydawania i odwoływania upoważnień.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data, podpis)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym z RODO, a także z obowiązującymi w \_\_\_\_\_ Polityką bezpieczeństwa ochrony danych osobowych oraz Instrukcją zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych i zobowiązuje się do przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych określonych w tych dokumentach.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych, z którymi zapoznałem/am się oraz sposobów ich zabezpieczenia, zarówno w okresie trwania umowy jak również po ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie z [ \_\_\_\_\_ ]. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani\* stosunku prawnego z [ \_\_\_\_\_ ] lub z chwilą jego odwołania.

---

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Upoważnienie otrzymałem

(miejsowość, data, podpis)

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 10 do Umowy

**ODWOŁANIE UPOWAŻNIENIA Nr \_\_\_\_\_  
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Z dniem \_\_\_\_\_ r., na podstawie art. 29 w związku z art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L 119 z 04.05.2016, str. 1) (RODO), odwołuję upoważnienie Pana /Pani\* \_\_\_\_\_ do przetwarzania danych osobowych nr \_ wydane w dniu \_

---

Czytelny podpis osoby, upoważnionej do  
wydawania i odwoływania upoważnień

---

(miejsowość, data)

\*niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 11 do Umowy

## OBOWIĄZKI INFORMACYJNE BENEFICJENTA

### 1. Jakie obowiązkowe działania informacyjne i promocyjne musisz przeprowadzić?

Aby poinformować opinię publiczną (w tym odbiorców rezultatów projektu) oraz osoby i podmioty uczestniczące w projekcie o uzyskanym dofinansowaniu musisz:

- a. **oznaczać znakiem Funduszy Europejskich, barwami RP i znakiem Unii Europejskiej oraz oficjalnym logo promocyjnym Województwa Opolskiego „Opolskie”:**
  - i. **wszystkie działania informacyjne i promocyjne dotyczące projektu** (jeśli takie działania będziesz prowadzić), np. ulotki, broszury, publikacje, notatki prasowe, strony internetowe, newslettery, mailing, materiały filmowe, materiały promocyjne, konferencje, spotkania,
  - ii. **dokumenty związane z realizacją projektu, które podajesz do wiadomości publicznej**, np. dokumentację przetargową, ogłoszenia, analizy, raporty, wzory umów, wzory wniosków,
  - iii. **dokumenty i materiały dla osób i podmiotów uczestniczących w projekcie**, np. zaświadczenia, certyfikaty, zaproszenia, materiały informacyjne, programy szkoleń i warsztatów, listy obecności, prezentacje multimedialne, kierowaną do nich korespondencję, umowy,
- b. **umieścić plakat lub tablicę (informacyjną i/lub pamiątkową)** w miejscu realizacji projektu,
- c. **umieścić opis projektu na stronie internetowej** (jeśli masz stronę internetową),
- d. **przekazywać osobom i podmiotom uczestniczącym w projekcie informację, że projekt uzyskał dofinansowanie**, np. w formie odpowiedniego oznakowania konferencji, warsztatów, szkoleń, wystaw, targów; dodatkowo możesz przekazywać informację w innej formie, np. słownej.

Musisz też **dokumentować** działania informacyjne i promocyjne prowadzone w ramach projektu.

**Uwaga: umieszczanie barw RP dotyczy wyłącznie materiałów w wersji pełnokolorowej.**

**Dodatkowym obowiązkowym elementem oznakowania ww. działań/materiałów/dokumentów jest logo „Opolskie dla rodziny”, który musisz stosować, jeśli realizujesz projekt w ramach następujących działań/poddziałów RPO WO 2014-2020:**

**7.1 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy realizowana przez PUP;**

**7.2 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy;**

**7.3 Zakładanie działalności gospodarczej;**

**7.4 Wydłużanie aktywności zawodowej;**

**7.6 Godzenie życia prywatnego i zawodowego;**

**8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych;**

**9.1 Rozwój edukacji:**

9.1.1 Wsparcie kształcenia ogólnego;

9.1.2 Wsparcie kształcenia ogólnego w Aglomeracji Opolskiej;

9.1.3 Wsparcie edukacji przedszkolnej;

9.1.4 Wsparcie edukacji przedszkolnej w Aglomeracji Opolskiej;

9.1.5 Programy pomocy stypendialnej;

**9.2 Rozwój kształcenia zawodowego:**

9.2.1 Wsparcie kształcenia zawodowego;

9.2.2 Wsparcie kształcenia zawodowego w Aglomeracji Opolskiej;

**9.3 Wsparcie kształcenia ustawicznego.**

Szczegółowe zasady stosowania logo „Opolskie dla rodziny” zostały zawarte w rozdziale 7.

## **2. Jak oznaczyć dokumenty i działania informacyjno-promocyjne w ramach projektu?**

Jako beneficjent musisz oznaczać swoje działania informacyjne i promocyjne, dokumenty związane z realizacją projektu, które podajesz do wiadomości publicznej lub przeznaczyles dla uczestników projektów. Musisz także oznaczać miejsce realizacji projektu.

Każdy wymieniony wyżej element musi zawierać następujące znaki:

| <b>Znak Funduszy Europejskich (FE)</b>   | <b>Znak barw Rzeczypospolitej Polskiej (znak barw RP)</b> | <b>Znak Unii Europejskiej (UE)</b>  |
|--|---|---|
| złożony z symbolu graficznego, nazwy Fundusze Europejskie oraz nazwy programu, z którego w części lub w całości finansowany jest Twój projekt. | złożony z barw RP oraz nazwy „Rzeczpospolita Polska”.     | złożony z flagi UE, napisu Unia Europejska i nazwy funduszu, który współfinansuje Twój projekt. |



W przypadku projektów współfinansowanych z RPO WO 2014-2020 obowiązkowym elementem jest również **oficjalne logo promocyjne Województwa Opolskiego „Opolskie”**:

Przykładowe zestawienie znaków dla programów regionalnych:



Zwróć uwagę, że oficjalne logo promocyjne Województwa Opolskiego „Opolskie” musi być stosowane zgodnie z wzorami wskazanymi na stronie internetowej Programu.

**Uwaga: Pamiętaj, że barwy RP występują tylko i wyłącznie w wersji pełnokolorowej.**

**Nie możesz stosować barw RP w wersji achromatycznej i monochromatycznej. Dlatego są przypadki, kiedy nie będziesz musiał umieszczać barw RP.**

Barwy RP umieszczasz na wszelkich materiałach i działaniach informacyjno-promocyjnych, jeżeli:

- istnieją ogólnodostępne możliwości techniczne umieszczania oznaczeń pełnokolorowych,
- oryginały materiałów są wytwarzane w wersjach pełnokolorowych.

**Musisz stosować pełnokolorowy zestaw znaków FE z barwami RP oraz znakiem UE** w przypadku następujących materiałów:

- tablice informacyjne i pamiątkowe,
- plakaty, billboardy,
- tabliczki i naklejki informacyjne,
- strony internetowe,
- publikacje elektroniczne np. materiały video, animacje, prezentacje, newslettery, mailing,
- publikacje i materiały drukowane np. foldery, informatory, certyfikaty, zaświadczenia, dyplomy, zaproszenia, programy szkoleń, itp.,
- korespondencja drukowana, jeśli papier firmowy jest wykonany w wersji kolorowej,
- materiały brandingowe i wystawowe np. baner, stand, roll-up, ścianki, namioty i stoiska wystawowe, itp.,
- materiały promocyjne tzw. gadżety.

Barw RP nie musisz umieszczać, jeżeli:

- nie ma ogólnodostępnych możliwości technicznych zastosowania oznaczeń pełnokolorowych ze względu np. na materiał, z którego wykonano przedmiot np. kamień lub jeżeli zastosowanie technik pełnokolorowych znacznie podniosłoby koszty,
- materiały z założenia występują w wersji achromatycznej.

**Nie musisz umieszczać barw RP w zestawie znaków FE i UE w wariantach achromatycznym lub monochromatycznym w następujących materiałach:**

- korespondencja drukowana, jeżeli np. papier firmowy jest wykonany w wersji achromatycznej lub monochromatycznej,
- dokumentacja projektowa (np. dokumenty przetargowe, umowy, ogłoszenia, opisy stanowisk pracy).

Wzory z właściwymi oznaczeniami dla RPO WO 2014-2020 znajdziesz na stronie internetowej RPO WO 2014-2020: [www.rpo.opolskie.pl](http://www.rpo.opolskie.pl). Pobierzesz z tej strony także gotowe wzory plakatów i tablic, z których powinieneś skorzystać.

## **2.1 Czy należy umieszczać słowną informację o dofinansowaniu?**

Nie ma obowiązku zamieszczania dodatkowej informacji słownej o programie, w ramach którego realizowany jest projekt oraz o funduszu współfinansującym projekt. Zestaw znaków zawiera wszystkie niezbędne informacje. Wyjątek stanowi oznaczenie:

- dokumentów i działań informacyjno-promocyjnych dotyczących projektów/programów współfinansowanych z wielu funduszy<sup>1</sup> (zobacz rozdz. 6.6).

Szczegółowe wskazówki stosowania znaków i ich zestawień znajdują się w rozdz. 6.

## **2.2 Jak oznaczać materiały w formie dźwiękowej?**

W przypadku materiału informacyjnego i promocyjnego dostępnego w formie dźwiękowej bez elementów graficznych (np. spoty/audycje radiowe) na końcu tego materiału powinien znaleźć się komunikat słowny informujący o dofinansowaniu materiału/projektu.

---

<sup>1</sup> Dotyczy przede wszystkim instytucji systemu wdrażania Funduszy Europejskich finansujących swoje działania z pomocy technicznej programu.

### 3. Jak oznaczać miejsce projektu?

Twoje obowiązki związane z oznaczaniem miejsca realizacji projektu zależą od rodzaju projektu oraz wysokości dofinansowania Twojego projektu. Beneficjenci (za wyjątkiem tych, którzy muszą stosować tablice informacyjne i/lub pamiątkowe) są zobowiązani do umieszczenia w widocznym miejscu co najmniej jednego plakatu identyfikującego projekt.

Sprawdź, co musisz zrobić:

| Kto?  | Co?  |
|---|--|
| Jeśli realizujesz projekt współfinansowany z <b>Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego lub Funduszu Spójności</b> , który w ramach programu uzyskał <b>dofinansowanie na kwotę powyżej 500 tys. euro<sup>2</sup></b> i który dotyczy:<br><br>a) <b>działań w zakresie infrastruktury</b><br>lub<br>b) <b>prac budowlanych.</b> | Tablica informacyjna<br>(w trakcie realizacji projektu)    |
| Jeśli zakończyłeś realizację projektu <b>dofinansowanego</b> na kwotę powyżej <b>500 tys. euro<sup>3</sup></b> , który polegał na:<br><br>a) <b>działaniach w zakresie infrastruktury</b><br>lub<br>b) <b>pracach budowlanych</b><br>lub<br>c) <b>zakupie środków trwałych.</b>   | Tablica pamiątkowa<br>(po zakończeniu realizacji projektu) |
| Jeśli <b>nie jesteś zobowiązany do:</b><br><br>a) <b>umieszczania tablicy informacyjnej</b><br>lub<br>b) <b>umieszczania tablicy pamiątkowej.</b>   | Plakat<br>(w trakcie realizacji projektu)                  |

Jeśli uzyskałeś dofinansowanie poniżej 500 tys. euro możesz umieścić tablicę informacyjną i pamiątkową przy swoim projekcie, ale nie jest to obowiązkowe.

<sup>2</sup> Dofinansowanie – inaczej **całkowite wsparcie publiczne**, to pieniądze pochodzące z funduszy unijnych (ewentualnie dodatkowo z budżetu państwa lub samorządu), przekazywane beneficjentowi na podstawie umowy o dofinansowanie, nieobejmujące wkładu własnego beneficjenta finansowanego ze środków publicznych. Wysokość dofinansowania jest określona w umowie lub decyzji o dofinansowaniu. W celu ustalenia, czy wartość przyznanego dofinansowania przekracza ustalony próg, należy zastosować kurs wymiany PLN/EUR publikowany przez Europejski Bank Centralny z przedostatniego dnia pracy Komisji Europejskiej w miesiącu poprzedzającym miesiąc podpisania umowy/wydania decyzji.

<sup>3</sup> Jw.

### 3.1 Jakie informacje powinieneś umieścić na tablicy pamiątkowej?

Tablica musi zawierać:

- nazwę beneficjenta,
- tytuł projektu,
- cel projektu,
- znak FE, barwy RP, znak UE oraz oficjalne logo promocyjne Województwa Opolskiego „Opolskie”,
- adres portalu [www.mapadotacji.gov.pl](http://www.mapadotacji.gov.pl).

Przygotowaliśmy wzór tablicy, który należy wykorzystać przy wypełnianiu obowiązków informacyjnych:



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**[Tytuł projektu do uzupełnienia]**

Cel projektu: [Cel projektu do uzupełnienia]

Beneficjent: [Nazwa beneficjenta do uzupełnienia]

 **OPOLSKIE**

[www.mapadotacji.gov.pl](http://www.mapadotacji.gov.pl)

Wzory tablic znajdziesz na stronie internetowej RPO WO 2014-2020: [www.rpo.opolskie.pl](http://www.rpo.opolskie.pl).

**Wzór tablicy pamiątkowej jest obowiązkowy, tzn. nie można go modyfikować, dodawać znaków, informacji etc. poza uzupełnianiem treści we wskazanych polach.** Tablica informacyjna i pamiątkowa, nie mogą zawierać innych dodatkowych informacji i elementów graficznych, np. logo partnera lub wykonawcy prac.

**Projektując tablicę, w tym wielkość fontów, pamiętaj, że znak UE wraz z odniesieniem do Unii**

**i funduszu, tytuł projektu oraz cel projektu muszą zajmować co najmniej 25% powierzchni tej tablicy.**

### 3.2 Jak duża musi być tablica pamiątkowa?

Tablice pamiątkowe mogą być albo **dużego formatu**, albo mieć formę **mniejszych tabliczek**.

Wybór właściwej wielkości tablicy powinien być uzależniony od rodzaju projektu, jego lokalizacji oraz planowanego miejsca ekspozycji tablicy. Niezależnie od rozmiaru zwróć uwagę na to, by znaki i informacje były czytelne i wyraźnie widoczne.

**Tablice pamiątkowe dużego formatu** są właściwym sposobem oznaczenia przede wszystkim inwestycji infrastrukturalnych i budowlanych. Minimalny rozmiar wynosi 80x120 cm (wymiary europalety). Podobnie jak w przypadku tablic informacyjnych, jeżeli tablica pamiątkowa jest położona w znacznej odległości od miejsca, gdzie mogą znajdować się odbiorcy, to powinna być odpowiednio większa, aby odbiorcy mogli odczytać informacje. W przypadku projektów związanych ze znacznymi inwestycjami infrastrukturalnymi i pracami budowlanymi, rekomendujemy, aby powierzchnia tablicy pamiątkowej nie była mniejsza niż **6 m<sup>2</sup>**.

**Mniejsze tabliczki pamiątkowe** możesz wykorzystać tam, gdzie szczególnie istotne znaczenie ma dbałość o estetykę i poszanowanie dla kontekstu przyrodniczego, kulturowego lub społecznego. Na przykład małe tabliczki mogą posłużyć dla oznaczenia realizacji projektów np. wewnątrz pomieszczeń, w pobliżu obiektów zabytkowych. Rekomendowany minimalny rozmiar tablicy pamiątkowej to format **A3**. Rozmiar tablicy nie może być jednak mniejszy niż format **A4**.

### 3.3 Kiedy powinien być umieszczony tablicę pamiątkową i na jak długo?

Tablicę pamiątkową musisz umieścić po zakończeniu projektu – nie później niż 3 miesiące po tym fakcie.

Tablica pamiątkowa musi być wyeksponowana minimum przez cały okres trwałości projektu. W związku z tym musi być wykonana z trwałych materiałów, a zawarte na niej informacje muszą być czytelne nawet po kilku latach. Twoim obowiązkiem jest dbanie o jej stan techniczny i o to, aby informacja była cały czas wyraźnie widoczna. Uszkodzoną lub nieczytelną tablicę musisz wymienić lub odnowić.

### 3.4 Gdzie powinien być umieszczony tablicę pamiątkową?

Tablicę pamiątkową powinien być umieszczony w miejscu realizacji Twojego projektu – tam, gdzie widoczne są efekty zrealizowanego przedsięwzięcia. Wybierz miejsce dobrze widoczne i ogólnie dostępne, gdzie największa liczba osób będzie mogła zapoznać się z treścią tablicy.

Jeśli projekt miał kilka lokalizacji, ustaw kilka tablic w kluczowych dla niego miejscach. W przypadku inwestycji liniowych (takich jak np. drogi, koleje, ścieżki rowerowe etc.) powinien być przewidziane ustawienie przynajmniej dwóch tablic pamiątkowych na odcinku początkowym i końcowym. Tablic może być więcej w zależności od potrzeb.

Tablicę pamiątkową małych rozmiarów powinieneś umieścić w miejscu widocznym i ogólnie dostępnym. Mogą być to np. wejścia do budynków.

Zadbaj o to, aby tablice nie zakłócały ładu przestrzennego, a ich wielkość, lokalizacja i wygląd były zgodne z lokalnymi regulacjami lub zasadami dotyczącymi estetyki przestrzeni publicznej i miast oraz zasadami ochrony przyrody. Zadbaj, by były one dopasowane do charakteru otoczenia.

Jeśli masz wątpliwości, rekomendujemy, abyś ustalił, jak rozmieścić tablice z instytucją przyznającą dofinansowanie.

### **3.5 Jak duży musi być plakat i z jakich materiałów możesz go wykonać?**

Plakatem może być wydrukowany arkusz papieru o minimalnym rozmiarze A3 (arkusz o wymiarach 297×420 mm). Może być też wykonany z innego, trwalszego tworzywa, np. z plastiku. Pod warunkiem zachowania minimalnego obowiązkowego rozmiaru może mieć formę plansz informacyjnych, stojaków reklamowych itp.

Pomyśl o tym, by odpowiednio zabezpieczyć plakat tak, by przez cały czas ekspozycji wyglądał estetycznie. Twoim obowiązkiem jest dbanie o to, aby informacja była cały czas wyraźnie widoczna. Uszkodzony lub nieczytelny plakat musisz wymienić.

### **3.6 Jakie informacje musisz umieścić na plakacie?**

Plakat musi zawierać:

- nazwę beneficjenta,
- tytuł projektu,
- cel projektu (opcjonalnie),
- wysokość wkładu Unii Europejskiej w projekt,
- znak FE, barwy RP, znak UE oraz **oficjalne logo promocyjne Województwa Opolskiego „Opolskie”**
- adres portalu [www.mapadotacji.gov.pl](http://www.mapadotacji.gov.pl) (opcjonalnie).

**Obowiązkowym elementem, który powinieneś umieścić na plakacie jest logo „Opolskie dla rodziny”, które należy stosować w przypadku projektów realizowanych w ramach działań/poddziałań wymienionych w pkt 1 oraz zgodnie z zasadami zawartymi w pkt 7.**

Przygotowaliśmy wzór plakatu, który możesz wykorzystać:





**[Nazwa beneficjenta do uzupełnienia]  
realizuje projekt dofinansowany z Funduszy  
Europejskich [tytuł projektu do uzupełnienia]**

Celem projektu jest [cel projektu do uzupełnienia]

Dofinansowanie projektu z UE: [kwota w PLN do uzupełnienia]



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



[www.mapadotacji.gov.pl](http://www.mapadotacji.gov.pl)

Na plakacie możesz umieścić także dodatkowe informacje o projekcie, jak również elementy graficzne np. zdjęcie. Ważne jest, aby elementy, które muszą się znaleźć na plakacie, **były nadal czytelne i wyraźnie widoczne.**

W wersji elektronicznej wzory do wykorzystania są dostępne na stronie internetowej RPO WO 2014-2020: [www.rpo.opolskie.pl](http://www.rpo.opolskie.pl).

### **3.7 Kiedy i na jak długo powinieneś umieścić plakat?**

Plakat musi być wyeksponowany w trakcie realizacji projektu. Powinieneś go umieścić w widocznym miejscu nie później niż miesiąc od uzyskania dofinansowania. Plakat możesz zdjąć po zakończeniu projektu.

### **3.8 Gdzie powinieneś umieścić plakat?**

Plakat powinieneś umieścić w widocznym i dostępnym publicznie miejscu. Może być to np. wejście do budynku, w którym masz swoją siedzibę albo w recepcji. Musi być to przynajmniej jeden plakat.

Jeśli działania w ramach projektu realizujesz w kilku lokalizacjach, plakaty umieść w każdej z nich.

Jeśli natomiast w jednej lokalizacji dana instytucja, firma lub organizacja realizuje kilka projektów, może umieścić jeden plakat opisujący wszystkie te przedsięwzięcia.

Instytucje wdrażające instrumenty finansowe umieszczają plakaty w swoich siedzibach, punktach obsługi klienta, w których oferowane są produkty wspierane przez Fundusze Europejskie, podczas szkoleń i spotkań informacyjnych na tematy poświęcone wdrażanym instrumentom. Obowiązek umieszczania plakatów nie dotyczy miejsca realizacji projektu przez ostatecznych odbiorców (to znaczy podmiotów korzystających z instrumentów finansowych, np. uzyskujących pożyczki, poręczenia, gwarancje).

### **3.9 Czy możesz zastosować inne formy oznaczenia miejsca realizacji projektu lub zakupionych środków trwałych?**

W uzasadnionych przypadkach możesz zwrócić się do instytucji przyznającej dofinansowanie z propozycją zastosowania innej formy, lokalizacji lub wielkości oznaczeń projektu. Jest to możliwe wyłącznie w przypadkach, kiedy ze względu na przepisy prawa nie można zastosować przewidzianych w *Załączniku* wymogów informowania o projekcie lub kiedy zastosowanie takich form wpływałoby negatywnie na realizację projektu lub jego rezultaty.

Po zapoznaniu się z Twoją propozycją instytucja przyznająca dofinansowanie może wyrazić zgodę na odstępstwa lub zmiany. Pamiętaj, że potrzebujesz pisemnej zgody. Musisz ją przechowywać na wypadek kontroli.

### **4. Jakie informacje musisz umieścić na stronie internetowej?**

Jeśli jako beneficjent masz własną stronę internetową, to musisz umieścić na niej:

- znak **Funduszy Europejskich**,
- barwy **Rzeczypospolitej Polskiej**,
- znak **Unii Europejskiej**,
- **oficjalne logo promocyjne Województwa Opolskiego „Opolskie”**:
- **krótki opis projektu**.

Dla stron www, z uwagi na ich charakter, przewidziano nieco inne zasady oznaczania niż dla pozostałych materiałów informacyjnych.

**Obowiązkowym elementem, który powinieneś umieścić na swojej stronie internetowej, jest logo „Opolskie dla rodziny”, które należy stosować w przypadku projektów realizowanych w ramach działań/poddziałów wymienionych w pkt 1 oraz zgodnie z zasadami zawartymi w pkt 7.**

#### **4.1 W jakiej części serwisu musisz umieścić znaki i informacje o projekcie?**

Znaki i informacje o projekcie – jeśli struktura Twojego serwisu internetowego na to pozwala – możesz umieścić na głównej stronie lub istniejącej już podstronie. Możesz też utworzyć odrębną zakładkę/podstronę przeznaczoną specjalnie dla realizowanego projektu lub projektów. Ważne jest, aby użytkownikom łatwo było tam trafić (np. na stronie głównej powinien znaleźć się odnośnik do zakładki/podstrony przeznaczonej specjalnie dla opisu realizowanego projektu/projektów).

## 4.2 Jak właściwie oznaczyć stronę internetową?

**Uwaga! Komisja Europejska wymaga, aby flaga UE z napisem Unia Europejska była widoczna w momencie wejścia użytkownika na stronę internetową, to znaczy bez konieczności przewijania strony w dół.**

Dlatego, aby właściwie oznaczyć swoją stronę internetową, powinieneś zastosować jedno z dwóch rozwiązań:

### Rozwiązanie nr 1

Rozwiązanie pierwsze polega na tym, aby **w widocznym miejscu** umieścić zestawienie złożone ze znaku Funduszy Europejskich z nazwą programu, barw RP z nazwą „Rzeczpospolita Polska” oraz znaku Unii Europejskiej z nazwą funduszu. Umieszczenie w widocznym miejscu oznacza, że w momencie wejścia na stronę internetową użytkownik nie musi przewijać strony, aby zobaczyć zestawienie znaków.

Jeśli realizujesz projekt finansowany przez RPO WO 2014-2020, w zestawieniu znaków umieszczasz także oficjalne logo promocyjne Województwa Opolskiego „Opolskie”.

Zestawienie znaków na stronach www:



Jeśli jednak nie masz możliwości, aby na swojej stronie umieścić zestawienie znaku FE, barw RP i znaku UE w widocznym miejscu – zastosuj rozwiązanie nr 2.

### Rozwiązanie nr 2

Rozwiązanie drugie polega na tym, aby **w widocznym miejscu** umieścić flagę UE tylko z napisem Unia Europejska według jednego z następujących wzorów:

|   |   |
|---|---|
| Unia Europejska  |  Unia Europejska |
|  Unia Europejska |  Unia Europejska |

**Dodatkowo na stronie (niekoniecznie w miejscu widocznym w momencie wejścia) umieszczasz zestaw znaków: znak Fundusze Europejskie, barwy RP, oficjalne logo promocyjne Województwa Opolskiego „Opolskie” i znak Unia Europejska.**

#### **4.3 Jakie informacje powinieneś przedstawić w opisie projektu na stronie internetowej?**

Informacja na Twojej stronie internetowej musi zawierać krótki opis projektu, w tym:

- cele projektu,
- planowane efekty,
- wartość projektu,
- wkład Funduszy Europejskich.

Powyżej podaliśmy minimalny zakres informacji, obowiązkowy dla każdego projektu. Dodatkowo rekomendujemy zamieszczanie zdjęć, grafik, materiałów audiowizualnych oraz harmonogramu projektu prezentującego jego główne etapy i postęp prac.

#### **5. Jak możesz informować uczestników i odbiorców ostatecznych projektu?**

Jako beneficjent jesteś zobowiązany, aby przekazywać informację, że Twój projekt uzyskał dofinansowanie z Unii Europejskiej z konkretnego funduszu osobom i podmiotom uczestniczącym w projekcie. Instytucje wdrażające instrumenty finansowe mają z kolei obowiązek informowania odbiorców ostatecznych (np. pożyczkobiorców), że pozadotacyjna pomoc jest możliwa dzięki unijnemu dofinansowaniu.

Obowiązek ten wypełnisz, jeśli zgodnie z zasadami przedstawionymi w punkcie 2., oznakujesz konferencje, warsztaty, szkolenia, wystawy, targi lub inne formy realizacji Twojego projektu. Oznakowanie może mieć formę plansz informacyjnych, plakatów, stojaków etc.

Dodatkowo możesz przekazywać informację osobom uczestniczącym w projekcie oraz odbiorcom ostatecznym w innej formie, np. powiadamiając ich o tym fakcie w trakcie konferencji, szkolenia lub prezentacji oferty.

Pamiętaj, że jeśli realizujesz projekt polegający na pomocy innym podmiotom lub instytucjom, osobami uczestniczącymi w projekcie mogą być np. nauczyciele i uczniowie dofinansowanej szkoły albo pracownicy firmy, których miejsca pracy zostały dofinansowane. Osoby te powinny mieć świadomość, że korzystają z projektów współfinansowanych przez Unię Europejską. Dlatego zadбай, aby taka informacja do nich dotarła.

## 6. Co musisz wziąć pod uwagę, umieszczając znaki graficzne?

### 6.1 Widoczność znaków

Znak Funduszy Europejskich, barwy RP oraz znak Unii Europejskiej muszą być zawsze umieszczone w widocznym miejscu. Pamiętaj, aby ich **umiejscowienie oraz wielkość były odpowiednie do rodzaju i skali materiału, przedmiotu lub dokumentu**. Dla spełnienia tego warunku wystarczy, jeśli tylko jedna, np. pierwsza strona lub ostatnia dokumentu, zostanie oznaczona ciągiem znaków.

Zwróć szczególną uwagę, aby znaki i napisy były czytelne dla odbiorcy i wyraźnie widoczne.

### 6.2 Kolejność znaków

Znak Funduszy Europejskich umieszczasz zawsze z lewej strony, barwy RP jako drugi znak od lewej strony, natomiast znak Unii Europejskiej z prawej strony.

Oficjalne logo promocyjne Województwa Opolskiego „Opolskie” umieszczasz pomiędzy barwami RP a znakiem UE<sup>4</sup>.

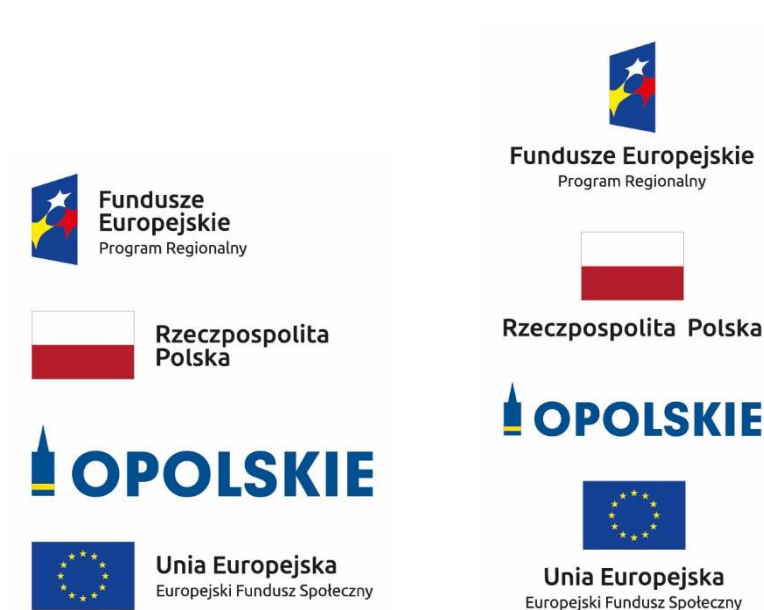
Gdy nie jest możliwe umiejscowienie znaków w poziomie, możesz zastosować układ pionowy.

W tym ustawieniu znak Funduszy Europejskich z nazwą programu znajduje się na górze, pod znakiem FE znajdują się barwy RP, a znak Unii Europejskiej na dole. Oficjalne logo promocyjne Województwa Opolskiego „Opolskie” umieszczasz pomiędzy barwami RP a znakiem UE.

---

<sup>4</sup> Nie dotyczy tablic informacyjnych i pamiątkowych, na których oficjalne logo promocyjne województwa znajduje się w dolnym prawym rogu tablicy.

Przykładowy układ pionowy:



Zestawienia znaków znajdziesz na stronie internetowej RPO WO 2014-2020:  
[www.rpo.opolskie.pl](http://www.rpo.opolskie.pl).

### 6.3 Liczba znaków

Liczba znaków w zestawieniu – to znaczy w jednej linii – nie może przekraczać **czterech**<sup>5</sup>, łącznie ze znakiem FE, barwami RP i znakiem UE oraz oficjalnym logo promocyjnym Województwa Opolskiego „Opolskie”.

#### Jakie znaki mogą się znaleźć w zestawieniu w przypadku programów regionalnych?

W zestawieniu znaków na materiałach informacyjnych i promocyjnych (z wyjątkiem tablic informacyjnych i pamiątkowych) oraz na dokumentach mogą znaleźć się następujące znaki: znak FE, barwy RP, oficjalne logo promocyjne Województwa Opolskiego „Opolskie”.

Inne znaki, jeśli są Ci potrzebne, możesz umieścić poza zestawieniem (linią znaków: znak FE – barwy RP – logo województwa – znak UE). Dotyczy to np. logo „Opolskie dla rodziny”.

**Uwaga! Jeśli w zestawieniu lub na materiale występują inne znaki (logo), to nie mogą być one większe (mierzone wysokością lub szerokością) od barw RP i znaku Unii Europejskiej.**

### 6.4 W jakich wersjach kolorystycznych można stosować znaki Fundusze Europejskie, barwy RP i znak Unia Europejska?

**Zestawienie znaków FE, barw RP i znak UE zawsze występuje w wersji pełnokolorowej.**

<sup>5</sup> Nie dotyczy tablic informacyjnych i pamiątkowych, na których w zestawieniu znaków mogą wystąpić maksymalnie 3 znaki.

**Nie możesz stosować barw RP w wersji achromatycznej i monochromatycznej. Dlatego są przypadki, kiedy nie będziesz musiał umieszczać barw RP, natomiast będziesz mógł zastosować zestawienia znaków FE i UE w wersji jednobarwnej.** Przypadki te są określone w rozdziale 2.

Zestawienie znaków w wersji czarno-białej dla RPO WO 2014-2020:



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Wszystkie dopuszczone achromatyczne i monochromatyczne warianty znaków – jeśli są Ci potrzebne – znajdziesz w Księdze identyfikacji wizualnej znaku marki Fundusze Europejskie i znaków programów polityki spójności na lata 2014-2020.

Zasady stosowania oficjalnego logo promocyjnego Województwa Opolskiego „Opolskie” oraz gotowe wzory – zestawienia logotypów znajdziesz na stronie internetowej [www.rpo.opolskie.pl](http://www.rpo.opolskie.pl).

### **6.5 Czy możesz stosować znaki Fundusze Europejskie, barwy Rzeczypospolitej Polskiej i znak Unia Europejska na kolorowym tle?**

Najlepiej żebyś używał znaków pełnokolorowych na białym tle, co zapewnia ich największą widoczność. Jeśli znak Funduszy Europejskich występuje na tle barwnym, powinieneś zachować odpowiedni kontrast, który zagwarantuje odpowiednią czytelność znaku. Kolory tła powinny być pastelowe i nie powinny przekraczać 25% nasycenia.

Na tłach ciemnych, czarnym oraz tłach wielokolorowych barwy RP powinieneś umieścić na białym polu ochronnym i z szarą linią zamykającą. Na tłach kolorowych, barwy RP powinieneś umieścić bez białego pola ochronnego i bez linii zamykającej. Jeśli znak występuje na tle barwnym, należy zachować odpowiedni kontrast gwarantujący odpowiednią czytelność znaku.

W przypadku znaku Unii Europejskiej, jeśli nie masz innego wyboru niż użycie kolorowego tła, powinieneś umieścić wokół flagi białą obwódkę o szerokości równej 1/25 wysokości tego prostokąta.



Jeśli w zestawieniu występują inne znaki, pamiętaj, aby sprawdzić, czy mogą one występować na kolorowych tłach. W przypadku oficjalnego logo promocyjnego Województwa Opolskiego „Opolskie” taką informację znajdziesz na stronie internetowej [www.rpo.opolskie.pl](http://www.rpo.opolskie.pl).

## 6.6 Jak powinieneś oznaczać przedsięwzięcia dofinansowane z wielu programów lub funduszy<sup>6</sup>?

W przypadku gdy działanie informacyjne lub promocyjne, dokument albo inny materiał dotyczą:

- projektów realizowanych w ramach kilku programów – nie musisz w znaku wymieniać nazw tych wszystkich programów. Wystarczy, że zastosujesz wspólny znak **Fundusze Europejskie**.



**Fundusze Europejskie**



**Fundusze Europejskie**

- projektów dofinansowanych z więcej niż jednego funduszu polityki spójności – zastosuj **znak Unii Europejskiej z odniesieniem do Europejskich Funduszy Strukturalnych i Inwestycyjnych** oraz umieść informację słowną, że materiał (np. druk ulotki) jest współfinansowany ze środków konkretnego funduszu/funduszy.



**Unia Europejska**  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne

**Unia Europejska**  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



## 6.7 W jaki sposób możesz oznaczyć małe przedmioty promocyjne?

Jeśli przedmiot jest mały i nazwa funduszu, nazwa „Rzeczpospolita Polska” oraz nazwa programu nie będą czytelne, umieść znak Funduszy Europejskich z napisem Fundusze Europejskie (bez nazwy programu), barwy RP z napisem Rzeczpospolita Polska oraz znak UE

<sup>6</sup> Dotyczy przede wszystkim instytucji systemu wdrażania Funduszy Europejskich finansujących swoje działania z pomocy technicznej programu.



tylko z napisem Unia Europejska. Zawsze stosuje się pełny zapis nazwy „Rzeczpospolita Polska”, „Unia Europejska” i „Fundusze Europejskie”.



W takich przypadkach nie musisz stosować słownego odniesienia do odpowiedniego funduszu/funduszy. Na małych przedmiotach promocyjnych stosowanie oficjalnego logo promocyjnego Województwa Opolskiego „Opolskie” nie jest obowiązkowe.

W przypadku przedmiotów o bardzo małym polu zadruku np. pendrive, dopuszczalne będzie stosowanie wariantu minimalnego bez barw RP.

Jednocześnie musisz każdorazowo rozważyć, czy małe przedmioty itp. są na pewno skutecznym i niezbędnym narzędziem promocji dla Twojego projektu.

W przypadku małych przedmiotów promocyjnych nie musisz stosować logo „Opolskie dla rodziny”.

#### **6.8 Czy możesz oznaczać przedmioty promocyjne w sposób nierzucający się w oczy?**

Zestawienia znaków z właściwymi napisami muszą być widoczne. Nie mogą być umieszczane np. na wewnętrznej, niewidocznej stronie przedmiotów. Jeśli przedmiot jest tak mały, że nie można na nim zastosować czytelnych znaków FE, barw RP i znaku UE lub wariantu minimalnego bez barw RP (zobacz rozdz. 6.7), nie możesz go używać do celów promocyjnych. Celem przedmiotu promocyjnego jest bowiem informowanie o dofinansowaniu projektu ze środków UE i programu.

#### **7. Jak stosować logo „Opolskie dla rodziny”?**

Pamiętaj, że logo „Opolskie dla rodziny” należy zawsze stosować poza zestawieniem znaków wskazujących na współfinansowanie projektu ze środków Unii Europejskiej.

**Poniżej znajdziesz szczegółowe zasady stosowania logo „Opolskie dla rodziny”:**



## KONSTRUKCJA LOGO

Proporcje elementów tworzących logo SSD prezentowane są względem dwóch elementów:

- środka elementu symbolizującego PRACĘ -  $x_1$ ,
- koła symbolizującego DZIECI -  $x_2$ .

Pierwszy element ( $x_1$ ) wykorzystywany jest do określania wielkości elementów. Drugi -  $x_2$ , do określania odległości między elementami.

$x_2$



pole ochronne



pole bazowe

## POLE BAZOWE, POLE OCHRONNE

---

Pole ochronne to obszar, w którym mogą znajdować się wyłącznie elementy należące do znaku (sygnet, logotyp). Dla odpowiedniej czytelności i prezentacji znaku, należy stosować logo zawsze z polem ochronnym.

Pole bazowe wykorzystywane jest do optymalnej prezentacji znaku. Jest większe od pola ochronnego o pół modułu  $x_2$ .

## Media tradycyjne

7 mm



## Media cyfrowe

65 px



## ROZMIAR MINIMALNY LOGO

Określenie rozmiaru minimalnego logo jest ważne w sytuacjach eksponowania znaku na powierzchniach o niewielkich wymiarach.

Prawidłowe określenie rozmiaru minimalnego pozwala na zachowanie czytelności znaku pomimo jego niewielkich rozmiarów.

### kolory bazowe



Internet  
R 137 G 186 B 23  
#89BA17  
Poligrafia  
C 55 M 0 Y 100 K 0  
PANTONE  
376 C 382 U



Internet  
R 27 G 71 B 123  
#1B477B  
Poligrafia  
C 93 M 76 Y 21 K 8  
PANTONE  
653 C 288 U



Internet  
R 0 G 161 B 215  
#00A1D7  
Poligrafia  
C 86 M 9 Y 4 K 0  
PANTONE  
801 C 801 U

### kolor dodatkowy



Internet  
R 242 G 147 B 35  
#F29323  
Poligrafia  
C 0 M 51 Y 91 K 0  
PANTONE  
716 C 144 U



Internet  
R 172 G 62 B 27  
#AC3E1B  
Poligrafia  
C 23 M 84 Y 100 K 16  
PANTONE  
1675 C 1525 U

## KOLORY LOGO

Kolorystykę bazową znaku OdR stanowią cztery kolory, występujące w znaku z uproszczoną kolorystyką i obejmującą następujące kolory: zielony, granatowy, niebieski i pomarańczowy. Kolorem dodatkowym jest brązowy, który wykorzystywany jest w przejściu tonalnym (gradiencie) elementu SENIORZY.

Gradients zastosowane w ramach znaku z pełną kolorystyką powstają w wyniku skrajnego zestawienia kolorów bazowych oraz jednego, dodatkowego.

### gradienty



#### element PRACA



0% 100%  
50%

#### konstrukcja

#### element EDUKACJA



0% 100%  
50%

#### element SENIORZY



0% 100%  
50%

wariant bazowy, pełna kolorystyka



wariant bazowy, kolorystyka uproszczona



wariant: znak - jeden kolor, tło ciemne



wariant: znak - jeden kolor, tło jasne



## WARIANTY KOLORYSTYCZNE

Warianty kolorystyczne logo ODR określają warunki stosowania znaku w jego kolorystyce bazowej oraz wyjątki odejścia od tej reguły.

Znak w kolorystyce pełnej może być eksponowany na białym tle lub na tle kolorowym, jednolitym, o nasyceniu koloru tła nie przekraczającym 10%.

Wariant uproszczony logo ODR to wariant bez przejść tonalnych (gradientów).

W sytuacji, gdy tło nawiązuje do któregoś z kolorów bazowych logo zaleca się stosowanie znaku w jednym kolorze- białym lub czarnym, zależnie od jasności koloru tła.

Wariant w czerni może być stosowany w przypadku grawerowania lub maskowania (lakierowanie selektywne) lub w sytuacjach wyjątkowych, gdy np. cały opracowany materiał charakteryzuje się prezentowaniem treści w kolorze czarnym, na białym (jasnym) tle.

## Wniosek o nadanie/zmianę/wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014<sup>1</sup>

a) Wniosek o nadanie/zmianę<sup>2</sup> dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014<sup>3</sup>

| Dane Beneficjenta <sup>4</sup> : |  |
|----------------------------------|--|
| Nazwa Beneficjenta               |  |
| Nr projektu                      |  |

| Dane osoby uprawnionej:     |  |
|-----------------------------|--|
| Kraj                        |  |
| PESEL <sup>5</sup>          |  |
| Nazwisko                    |  |
| Imię                        |  |
| Adres e-mail                |  |
| Numer telefonu <sup>6</sup> |  |

Zakres uprawnień w SL2014, w tym

<sup>1</sup> Przez osobę uprawnioną rozumie się osobę wskazaną przez Beneficjenta we wniosku i upoważnioną do obsługi SL2014, w jego imieniu do np. przygotowywania i składania wniosków o płatność czy przekazywania innych informacji związanych z realizacją projektu. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014 formularz jest wykorzystywany również przez partnerów.

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> Bez podania wymaganych danych niemożliwe będzie nadanie praw dostępu do SL2014

<sup>4</sup> W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: dane Partnera Wiodącego albo Partnera

<sup>5</sup> Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”

<sup>6</sup> Pole nieobowiązkowe do wypełnienia

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| • | Wnioski o płatność                 |
| • | Korespondencja                     |
| • | Harmonogram płatności              |
| • | Monitorowanie uczestników projektu |
| • | Zamówienia publiczne               |
| • | Baza personelu                     |
| • | Instrumenty finansowe <sup>7</sup> |

#### Oświadczenie osoby uprawnionej:<sup>8</sup>

Ja niżej podpisany/a ..... ..

Imię

Nazwisko

oświadczam, że poinformowano mnie o konieczności zapoznania się i akceptacji Regulaminu bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w aplikacji głównej Centralnego systemu teleinformatycznego w celu rozpoczęcia pracy w SL2014.

.....

Data, podpis osoby uprawnionej

<sup>7</sup> Dot. Wybranych projektów

<sup>8</sup> Należy wypełnić jedynie w przypadku wniosku o nadanie dostępu dla osoby uprawnionej



|   |  |
|---|--|
| <b>Oświadczenie Beneficjenta<sup>9</sup>:</b>   |  |
| Oświadczam, że wszystkie działania w SL2014, podejmowane przez osoby uprawnione zgodnie z niniejszym wnioskiem będą działaniami podejmowanymi w imieniu i na rzecz:<br><br>..... (nazwa beneficjenta) |  |
| <b>Data sporządzenia wniosku</b>  |  |
| <b>Podpis Beneficjenta<sup>10*</sup></b>  |  |

\*Osoba/Osoby uprawnione do reprezentowania Beneficjenta (np. prokurent, członek zarządu, itd)

---

<sup>9</sup> W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Oświadczenie Partnera wskazanego w polu Dane beneficjenta

<sup>10</sup> W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Wniosek podpisuje Partner wskazany w polu Dane beneficjenta oraz, w zależności od decyzji instytucji udzielającej wsparcia Partner wiodący

**b) Wniosek o wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014**

| <b>Dane Beneficjenta<sup>11</sup></b> |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Nazwa Beneficjenta</b>             |  |
| <b>Nr projektu</b>                    |  |

| <b>Dane osoby uprawnionej</b> |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Kraj</b>                   |  |
| <b>PESEL<sup>12</sup></b>     |  |
| <b>Nazwisko</b>               |  |
| <b>Imię</b>                   |  |
| <b>Adres e-mail</b>           |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Data sporządzenia wniosku</b>         |  |
| <b>Podpis Beneficjenta<sup>13*</sup></b> |  |

\*Osoba/Osoby uprawnione do reprezentowania Beneficjenta (np. prokurent, członek zarządu, itd).

---

<sup>11</sup> W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Dane Partnera Wiodącego lub Partnera

<sup>12</sup> Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”

<sup>13</sup> W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Wniosek podpisuje Partner wskazany w polu Dane beneficjenta oraz, w zależności od decyzji instytucji udzielającej wsparcia Partner wiodący.





**5. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**Imię:** .....

**Nazwisko:** .....

**Nr PESEL:** .....

**DZIEKUJĘ ZA WYPEŁNIENIE KWESTIONARIUSZA**

## ANKIETA

### dotycząca badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń

Niniejsza ankieta skierowana jest do Państwa w związku z realizacją świadczeń w ramach programu polityki zdrowotnej „Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 „Opolskie dla Rodziny”” w celu oceny poziomu satysfakcji uczestnika, jak również oceny jakości świadczeń medycznych.

Badanie przeprowadzane jest anonimowo

#### 1. Jak ocenia Pani sposób realizacji zadania przez wykonawcę?

|               |        |               |           |                  |
|---------------|--------|---------------|-----------|------------------|
| 1.            | 2.     | 3.            | 4.        | 5.               |
| 1. Bardzo źle | 2. Źle | 3. Neutralnie | 4. Dobrze | 5. Bardzo dobrze |

proszę postawić znak X przy odpowiedniej kratce

#### 2. Czy wsparcie otrzymane w ramach Programu było w Pani ocenie wystarczające?

|                     |               |                      |               |                     |
|---------------------|---------------|----------------------|---------------|---------------------|
| 1.                  | 2.            | 3.                   | 4.            | 5.                  |
| 1. Zdecydowanie nie | 2. Raczej nie | 3. Trudno powiedzieć | 4. Raczej tak | 5. Zdecydowanie tak |

proszę postawić znak X przy odpowiedniej kratce

#### 3. Czy w przyszłości wzięłaby Pani udział w podobnym Programie?

|                     |               |                      |               |                     |
|---------------------|---------------|----------------------|---------------|---------------------|
| 1.                  | 2.            | 3.                   | 4.            | 5.                  |
| 1. Zdecydowanie nie | 2. Raczej nie | 3. Trudno powiedzieć | 4. Raczej tak | 5. Zdecydowanie tak |

proszę postawić znak X przy odpowiedniej kratce

Jak ocenia Pani, czy realizacja Programu przyczyniła się do (proszę postawić znak X w odpowiedniej kratce):

|   | SKALA OCEN       |            |                   |            |                  |             |
|---|------------------|------------|-------------------|------------|------------------|-------------|
|   | Zdecydowanie nie | Raczej nie | Trudno powiedzieć | Raczej tak | Zdecydowanie tak | Nie dotyczy |
| Zwiększenia Pani świadomości w zakresie konieczności fizycznego |                  |            |                   |            |                  |             |

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>i psychicznego przygotowania się do porodu?</b>   |  |  |  |  |  |  |
| <b>Zwiększenia poziomu Pani wiedzy na temat praw wynikających ze standardów opieki okołoporodowej?</b>   |  |  |  |  |  |  |
| <b>Zwiększenia poziomu Pani wiedzy na temat ciąży, porodu, położu i macierzyństwa w porównaniu z okresem zanim została Pani objęta Programem?</b>  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Wypracowania umiejętności wczesnego rozpoznawania symptomów rozpoczynającego się porodu?</b>  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Nabycia przez Panią umiejętności w zakresie stosowania technik relaksacyjnych, wykonywania ćwiczeń usprawniających, prawidłowego oddychania podczas porodu, karmienia piersią, pielęgnacji i kąpieli noworodka/niemowlęcia?</b> |  |  |  |  |  |  |
| <b>Zadowolenia z przebiegu porodu?</b>   |  |  |  |  |  |  |
| <b>Zwiększenia Pani poczucia bezpieczeństwa podczas porodu?</b>  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Pozytywnego nastawienia do bólu</b>   |  |  |  |  |  |  |

|   |                 |  |  |  |  |  |
|---|-----------------|--|--|--|--|--|
| porodowego i samego porodu?   |                 |  |  |  |  |  |
| Podjęcia przez Panią decyzji o karmieniu dziecka piersią?   |                 |  |  |  |  |  |
| Zwiększenia poziomu Pani wiedzy na temat rozwoju dziecka?   |                 |  |  |  |  |  |
| Zwiększenia poziomu Pani wiedzy na temat prawidłowego żywienia dzieci?  |                 |  |  |  |  |  |
| Zwiększenia wiedzy i świadomości w zakresie konieczności diagnozowania i postępowania z dzieckiem do 2 roku życia z zaburzeniami rozwojowymi?           |                 |  |  |  |  |  |
| Zwiększenia wiedzy na temat świadomego, prawidłowego pielęgnowania dziecka?   |                 |  |  |  |  |  |
| Podjęcia przez Panią decyzji o zaszczepieniu dziecka przeciwko pneumokokom?   | - nie dotyczy - |  |  |  |  |  |
| Zaangażowania bliskich w proces rehabilitacji i leczenia dziecka?   |                 |  |  |  |  |  |
| Zwiększenia świadomości prozdrowotnej?  |                 |  |  |  |  |  |
| Wzrostu Pani wiedzy na temat możliwości korzystania ze świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji dzieci (w ramach świadczeń przysługujących z NFZ) |                 |  |  |  |  |  |



|                  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|--|--|
| oraz spoza NFZ)? |  |  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|--|--|

**4. Czy planuje Pani kolejną ciążę?**

|   |               |                      |               |                     |
|---|---------------|----------------------|---------------|---------------------|
| <b>1.</b>                                       | <b>2.</b>     | <b>3.</b>            | <b>4.</b>     | <b>5.</b>           |
| 1. Zdecydowanie nie                             | 2. Raczej nie | 3. Trudno powiedzieć | 4. Raczej tak | 5. Zdecydowanie tak |
| proszę postawić znak X przy odpowiedniej kratce |               |                      |               |                     |

**5. Czy uważa Pani, szczepienia ochronne dzieci za konieczne dla zdrowia dzieci i młodzieży?**

|   |               |                      |               |                     |
|---|---------------|----------------------|---------------|---------------------|
| <b>1.</b>                                       | <b>2.</b>     | <b>3.</b>            | <b>4.</b>     | <b>5.</b>           |
| 1. Zdecydowanie nie                             | 2. Raczej nie | 3. Trudno powiedzieć | 4. Raczej tak | 5. Zdecydowanie tak |
| proszę postawić znak X przy odpowiedniej kratce |               |                      |               |                     |

**6. Przez jaki okres czasu karmiła Pani dziecko piersią?\***

.....  
 ....

**7. Czy w okresie laktacyjnym występowały jakiegokolwiek trudności lub przeciwwskazania do karmienia dziecka piersią?\***

.....  
 .....  
 .....

**8. Jakie są Pani potrzeby lub propozycje w zakresie realizacji programów polityki zdrowotnej na terenie województwa opolskiego w przyszłości?**

.....  
 .....  
 .....

\*jeśli dotyczy

| Sprawozdanie z realizacji mierników efektywności dla<br>Programu poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do<br>2020 roku "Opolskie dla Rodziny" |  |  |     |
|---|--|--|-----|
| 1.  | Tytuł projektu:  |  |     |
| 2.  | Numer umowy o dofinansowanie:  |  |     |
| 3.  | Numer i nazwa Priorytetu:  |  |     |
| 4.  | Numer i nazwa Działania:   |  |     |
| 5.  | Za okres od:   |  | do: |
| 6.  | Nazwa instytucji składającej<br>sprawozdanie:  |  |     |
| 7.  | Dane osoby sporządzającej sprawozdanie: <i>Osoba, z którą należy się kontaktować w przypadku pytań lub wątpliwości, co do treści sprawozdania.</i> |  |     |
|   | Imię i nazwisko  |  |     |
|   | Nr telefonu  |  |     |
|   | Adres poczty elektronicznej  |  |     |

1. Opis zrealizowanych w okresie sprawozdawczym działań organizacyjnych

|  |
|--|
|  |
|--|

2. Opis zrealizowanych w okresie sprawozdawczym działań informacyjno-  
edukacyjnych

|  |
|--|
|  |
|--|

3. Opis zrealizowanych w okresie sprawozdawczym działań w zakresie  
rekrutacji

|  |
|--|
|  |
|--|

4. Opis zrealizowanych w ramach projektu świadczeń opieki zdrowotnej (z  
podaniem rodzaju i liczby)

|  |
|--|
|  |
|--|

5. Informacja o przeprowadzonych w ramach projektu kontrolach oraz ich

|  |
|--|
|  |
|--|

6. Opis istotnych problemów we wdrażaniu projektu wraz z informacją o  
podjętych lub planowanych do podjęcia środkach zaradczych

|  |
|--|
|  |
|--|

| L.p. | Nazwa miernika   | Jednostka miary | Mr                         |   |        | Mp                         |   |  | Uwagi |
|------|--|-----------------|----------------------------|---|--------|----------------------------|---|--|-------|
|      |  |                 | na zakończenie interwencji |   |        | na zakończenie interwencji |   |  |       |
|      |  |                 | K                          | M | Ogółem | K                          | M | Ogółem   |       |
| 1.   | Liczba osób objętych usługami zdrowotnymi  | osoby           |                            |   |        |                            |   |  |       |
| 2.   | Liczba świadczonych usług medycznych/porad specjalisty   | szt.            |                            |   |        |                            |   |  |       |
| 3.   | Liczba personelu medycznego, uczestnicząca w szkoleniach , w tym:  | osoby           |                            |   |        |                            |   |  |       |
|      | lekarze  | osoby           |                            |   |        |                            |   |  |       |
|      | położne  | osoby           |                            |   |        |                            |   |  |       |
|      | pielęgniarki   | osoby           |                            |   |        |                            |   |  |       |
|      | inni specjaliści   | osoby           |                            |   |        |                            |   |  |       |
| 4.   | Liczba wykonanych nieinwazyjnych, bezpłatnych badań prenatalnych, w tym:   | szt.            |                            |   |        |                            |   |  |       |
|      | USG genetyczne płodu   | szt.            |                            |   |        |                            |   |  |       |
|      | Test podwójny  | szt.            |                            |   |        |                            |   |  |       |
| 5.   | Liczba kobiet, u których wykryto wady wrodzone i rozwojowe przed urodzeniem dziecka  | osoby           |                            |   |        |                            |   |  |       |
| 6.   | Liczba kobiet, które skierowano do lekarza genetyka, celem dalszej diagnostyki wad rozwojowych   | osoby           |                            |   |        |                            |   |  |       |
| 7.   | Liczba osób, które dzięki udziałowi w projekcie zadeklarowały:   | osoby           |                            |   |        |                            |   |  |       |
| 7.1  | zwiększenie świadomości w zakresie konieczności fizycznego i psychicznego przygotowania się do porodu  | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.2  | zwiększenie poziomu wiedzy na temat praw wynikających ze standardów opieki okołoporodowej  | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.3  | zwiększenie poziomu wiedzy na temat ciąży, porodu, połogu i macierzyństwa  | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.4  | wypracowanie umiejętności wczesnego rozpoznawania symptomów rozpoczynającego się porodu  | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.5  | nabycie umiejętności w zakresie stosowania technik relaksacyjnych, wykonywania ćwiczeń usprawniających, prawidłowego oddychania podczas porodu, karmienia piersią, pielęgnacji i kąpieli noworodka/niemowlęcia | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.6  | zadowolenie z przebiegu porodu   | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.7  | zwiększenie poczucia bezpieczeństwa podczas porodu   | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.8  | pozytywne nastawienie do bólu porodowego i samego porodu   | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.9  | podjęcie decyzji o karmieniu dziecka piersią   | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.10 | zwiększenie poziomu wiedzy na temat rozwoju dziecka  | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.11 | zwiększenia poziomu wiedzy na temat prawidłowego żywienia dzieci   | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.12 | zwiększenie wiedzy i świadomości w zakresie konieczności diagnozowania i postępowania z dzieckiem do 2 roku życia z zaburzeniami rozwojowymi   | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.13 | zwiększenie wiedzy na temat świadomego, prawidłowego pielęgnowania dziecka   | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.14 | podjęcie decyzji o zaszczepieniu dziecka przeciwko pneumokokom   | osoby           |                            |   |        |                            |   | nie dotyczy  |       |

| L.p. | Nazwa miernika   | Jednostka miary | Mr                         |   |        | Mp                         |   |        | Uwagi  |
|------|--|-----------------|----------------------------|---|--------|----------------------------|---|--------|--|
|      |  |                 | na zakończenie interwencji |   |        | na zakończenie interwencji |   |        |  |
|      |  |                 | K                          | M | Ogółem | K                          | M | Ogółem |  |
| 7.15 | zaangażowanie bliskich w proces rehabilitacji i leczenia dziecka   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |
| 7.16 | zwiększenie świadomości prozdrowotnej  | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |
| 7.17 | wzrostu poziomu wiedzy na temat możliwości korzystania ze świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji dzieci (w ramach świadczeń przysługujących z NFZ oraz spoza NFZ)      | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |
| 7.18 | Liczba kobiet, które karmiły piersią do 6 m-cy   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |
| 7.19 | Liczba kobiet, które karmiły dziecko piersią od 6 do 12 m-cy   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |
| 7.20 | Liczba kobiet, które karmiły dziecko piersią powyżej 12 m-cy   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |
| 7.21 | Liczba kobiet, które planują kolejną ciążę   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |
| 8.   | Liczba dzieci, u których stwierdzono zaburzenia rozwojowe  | osoby           |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 9.   | Liczba dzieci, u których zlikwidowano lub skorygowano nieprawidłowości rozwojowe   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 10.  | Liczba dzieci skierowanych na wczesną kompleksową profilaktykę niepełnosprawności  | osoby           |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 11.  | Liczba przeprowadzonych kampanii informacyjnych/edukacyjnych (w szczególności: kampanii medialnych, spotkań, pikników, pogadanek edukacyjnych, warsztatów, poradnictw/szkoleń) | szt.            |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 12.  | Liczba kobiet, które wzięły udział w mobilnej opiece okołoporodowej  | osoby           |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 13.  | Liczba dzieci, które zostały zaszczepione przeciwko pneumokokom  | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | nie dotyczy  |
| 14.  | Liczba dzieci leczonych paliwizumabem  | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | nie dotyczy  |
| 15.  | Liczba kobiet uczestniczących w mobilnej poradni laktacyjnej   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 16.  | Liczba kobiet rehabilitowanych po porodzie   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 17.  | Liczba kobiet karmiących piersią   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 18.  | Liczba porodów fizjologicznych   | szt.            |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 19.  | Liczba porodów przedwczesnych (między 22 - 37 t.c)   | szt.            |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 20.  | Liczba wykonanych cięć cesarskich  | szt.            |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 21.  | Liczba osób, które pozytywnie oceniają sposób realizacji zadania przez wykonawcę   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |
| 22.  | Liczba osób, które wzięłyby ponownie udział w tego typu programie zdrowotnym w przyszłości   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |
| 23.  | Liczba kobiet karmiących piersią   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |
| 24.  | Liczba kobiet objętych opieką położnej POZ do 20 tyg. ciąży  | osoby           |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 25.  | Liczba porodów przyjętych przez położne  | szt.            |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 26.  | Liczba porodów ze znieczuleniem  | szt.            |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 27.  | Liczba noworodków urodzonych w dobrym stanie ogólnym   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        |  |

| L.p. | Nazwa miernika  | Jednostka miary | Mr                         |   |        | Mp                         |   |        | Uwagi |
|------|---|-----------------|----------------------------|---|--------|----------------------------|---|--------|-------|
|      |   |                 | na zakończenie interwencji |   |        | na zakończenie interwencji |   |        |       |
|      |   |                 | K                          | M | Ogółem | K                          | M | Ogółem |       |
| 28.  | Liczba zorganizowanych punktów mobilnej opieki okołoporodowej | szt.            |                            |   |        |                            |   |        |       |

| L.p.             | Nazwa miernika   | Jednostka miary | Mr                         |   |        | Mp                         |   |        | Uwagi |
|------------------|--|-----------------|----------------------------|---|--------|----------------------------|---|--------|-------|
|                  |  |                 | na zakończenie interwencji |   |        | na zakończenie interwencji |   |        |       |
|                  |  |                 | K                          | M | Ogółem | K                          | M | Ogółem |       |
| <b>Komentarz</b> |  |                 |                            |   |        |                            |   |        |       |
|                  | Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z prawdą.                |                 |                            |   |        |                            |   |        |       |
|                  | Data   |                 |                            |   |        |                            |   |        |       |
|                  | Pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej do zatwierdzenia sprawozdania w imieniu instytucji |                 |                            |   |        |                            |   |        |       |

**LEGENDA:***M – Mężczyźni, K – Kobiety**Mr – wartość miernika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem (wg stanu na koniec tego okresu)**Mp – wartość miernika osiągnięta od początku realizacji Projektu*



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## **WZÓR<sup>1</sup> - KOSZTY RZECZYWIŚCIE PONIESIONE I STAWKI JEDNOSTKOWE**

Umowa o dofinansowanie Projektu

w ramach:

Osi priorytetowej VIII – *Integracja społeczna*

Działanie 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem,*

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020

**Nr Umowy:** .....

Umowa o dofinansowanie Projektu: *[tytuł projektu]* w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, zwana dalej „Umową” zawarta w .....*[miejsce zawarcia Umowy]* w dniu ..... pomiędzy: Województwem Opolskim, reprezentowanym przez Zarząd Województwa Opolskiego w osobach:

.....*[imię, nazwisko, pełniona funkcja],*

.....*[imię, nazwisko, pełniona funkcja],*

na podstawie.....,

pełniącym funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym

Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 zwanym dalej „Instytucją Zarządzającą”

a

---

<sup>1</sup> Wzór umowy stanowi minimalny zakres i może być przez strony uzupełniony o postanowienia niezbędne dla realizacji Projektu w szczególności w zakresie wynikającym z przepisów prawa. Postanowienia stanowiące uzupełnienie wzoru umowy nie mogą być sprzeczne z postanowieniami zawartymi w tym wzorze. Wzór umowy stosuje się dla Beneficjentów niebędących państwowymi jednostkami budżetowymi oraz Beneficjentów, którzy nie otrzymują środków na realizację projektów na podstawie odrębnych przepisów prawa krajowego. Wzoru nie stosuje się w projektach rozliczanych w oparciu o kwoty ryczałtowe, o których mowa w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.*



....., NIP, REGON, dla osób prawnych dodatkowo nr  
KRS<sup>2</sup>

zwanym/zwaną dalej „Beneficjentem”<sup>3</sup>, reprezentowanym(a) przez:

..... [imię, nazwisko,  
pełniona funkcja],  
na podstawie<sup>4</sup> .....,

zwanymi dalej „Stronami Umowy”

## § 1

Ilekcroć w Umowie jest mowa o:

- 1) „*Regulaminie konkursu*” – oznacza to dokument określający m. in.: przedmiot i formę konkursu nr ... ,zasady jego organizacji, warunki uczestnictwa, sposób wyboru Projektów oraz pozostałe informacje niezbędne podczas przygotowywania wniosków o dofinansowanie Projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 Osi Priorytetowej VIII – *Integracja społeczna*, Działania – 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem*; dostępny na stronie internetowej Instytucji Zarządzającej oraz na portalu Funduszy Europejskich;
- 2) „*BGK*” – oznacza to Bank Gospodarstwa Krajowego, zajmujący się obsługą bankową płatności i współfinansowania, wynikających z Umowy, w ramach umowy rachunku bankowego zawartej z Ministrem Finansów;
- 3) „*danych osobowych*” – oznacza to dane osobowe w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dotyczące uczestników Projektu, które muszą być przetwarzane przez Instytucję Zarządzającą oraz Beneficjenta i Partnerów w celu wykonywania obowiązków państwa członkowskiego w zakresie aplikowania o środki wspólnotowe i w związku z realizacją Projektów w ramach RPO WO 2014-2020;
- 4) „*dofinansowaniu*” – oznacza to płatności pochodzące z budżetu środków europejskich odpowiadające wkładowi z EFS oraz współfinansowanie pochodzące ze środków Budżetu Państwa, stanowiące bezzwrotną pomoc przeznaczoną na pokrycie

---

<sup>2</sup> Lub inny rejestr/ewidencja, jeżeli podlega obowiązkowi wpisu.

<sup>3</sup> Beneficjent rozumiany jest jako Partner wiodący w przypadku realizowania projektu z Partnerem/Partnerami wskazanymi we wniosku.

<sup>4</sup> Należy przywołać Pełnomocnictwo, jeśli Strona jest reprezentowana przez pełnomocnika.

wydatków kwalifikowalnych, ponoszonych w związku z realizacją Projektu w ramach Programu na podstawie Umowy;

- 5) „EFS” – oznacza to Europejski Fundusz Społeczny;
- 6) „Instytucji Zarządzającej” – oznacza to Zarząd Województwa Opolskiego;
- 7) „Partnerze” – oznacza to podmiot w rozumieniu art. 33 ust 1 ustawy wdrożeniowej, który jest wymieniony we Wniosku, realizujący wspólnie z Beneficjentem (i ewentualnie z innymi Partnerami) Projekt na warunkach określonych w Umowie o dofinansowanie, w porozumieniu lub w umowie o partnerstwie, wnoszący do Projektu zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe;
- 8) „Programie” – oznacza to Regionalny Program Operacyjny Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 przyjęty Decyzją wykonawczą Komisji Europejskiej z dnia 27 lipca 2018 r. zmieniająca Decyzję Wykonawczą C(2014)10195 zatwierdzającą niektóre elementy programu operacyjnego „Regionalny Program Operacyjny Województwa Opolskiego na lata 2014-2020” do wsparcia z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” dla regionu opolskiego w Polsce CCI 2014PL16M2OP008;
- 9) „Projekcie” – oznacza to Projekt [tytuł projektu], nr [numer projektu], określony we Wniosku;
- 10) „przetwarzaniu danych osobowych” – przetwarzanie w rozumieniu art. 4 pkt 2 RODO, tj. operację lub zestaw operacji wykonywanych na danych osobowych lub zestawach danych osobowych w sposób zautomatyzowany lub niezautomatyzowany, taką jak zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w SL2014;
- 11) „Rozporządzeniu ogólnym” – oznacza to rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013r., str. 320);

- 12) „ustawie Pzp” – oznacza to ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986, z późn. zm.);
- 13) „ustawie wdrożeniowej” – oznacza to ustawę z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 1431);
- 14) „Wniosku” – oznacza to wniosek o dofinansowanie złożony przez Beneficjenta celem uzyskania dofinansowania dla Projektu, na podstawie którego została podpisana Umowa;
- 15) „wydatkach kwalifikowalnych” – oznacza to wydatki kwalifikowalne zgodnie ze Szczegółowym opisem osi priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 oraz z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*, ww. SZOOP oraz Wytyczne są dostępne na stronie internetowej Instytucji Zarządzającej;
- 16) „zamówieniu publicznym” – oznacza to pisemną umowę odpłatną, zawartą pomiędzy zamawiającym a wykonawcą, której przedmiotem są usługi, dostawy lub roboty budowlane przewidziane w Projekcie;
- 17) „środkach europejskich” – oznacza to część lub całość dofinansowania pochodzącą ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego przekazywaną w formie płatności z rachunku Ministra Inwestycji i Rozwoju, o którym mowa w art. 200 ust. 1 ustawy o finansach, prowadzonego w Banku Gospodarstwa Krajowego;
- 18) „dotacji celowej” – oznacza to środki pochodzące z budżetu państwa jako współfinansowanie wkładu krajowego, stanowiące uzupełnienie do środków europejskich, przekazywane przez Instytucję Zarządzającą na rachunek bankowy Beneficjenta;
- 19) „stronie internetowej Instytucji Zarządzającej” – oznacza to adres strony: (.....);
- 20) „ustawie o finansach” – oznacza to ustawę z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2077 z późn.zm.);
- 21) „SZOOP” – oznacza to Szczegółowy opis osi priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020. Zakres Europejski Fundusz Społeczny, przyjęty przez Zarząd Województwa Opolskiego, Uchwałą nr ..... Zarządu Województwa Opolskiego z dnia .....
- 22) „nieprawidłowości/nieprawidłowości indywidualnej” – oznacza to każde naruszenie prawa unijnego lub prawa krajowego dotyczącego stosowania prawa unijnego, wynikające z działania lub zaniechania podmiotu gospodarczego zaangażowanego we wdrażanie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu

Spółecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego, które ma lub może mieć szkodliwy wpływ na budżet Unii poprzez obciążenie budżetu Unii nieuzasadnionym wydatkiem;

- 23) „SL2014” – oznacza to aplikację główną centralnego systemu teleinformatycznego, wykorzystywaną w procesie rozliczania Projektu;
- 24) „uczestniku Projektu” – oznacza to uczestnika w rozumieniu *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020*, które zamieszczone są na stronie internetowej Instytucji Zarządzającej;
- 25) „personelu Projektu” – oznacza to osoby zaangażowane do realizacji zadań lub czynności w ramach projektu na podstawie stosunku pracy, osoby samozatrudnione, osoby współpracujące w rozumieniu art. 13 pkt 5 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 300, z późn. zm) oraz wolontariusze wykonujący świadczenia na zasadach określonych w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.);
- 26) „realizatorze Projektu” – należy przez to rozumieć podmiot realizujący Projekt. Realizator nie jest stroną Umowy o dofinansowanie projektu;
- 27) „Powierzającym” – oznacza to odpowiednio:
  - a) Marszałka Województwa Opolskiego dla zbioru „UMWO-DPO-SZYF” oraz dla zbioru „RPO WO 2014-2020”,
  - b) Ministra Inwestycji i Rozwoju dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”,pełniących rolę właściwego dla danego zbioru administratora danych osobowych;
- 28) „dochodzie” – oznacza to dochód wygenerowany podczas realizacji Projektu w rozumieniu *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014-2020*;
- 29) „zakończeniu rzeczowym okresu realizacji Projektu” – oznacza to datę zakończenia zadań merytorycznych w Projekcie;
- 30) „zakończeniu finansowym okresu realizacji Projektu” – oznacza to datę tożsamą z terminem poniesienia ostatniego wydatku w ramach Projektu;
- 31) „Wytyczne w zakresie gromadzenia” – oznacza to *Wytyczne w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020* Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 3 marca 2015 r. (z późn. zm.);
- 32) „Regionalny Program Zdrowotny” – oznacza to program polityki zdrowotnej, o którym mowa w art. 5 pkt 29a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach

opieki zdrowotnej finansowany ze środków EFS w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego. W ramach przedmiotowego konkursu Regionalny Program Zdrowotny dotyczy Programu poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”;

- 33) „RODO” - oznacza to Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

## **Przedmiot Umowy**

### **§ 2**

1. Beneficjent w imieniu swoim i Partnera/Partnerów (w przypadku Projektu partnerskiego) oświadcza, że nie podlega/ją wykluczeniu z ubiegania się o środki przeznaczone na realizację Projektu na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy o finansach.
2. Na warunkach określonych w niniejszej Umowie Instytucja Zarządzająca przyznaje Beneficjentowi dofinansowanie na realizację Projektu. Beneficjent podejmuje się realizacji Projektu ze szczególnym uwzględnieniem postanowień § 4 ust. 1 oraz § 5 ust. 1.
3. Dofinansowanie jest przeznaczone na pokrycie wydatków kwalifikowalnych ponoszonych przez Beneficjenta i Partnera/Partnerów (w przypadku Projektu partnerskiego) w związku z realizacją Projektu.
4. Całkowita wartość Projektu wynosi ..... zł (słownie: ... ) i obejmuje:
  - 1) *dofinansowanie w kwocie ... zł (słownie: ...), co stanowi ... % wydatków kwalifikowalnych Projektu z następujących źródeł:*
    - a) ze środków europejskich w kwocie ... zł (słownie: ...), co stanowi ... % wydatków kwalifikowalnych Projektu,
    - b) ze środków dotacji celowej w kwocie ... zł (słownie: ...), co stanowi ... % wydatków kwalifikowalnych Projektu;
  - 2) *wkład własny w kwocie ... zł (słownie: ... ), co stanowi ... % wydatków kwalifikowalnych Projektu.*
5. Dofinansowanie na realizację Projektu może być przeznaczone na sfinansowanie wydatków poniesionych w ramach Projektu przed podpisaniem niniejszej Umowy, o ile wydatki zostaną uznane za kwalifikowalne zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym z Wytycznymi, o których mowa w § 1 pkt 15, oraz dotyczyć będą okresu realizacji Projektu, o którym mowa w § 3 ust. 1.  
Poniesienie wydatków przed podpisaniem Umowy jest dokonywane na ryzyko Beneficjenta.

6. W przypadku niewniesienia wkładu własnego w kwocie, o której mowa w ust. 4 pkt 2, Instytucja Zarządzająca może kwotę przyznanego dofinansowania proporcjonalnie obniżyć, z zachowaniem udziału procentowego, o którym mowa w ust. 4 pkt 2. Wkład własny, który zostanie rozliczony w wysokości przekraczającej wspomniany powyżej procent wydatków Projektu może zostać uznany za niekwalifikowalny.
7. Podatek od towarów i usług w wydatkach w Projekcie będzie rozliczany zgodnie z oświadczeniem/oświadczeniami stanowiącym/i załącznik nr 2 a do Umowy.
8. Wydatki w ramach Projektu rozliczane są na podstawie rzeczywiście poniesionych wydatków, w formie stawek jednostkowych oraz stawki ryczałtowej, określonej dla kosztów pośrednich.
9. Po zawarciu niniejszej Umowy nie może zostać zmieniony sposób rozliczania Projektu.

### **Okres realizacji Projektu i zakres rzeczowy Umowy**

#### **§ 3**

1. Okres realizacji Projektu jest zgodny z okresem wskazanym we Wniosku.
2. Okres, o którym mowa w ust. 1, dotyczy realizacji zadań w ramach Projektu i jest równoznaczny z okresem kwalifikowalności wydatków w ramach Projektu. Za końcową datę kwalifikowalności wydatków uznaje się datę zakończenia finansowego realizacji Projektu, wskazaną we Wniosku.
3. Instytucja Zarządzająca może wyrazić zgodę na zmianę okresu realizacji Projektu na pisemny uzasadniony wniosek Beneficjenta, złożony w terminie i na zasadach określonych w § 27 ust. 1.
4. Beneficjent zapewnia, że Projekt jest realizowany zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie objętym niniejszą Umową, w szczególności zgodnie z Regionalnym Programem Zdrowotnym.
5. Projekt będzie realizowany przez<sup>5</sup>: .....
6. Beneficjent odpowiada za realizację Projektu zgodnie z Wnioskiem, w tym za:
  - 1) osiągnięcie wskaźników produktu oraz rezultatu określonych we Wniosku;
  - 2) realizację Projektu w oparciu o harmonogram, stanowiący element Wniosku;
  - 3) zapewnienie realizacji Projektu przez personel Projektu posiadający kwalifikacje określone we Wniosku;
  - 4) zachowanie trwałości oraz rezultatu Projektu;

---

<sup>5</sup> W przypadku realizacji przez jednostkę organizacyjną Beneficjenta należy wpisać nazwę jednostki, adres, numer REGON lub/i NIP (w zależności od statusu prawnego jednostki realizującej). Jeżeli Projekt będzie realizowany wyłącznie przez podmiot wskazany jako Beneficjent, ust. 5 należy skreślić.

- 5) zbieranie danych osobowych uczestników Projektu (osób lub podmiotów) zgodnie z zapisami *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;*
  - 6) przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych;
  - 7) zapewnienie stosowania *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;*
  - 8) zapewnienie stosowania *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020;*
  - 9) zapewnienie stosowania *Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020;*
  - 10) zapewnienie stosowania *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020.*
  - 11) zapewnienie stosowania *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020;*
  - 12) zapewnienie stosowania *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020;*
  - 13) zapewnienie stosowania *Regionalnego Programu Zdrowotnego pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”.*
7. Instytucja Zarządzająca zobowiązuje się powiadomić Beneficjenta na swojej stronie internetowej o wszelkich zmianach Wytycznych, o których mowa w ust. 6 pkt. 7-12 a Beneficjent do stosowania zmienionych Wytycznych.
  8. Instytucja Zarządzająca zobowiązuje się powiadomić Beneficjenta na swojej stronie internetowej o wszelkich zmianach Regionalnego Programu Zdrowotnego, o którym mowa w ust. 6 pkt 13, a Beneficjent do stosowania zmienionego Regionalnego Programu Zdrowotnego.
  9. W przypadku dokonania zmian w Projekcie, o których mowa w § 27 Umowy, Beneficjent odpowiada za realizację Projektu zgodnie z aktualnym Wnioskiem.
  10. Beneficjent zobowiązuje się niezwłocznie i pisemnie poinformować Instytucję Zarządzającą o problemach w realizacji Projektu, w szczególności o zamiarze zaprzestania jego realizacji.

#### **§ 4**

1. W ramach realizacji Projektu Beneficjent zobowiązany jest do spełnienia wszystkich bezwzględnych kryteriów wyboru projektów: formalnych, merytorycznych-universalnych, horyzontalnych uniwersalnych, szczegółowych uniwersalnych i merytorycznych szczegółowych, zawartych w załączniku do *Regulaminu konkursu*.
2. W przypadku gdy w ramach realizacji Projektu Beneficjent nie spełni bezwzględnych kryteriów, o których mowa w ust. 1, Instytucja Zarządzająca może uznać wszystkie, bądź odpowiednią część wydatków dotychczas rozliczonych w ramach Projektu za niekwalifikowalne, zgodnie z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*.

#### **§ 5**

1. Beneficjent odpowiada za osiągnięcie wskaźników produktu i rezultatu określonych we Wniosku.
2. Beneficjent, w trakcie realizacji Projektu, zobowiązany jest do monitorowania założonych wartości wskaźników na zasadach określonych w *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020*. W razie postępów w realizacji wskaźników, beneficjent powinien wykazać je w każdym wniosku o płatność składanym do Instytucji Zarządzającej.
3. Beneficjent odpowiada za zbieranie danych nt. uczestników Projektu w SL 2014. Szczegółowy zakres danych dotyczących uczestników Projektu zawiera załącznik nr 7 do *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020*, natomiast formularz do wprowadzania danych o uczestnikach do SL2014 znajduje się w załączniku nr 13 do *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*, które zamieszczone są na stronie internetowej Instytucji Zarządzającej.
4. Beneficjent jest zobowiązany przekazywać dane, o których mowa w ust. 3, do Instytucji Zarządzającej łącznie z wnioskiem o płatność.
5. W zakresie kwalifikowalności uczestników Projektu Beneficjent zobowiązany jest przestrzegać zapisów znajdujących się w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*.
6. Określając obszar zamieszkania uczestników Projektu wg stopnia urbanizacji DEGURBA, Beneficjent stosuje zapisy zawarte w załączniku do *Regulaminu konkursu*.
7. Wskaźniki uznaje się za osiągnięte i powinny być wykazane przez Beneficjenta w przypadku:



- 1) wskaźników produktu – w momencie przystąpienia uczestnika do Projektu lub w niektórych przypadkach w momencie uzyskania wsparcia - wykazane we wniosku o płatność,
  - 2) wskaźników rezultatu bezpośredniego – po zakończeniu wsparcia, do 4 tygodni od zakończenia udziału uczestnika w projekcie - wykazane we wniosku o płatność/korekcie do wniosku o płatność końcową,
8. W przypadku zidentyfikowania przez Beneficjenta ryzyka nieosiągnięcia wskaźników, zobowiązany jest on niezwłocznie poinformować Instytucję Zarządzającą i przedstawić stosowne wyjaśnienia.
9. W przypadku nieosiągnięcia przez Beneficjenta założonych wartości wskaźników produktu lub rezultatu, Instytucja Zarządzająca na etapie weryfikacji wniosku o płatność końcową dokona indywidualnej analizy powodów odchylenia, w wyniku czego może pomniejszyć wartość dofinansowania stosownie do niezrealizowanego zakresu rzeczowego stosując regułę proporcjonalności.
10. Instytucja Zarządzająca dokona indywidualnej analizy powodów nieosiągnięcia wskaźników, biorąc pod uwagę:
- 1) zakres % odchylenia wartości osiągniętej od wartości założonej,
  - 2) liczbę nieosiągniętych wskaźników,
  - 3) informację, w jaki sposób odchylenie wskaźnika/wskaźników wpływa na odchylenie wskaźnika/wskaźników ujętych w Programie/Ramach wykonania,
  - 4) informację, czy wskaźnik/wskaźniki miał/y wpływ na wybór Projektu do dofinansowania,
  - 5) wyjaśnienia Beneficjenta, w szczególności podejmowane przez niego działania naprawcze.
11. W zależności od wyników indywidualnej analizy, przeprowadzonej w oparciu o zapisy ust. 10, zmiany w realizacji założonych wartości docelowych wskaźników rezultatu związane mogą być z regułą proporcjonalności Projektu:
- 1) osiągnięcie na poziomie minimum 80% - o stosowaniu reguły proporcjonalności decyduje Instytucja Zarządzająca,
  - 2) osiągnięcie na poziomie poniżej 80% - stosuje się regułę proporcjonalności do poziomu odchylenia wskaźnika.
12. Zgodnie z regułą proporcjonalności:
- 1) w przypadku niespełnienia kryterium zatwierdzonego przez Komitet Monitorujący – Instytucja Zarządzająca może uznać wszystkie lub odpowiednią część wydatków dotychczas rozliczonych w ramach Projektu za niekwalifikowalne,

- 2) w przypadku nieosiągnięcia celu Projektu, wyrażonego wskaźnikami produktu lub rezultatu bezpośredniego w zatwierdzonym wniosku o dofinansowanie – Instytucja Zarządzająca może uznać wszystkie lub odpowiednią część wydatków dotychczas rozliczonych w ramach Projektu za niekwalifikowalne. Wysokość wydatków niekwalifikowalnych uzależniona jest od stopnia niezrealizowania celu Projektu. Wydatki niekwalifikowalne obejmują wydatki związane z tym zadaniem merytorycznym (zadaniami merytorycznymi), którego założenia nie zostały osiągnięte i kosztów pośrednich. Stopień nieosiągnięcia założeń Projektu określany jest przez Instytucję Zarządzającą.
13. Reguła proporcjonalności weryfikowana jest przez Instytucję Zarządzającą według stanu na zakończenie realizacji Projektu na etapie weryfikacji końcowego wniosku o płatność.
14. Niewykonanie wskaźnika w Projekcie może stanowić przesłankę do stwierdzenia nieprawidłowości indywidualnej.
15. Beneficjent zobowiąże uczestników Projektu, na etapie rekrutacji do Projektu, do przekazania danych dotyczących ich sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie, potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego, tj. do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.
16. Beneficjent zobowiąże uczestników Projektu, zakwalifikowanych do grupy osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie ze wskaźnikiem rezultatu bezpośredniego do wypełnienia kwestionariusza, który mierzy wzrost jakości życia dzięki interwencji Europejskiego Funduszu Społecznego. *Kwestionariusz dotyczący jakości życia dzięki interwencji Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS)* znajduje się w załączniku nr 13 do niniejszej umowy o dofinansowanie.
17. Beneficjent zobowiąże uczestników Projektu, którzy zakończą interwencję, tzn. zakończą udział w II etapie *Programu poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”* do wypełnienia ankiety, która mierzy satysfakcję uczestników projektu. *Ankieta dotycząca badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń* znajduje się w załączniku nr 14 do umowy o dofinansowanie.
18. Beneficjent zobowiązuje się do przekazywania raz na kwartał (do 20 dnia kalendarzowego miesiąca następującego po kwartale, którego dotyczy sprawozdanie) oraz na każdą prośbę Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego *Sprawozdania z realizacji mierników efektywności dla Programu poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”*. Sprawozdania należy przekazywać w formie edytowalnej na adres mailowy: [dzd@opolskie.pl](mailto:dzd@opolskie.pl) oraz do wiadomości IZRPO WO 2014-2020 na adres mailowy: [sprawozdania2014-2020@opolskie.pl](mailto:sprawozdania2014-2020@opolskie.pl). Wzór sprawozdania znajduje się w załączniku nr 15 do umowy o dofinansowanie.

19. Beneficjent jest zobowiązany utrzymać zrealizowane wskaźniki produktu i rezultatu na niezmiennym poziomie przez cały okres trwałości Projektu. Zachowanie trwałości Projektu obowiązuje w odniesieniu do współfinansowanej z EFS w ramach Projektu infrastruktury rozumianej jako środki trwałe zgodnie z Wytycznymi *w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.* Beneficjent jest zobowiązany każdorazowo udostępnić dokumentację potwierdzającą utrzymanie wskaźników, w szczególności podczas kontroli prowadzonych w ramach Projektu.
20. Beneficjent ma obowiązek wykorzystywać środki trwałe nabyte w ramach Projektu po zakończeniu jego realizacji na działalność statutową lub przekazać je nieodpłatnie podmiotowi nie działającemu dla zysku.

## § 6

1. W związku z realizacją Projektu Beneficjentowi przysługują, zgodnie z Wytycznymi, o których mowa w § 1 pkt 15, koszty pośrednie rozliczane stawką ryczałtową w wysokości .....% poniesionych, udokumentowanych i zatwierdzonych w ramach Projektu wydatków bezpośrednich, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Instytucja Zarządzająca może obniżyć stawkę ryczałtową kosztów pośrednich w przypadkach rażącego naruszenia przez Beneficjenta postanowień Umowy w zakresie zarządzania Projektem.
3. Katalog kosztów pośrednich określony został w Wytycznych , o których mowa w § 1 pkt 15 .
4. Beneficjent rozlicza w ramach Projektu stawkami jednostkowymi następujące wydatki:
  - 1) w ramach Zadania 1 .....
  - 2) w ramach Zadania 2 .....
  - n) w ramach Zadania n .....
5. Dokumentami potwierdzającymi wykonanie:
  - 1) stawki jednostkowej, o której mowa w ust. 4 pkt 1 są:
    - a) załączane do wniosku o płatność: .....,
    - b) dostępne podczas kontroli na miejscu: .....
  - 2) stawki jednostkowej, o której mowa w ust. 4 pkt 2 są:
    - a) załączane do wniosku o płatność: .....,
    - b) dostępne podczas kontroli na miejscu: .....
  - n) stawki jednostkowej, o której mowa w ust. 4 pkt n są:

- a) załączane do wniosku o płatność: .....,
- b) dostępne podczas kontroli na miejscu: .....
6. W związku ze stawkami jednostkowymi, o których mowa w ust. 4, Beneficjent zobowiązuje się osiągnąć co najmniej następujące wskaźniki produktu i rezultatu:
- 1) w ramach stawki jednostkowej, o której mowa w ust. 4 pkt 1:
- a) .....
- b) .....
- c).....
- 2) w ramach stawki jednostkowej, o której mowa w ust. 4 pkt 2:
- a) .....
- b) .....
- c) .....
- n) w ramach stawki jednostkowej, o której mowa w ust. 4 pkt n:
- a) .....
- b) .....
- c) .....
7. Kwota wydatków kwalifikowalnych rozliczanych w oparciu o stawki jednostkowe, o których mowa w ust. 4, jest ustalana na podstawie przemnożenia ustalonej stawki jednostkowej w zależności od faktycznie wykonanej ilości dóbr/usług zrealizowanych w Projekcie.

## **Odpowiedzialność Instytucji Zarządzającej i Beneficjenta**

### **§ 7**

1. Instytucja Zarządzająca nie ponosi odpowiedzialności wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją Projektu.
2. W przypadku realizowania Projektu przez Beneficjenta działającego w formie partnerstwa, umowa o partnerstwie określa odpowiedzialność Beneficjenta oraz Partnera/Partnerów wobec osób trzecich za działania wynikające z niniejszej Umowy.
3. Beneficjent zobowiązuje się do:
  - 1) pisemnej informacji o złożeniu do Sądu wniosków o ogłoszenie upadłości przez Beneficjenta lub Partnera/Partnerów lub przez ich wierzycieli;
  - 2) pisemnego informowania Instytucji Zarządzającej o pozostawaniu w stanie likwidacji albo podleganiu zarządowi komisarzycznemu, bądź zawieszeniu swej działalności, w terminie do 3 dni od dnia wystąpienia powyższych okoliczności;

- 3) pisemnego informowania Instytucji Zarządzającej o toczącym się wobec Beneficjenta jakimkolwiek postępowaniu egzekucyjnym, o posiadaniu zajętych wierzytelności lub o toczącym się w stosunku do Beneficjenta lub jego organów postępowaniu karnym lub karno skarbowym, w terminie do 7 dni od dnia wystąpienia powyższych okoliczności oraz pisemnego powiadamiania Instytucji Zarządzającej w terminie do 7 dni od daty powzięcia przez Beneficjenta informacji o każdej zmianie w tym zakresie.

## **Wyodrębniona ewidencja wydatków<sup>6</sup>**

### **§ 8**

1. Beneficjent zobowiązuje się do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji wszystkich wydatków Projektu w sposób przejrzysty zgodnie z zasadami określonymi w Programie, tak aby możliwa była identyfikacja poszczególnych operacji związanych z Projektem, z wyłączeniem wydatków rozliczanych w oparciu o metody uproszczone wskazane w Wytycznych, o których mowa w § 1 pkt 15.
2. Przez wyodrębnioną ewidencję wydatków rozumie się:
  - 1) ewidencję prowadzoną w oparciu o ustawę o rachunkowości - Beneficjent prowadzący pełną księgowość - księgi rachunkowe zobowiązany jest do prowadzenia, na potrzeby realizowanego przez siebie Projektu, wyodrębnionej ewidencji księgowej, zgodnie z zasadami rachunkowości, przez co należy rozumieć ewidencję wyodrębnioną w ramach już prowadzonych przez daną jednostkę ksiąg rachunkowych. System ewidencji księgowej powinien umożliwić sporządzenie sprawozdań i kontroli wykorzystania środków funduszy strukturalnych Unii Europejskiej, poprzez wprowadzenie kont syntetycznych, analitycznych i pozabilansowych. W związku z tym, na kierowniku podmiotu, jako organie odpowiedzialnym za wykonanie obowiązków w zakresie rachunkowości, ciąży obowiązek ustalenia i opisanie zasad dotyczących ewidencji i rozliczania środków otrzymanych w ramach funduszy strukturalnych Unii Europejskiej, lub
  - 2) ewidencję w formie podatkowej księgi przychodów i rozchodów, w której Beneficjent nieprowadzący pełnej księgowości wykorzysta prowadzoną przez siebie książkę przychodów i rozchodów, w taki sposób, aby dokument (tj. faktura lub inny dokument o równoważnej wartości dowodowej) w ww. ewidencji został oznaczony tak, żeby to oznaczenie w jednoznaczny sposób wskazywało na związek operacji gospodarczej z Projektem finansowanym w ramach RPO WO 2014-2020, lub
  - 3) „Zestawienie wszystkich dokumentów księgowych dotyczących realizowanego Projektu”, sporządzane w celu ewidencjonowania wydatków związanych z Projektem przez Beneficjenta prowadzącego księgę przychodów i rozchodów.

---

<sup>6</sup> Nie dotyczy wydatków rozliczanych uproszczoną metodą.

3. Beneficjent:

- 1) nie stosujący ustawy o rachunkowości i krajowych przepisów podatkowych, lub
- 2) który nie ma możliwości przeksięgowania wydatków poniesionych w latach ubiegłych ze względu na fakt, iż w momencie księgowania wydatków nie wiedział, iż Projekt zostanie dofinansowany, lub
- 3) który nie jest zobowiązany do prowadzenia jakiejkolwiek ewidencji księgowej na podstawie obowiązujących przepisów

jest zobowiązany do prowadzenia, na potrzeby realizowanego przez siebie Projektu „Zestawienia wszystkich dokumentów księgowych dotyczących realizowanego Projektu”.

4. „Zestawienie wszystkich dokumentów księgowych, dotyczących realizowanego Projektu”, o którym mowa w ust. 2 pkt 3 i ust. 3 stanowi załącznik nr 4 do Umowy.
5. W przypadku Projektu partnerskiego obowiązek, o którym mowa w ust. 1, dotyczy każdego z Partnerów, w zakresie tej części Projektu, za której realizację odpowiadają Partnerzy.

### **Planowanie płatności na rzecz Beneficjenta**

#### **§ 9**

1. Beneficjent przed podpisaniem Umowy uzgadnia i przekazuje do Instytucji Zarządzającej Harmonogram płatności, który stanowi załącznik nr 3 do Umowy. Harmonogram powinien obejmować cały okres realizacji Projektu.
2. Harmonogram może ulegać aktualizacji, która dokonywana jest wyłącznie poprzez SL2014 i nie wymaga zawarcia aneksu do Umowy.
3. Każda zmiana harmonogramu płatności wymaga akceptacji Instytucji Zarządzającej. Instytucja Zarządzająca dokonuje weryfikacji harmonogramu płatności w terminie do 10 dni roboczych od dnia otrzymania.
4. Harmonogram płatności może być aktualizowany przed upływem okresu rozliczeniowego, którego aktualizacja dotyczy. Jeśli Beneficjent wnioskuje o zmianę po okresie rozliczeniowym i w zakresie ww. okresu Beneficjent nie zostaje zwolniony z konsekwencji określonych w art. 189 ust. 3 ustawy o finansach.
5. Jeżeli Instytucja Zarządzająca akceptuje harmonogram płatności po zakończeniu okresu rozliczeniowego wówczas określa:
  - datę, od której zaakceptowany harmonogram obowiązuje;
  - zmiany, które akceptuje, tj. czy dotyczą przyszłych okresów rozliczeniowych, czy też okresów minionych, a jeśli tak, to których;
  - skutki tych zmian, związane z ewentualnym naliczeniem odsetek z art. 189 ust. 3 ustawy o finansach.

6. Transze dofinansowania są przekazywane na następujący wyodrębniony dla Projektu rachunek bankowy Beneficjenta:

Nazwa właściciela rachunku bankowego:

.....

Nazwa banku i Nr rachunku bankowego:

.....

7. W przypadku realizowania Projektu przez Beneficjenta działającego w formie partnerstwa, Beneficjent przekazuje odpowiednią część dofinansowania na pokrycie wydatków Partnera/Partnerów, zgodnie z umową o partnerstwie. Wszystkie płatności dokonywane w związku z realizacją niniejszej Umowy, pomiędzy Beneficjentem a Partnerem/Partnerami, powinny być dokonywane za pośrednictwem rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 6, pod rygorem nieuznania poniesionych wydatków za kwalifikowalne.
8. Beneficjent zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Instytucję Zarządzającą o zmianie rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 6. Zmiana rachunku bankowego wymaga zawarcia aneksu do Umowy.

## **Przekazanie Beneficjentowi Dofinansowania**

### **§ 10**

1. Dofinansowanie, o którym mowa w § 2 ust. 4 pkt 1 jest wypłacane w formie zaliczki lub refundacji w wysokości określonej w harmonogramie płatności stanowiącym załącznik nr 3 do Umowy.
2. Dofinansowanie może być przekazane w jednej lub kilku transzach na podstawie prawidłowo złożonych przez Beneficjenta Wniosków o płatność i wniosków rozliczających przyznane transze dofinansowania, przy czym wypłata kolejnej transzy dofinansowania jest uzależniona od rozliczenia 70 % dotychczas otrzymanego dofinansowania.
3. Środki europejskie są przekazywane na rachunek bankowy Beneficjenta na podstawie Zleceń płatności do BGK, natomiast dotacja celowa jest przekazywana na rachunek bankowy Beneficjenta na podstawie dyspozycji przelewu środków z rachunku bankowego Instytucji Zarządzającej. Instytucja Zarządzająca nie ponosi odpowiedzialności za terminowość wypłat środków przez BGK.
4. Warunkiem przekazania Beneficjentowi pierwszej transzy dofinansowania jest:
  - 1) złożenie przez Beneficjenta do Instytucji Zarządzającej prawidłowego wniosku o płatność (tzw. wniosku o zaliczkę) i jego zatwierdzenie przez Instytucję Zarządzającą,
  - 2) prawidłowe wniesienie przez Beneficjenta zabezpieczenia, o którym mowa w § 15,

- 3) dostępność środków europejskich w limicie określonym przez Ministra Inwestycji i Rozwoju,
- 4) dostępność środków dotacji celowej na rachunku Instytucji Zarządzającej.
5. Warunkiem przekazania Beneficjentowi drugiej i kolejnych transz dofinansowania jest:
  - 1) złożenie przez Beneficjenta i zweryfikowanie przez Instytucję Zarządzającą wniosku o płatność, w którym wykazano wydatki kwalifikowalne w wysokości co najmniej 70 % łącznej kwoty transz dofinansowania otrzymanych na dzień zatwierdzenia wniosku lub odsyłania wniosku do poprawy; w przypadku odsyłania wniosku do poprawy wydatki w ww. wysokości nie wymagają składania przez Beneficjenta dalszych wyjaśnień,
  - 2) zatwierdzenie wniosku o płatność za poprzedni okres rozliczeniowy,
  - 3) nie stwierdzenie okoliczności, o których mowa w § 29 ust. 1,
  - 4) dostępność środków europejskich w limicie określonym przez Ministra Inwestycji i Rozwoju,
  - 5) dostępność środków dotacji celowej na rachunku Instytucji Zarządzającej.
6. Poprzez rozliczenie zaliczki rozumie się złożenie wniosku o płatność rozliczającego dofinansowanie przekazane w formie zaliczki lub zwrot środków zaliczki do końca okresu rozliczeniowego.
7. Dofinansowanie, o którym mowa w § 2 ust. 4 pkt 1, będzie przekazywane na wskazany przez Beneficjenta rachunek bankowy w terminie nie dłuższym niż 90 dni licząc od dnia przedłożenia wniosku o płatność, uwzględniając zapisy § 12 ust. 4-5.
8. W przypadku niezłożenia wniosku o płatność na kwotę stanowiącą co najmniej 70% łącznej kwoty przekazanych wcześniej transz dofinansowania lub w terminie 14 dni od dnia upływu terminu określonego w Umowie, od środków pozostałych do rozliczenia, przekazanych w formie zaliczki nalicza się odsetki jak dla zaległości podatkowych, liczone od dnia przekazania środków zaliczki do dnia złożenia wniosku o płatność rozliczającego co najmniej 70% łącznej kwoty przekazanych wcześniej transz dofinansowania. Powyższe dotyczy wniosków o płatność, które zgodnie z harmonogramem płatności, o którym mowa w § 9 ust. 1, miały być złożone w celu przekazania kolejnej transzy dofinansowania, oraz końcowego wniosku o płatność. Za dzień przekazania środków uznaje się dzień wypłaty środków na rzecz Beneficjenta przez Instytucję Zarządzającą, tj. dzień obciążenia rachunku bankowego Instytucji Zarządzającej, a za dzień złożenia wniosku do Instytucji Zarządzającej uznaje się dzień przesłania wniosku o płatność w SL2014; w przypadku awarii systemu za dzień złożenia wniosku o płatność do Instytucji Zarządzającej uznaje się termin nadania wniosku o płatność w placówce pocztowej wyznaczonego operatora publicznego (w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe – t.j. Dz.U.2018, poz. 2188 z późn. zm.) przy czym jeśli termin złożenia



wniosku o płatność przypadający na dzień wolny od pracy wówczas uznaje się, że wniosek o płatność jest złożony terminowo, jeśli zostanie nadany w pierwszym dniu roboczym przypadającym po dniu wolnym od pracy.

9. Zapisów ust. 8 nie stosuje się do projektów rozliczanych w całości albo w części na podstawie art. 67 ust. 1 lit. b-d Rozporządzenia Ogólnego.
10. Odsetki bankowe naliczone na rachunku bankowym Beneficjenta, o którym mowa w § 9 ust. 6 od przekazanych w formie zaliczki transz dofinansowania podlegają zwrotowi, o ile przepisy odrębne nie stanowią inaczej. W przypadku realizowania Projektu przez Beneficjenta działającego w formie partnerstwa, kwestie zwrotu odsetek bankowych naliczonych na rachunkach projektowych Partnera/Partnerów reguluje umowa o partnerstwie.
11. Beneficjent przekazuje informację o odsetkach, o których mowa w ust.10, w terminie do 5 stycznia roku następnego lub w przypadku Projektów, których realizacja kończy się w trakcie danego roku, w terminie zakończenia realizacji Projektu.
12. Beneficjent zwraca odsetki, o których mowa w ust. 10, do dnia 10 stycznia roku następnego lub w przypadku Projektów, których realizacja kończy się w trakcie danego roku w ciągu 30 dni kalendarzowych od dnia zakończenia realizacji Projektu.
13. W przypadku braku zwrotu odsetek, o którym mowa w ust. 12, Instytucja Zarządzająca wzywa Beneficjenta do zwrotu odsetek w terminie 14 dni.
14. Instytucja Zarządzająca może zawiesić wypłatę dofinansowania w przypadku, gdy zachodzi uzasadnione podejrzenie, że w związku z realizacją Projektu doszło do powstania rażących nieprawidłowości, w szczególności oszustwa. Instytucja Zarządzająca informuje Beneficjenta o zawieszeniu biegu terminu wypłaty transzy dofinansowania i jego przyczynach.
15. Kwota dofinansowania w formie płatności, o której mowa w § 2 ust. 4 pkt 1 lit. a – środki europejskie oraz w formie dotacji celowej, o której mowa w § 2 ust. 4 pkt 1 lit. b, niewydatkowana z końcem roku budżetowego, pozostaje na rachunku bankowym, o którym mowa w § 9 ust. 6, do dyspozycji Beneficjenta w następnym roku budżetowym, o ile realizacja projektu przewidziana jest w kolejnym roku budżetowym.

## **Zasady i terminy składania wniosków o płatność**

### **§ 11**

1. Beneficjent składa pierwszy wniosek o płatność, będący podstawą wypłaty pierwszej transzy dofinansowania w terminie do 14 dni roboczych od dnia podpisania niniejszej Umowy lub rozpoczęcia realizacji Projektu.

2. Beneficjent składa drugi i kolejne wnioski o płatność zgodnie z harmonogramem płatności, o którym mowa w § 9 ust. 1, nie rzadziej niż raz na trzy miesiące, w terminie do 10 dni roboczych od zakończenia okresu rozliczeniowego, a końcowy wniosek o płatność w terminie do 30 dni kalendarzowych od dnia finansowego zakończenia realizacji Projektu. Beneficjent ma obowiązek złożenia wniosku o płatność również w przypadku, gdy w okresie rozliczeniowym nie poniósł żadnych wydatków związanych z realizacją Projektu. Beneficjent wraz z końcowym wnioskiem o płatność zobowiązany jest do przedłożenia *Oświadczenia o kwalifikowalności VAT* stanowiącego załącznik nr 2b do Umowy.
3. Beneficjent przedkłada wniosek o płatność oraz dokumenty niezbędne do rozliczenia Projektu za pośrednictwem SL2014, o którym mowa w § 16, chyba że z przyczyn technicznych nie jest to możliwe. W takim przypadku Beneficjent składa w wersji papierowej wniosek o płatność w terminach wynikających z zapisów ust. 1 i ust. 2, przy czym zobowiązuje się do złożenia wniosku za pośrednictwem SL2014 w terminie wskazanym w § 16 ust. 9. Wzór wniosku o płatność, który Beneficjent ma obowiązek złożyć w wersji papierowej stanowi załącznik nr 5 do Umowy.
4. W przypadku konieczności złożenia wniosku o płatność w wersji papierowej, o czym jest mowa w ust. 3, Beneficjent ma obowiązek przechowywania drugiego egzemplarza wniosku o płatność (wraz z załącznikami - jeśli ich złożenie wraz z wnioskiem wymaga Instytucja Zarządzająca) złożonego do Instytucji Zarządzającej, w swojej siedzibie zgodnie z zapisami Umowy dotyczącymi dokumentacji Projektu, o których mowa w § 20.
5. Po dokonaniu przez Instytucję Zarządzającą doboru próby, o której mowa w § 12 ust. 1 Beneficjent zobowiązany jest do złożenia w formie i w terminie wyznaczonym przez Instytucję Zarządzającą wymaganych dokumentów.
6. Beneficjent zobowiązuje się do przedkładania każdorazowo na żądanie Instytucji Zarządzającej wraz z wnioskiem o płatność, następujących dokumentów (w formie wskazanej przez Instytucję Zarządzającą – skany (za pośrednictwem SL2014) oryginałów dokumentów lub kopii oryginałów dokumentów oznaczone datą i potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Beneficjenta lub osobę upoważnioną do reprezentowania Beneficjenta):
  - 1) faktury lub inne dokumenty o równoważnej wartości dowodowej,
  - 2) umowy z wykonawcami,
  - 3) umowy z personelem projektu,
  - 4) dokumenty potwierdzające odbiór urządzeń, sprzętu lub wykonanie prac,
  - 5) inne niezbędne dokumenty potwierdzające i uzasadniające prawidłową realizację Projektu oraz potwierdzające, że wydatki zostały poniesione w sposób celowy i oszczędny, z zachowaniem zasady uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów zgodnie z zapisami Wytucznych.

7. Beneficjent wraz wnioskiem o płatność przedkłada skany wyciągów bankowych/dowodów zapłaty (za pośrednictwem SL2014) potwierdzające poniesienie wydatków rozliczanych w danym wniosku o płatność (należy dołączyć dokument potwierdzający dokonanie zapłaty za całą wartość faktury/dokumentu księgowego, a nie tylko wydatku kwalifikowalnego lub kwoty dofinansowania), do dokumentów wskazanych do weryfikacji w oparciu o metodologię doboru próby.
8. Oprócz dokumentów wskazanych w ust. 6 i ust. 7 Beneficjent zobowiązuje się przekazać Instytucji Zarządzającej w jednej z form wskazanych przez Instytucję Zarządzającą na jej żądanie: skan oryginału (za pośrednictwem SL 2014) lub poświadczoną za zgodność z oryginałem kopii, wskazanych przez Instytucję Zarządzającą dokumentów potwierdzających kwalifikowalność wydatków ujętych we wniosku o płatność, w wyznaczonym przez Instytucję Zarządzającą terminie.
9. Beneficjent zobowiązany jest ująć każdy wydatek kwalifikowalny we wniosku o płatność przekazywanym do Instytucji Zarządzającej w terminie do 3 miesięcy od dnia jego poniesienia.<sup>7</sup> Zobowiązanie nie dotyczy wydatków, które można uznać za kwalifikowalne a zostały poniesione przed podpisaniem Umowy. Wydatki takie powinny zostać przedstawione w pierwszym składanym wniosku o płatność.
10. Oryginały faktur lub innych dokumentów o równoważnej wartości dowodowej związane z realizacją Projektu powinny posiadać opis zawierający co najmniej:<sup>8</sup>
  - 1) numer Umowy,
  - 2) nazwę projektu,
  - 3) opis związku wydatku z projektem – należy zaznaczyć w opisie faktury, do którego zadania oraz do której kategorii wydatku przedstawionego we Wniosku odnosi się wydatek kwalifikowalny,
  - 4) kwotę wydatków kwalifikowanych,
  - 5) podział kwotowy na poszczególne źródła finansowania projektu, tj. wkład własny oraz wartość dofinansowania,
  - 6) informację o poprawności formalno-rachunkowej i merytorycznej,
  - 7) informację o zakresie stosowania ustawy PZP lub zasady konkurencyjności, tj. tryb zastosowanego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wraz ze wskazaniem konkretnego artykułu, numer ustawy, na podstawie której przeprowadzane było postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, lub podstawę prawną nie stosowania ustawy PZP,
  - 8) informację w zakresie klasyfikacji budżetowej z podziałem na wydatki majątkowe (dział, rozdział, § i niemajątkowe (dział, rozdział, §), w przypadku gdy jednostka stosuje klasyfikację budżetową,

---

<sup>7</sup> Dotyczy jednostek sektora finansów publicznych.

<sup>8</sup> Nie dotyczy wydatków rozliczanych uproszczoną metodą.

- 9) podanie numeru ewidencyjnego lub księgowego,
- 10) w przypadku faktur wystawionych w walucie obcej należy zamieścić datę i kurs waluty na dzień przeprowadzenia operacji zakupu oraz datę i kurs waluty na dzień zapłaty.

### **Zasady i terminy weryfikacji wniosków o płatność przez Instytucję Zarządzającą**

#### **§ 12**

1. Instytucja Zarządzająca, w terminie 5 dni roboczych od dnia następującego po otrzymaniu wniosku o płatność, dokona wyboru próby dokumentów do weryfikacji, w oparciu o metodologię doboru próby. Dokumenty te będą stanowić m.in. podstawę oceny kwalifikowalności wydatków objętych wnioskiem o płatność.
2. Instytucja Zarządzająca dokona weryfikacji pierwszego wniosku o płatność, o którym mowa w § 11 ust. 1, w terminie 13 dni roboczych od dnia następującego po dniu otrzymania wniosku o płatność.
3. Instytucja Zarządzająca dokona weryfikacji drugiego i kolejnych wniosków o płatność, o których mowa w § 11 ust. 2, w terminie 23 dni roboczych od dnia następującego po dniu otrzymania dokumentów z wyboru próby lub otrzymania wniosku, w którym nie rozliczono żadnych wydatków, przy czym termin ten dotyczy każdej złożonej przez Beneficjenta wersji wniosku o płatność.
4. W przypadku, gdy Beneficjent złoży kolejny wniosek o płatność, przed zatwierdzeniem poprzedniego wniosku o płatność, weryfikacja tego wniosku o płatność jest wstrzymywana do czasu zatwierdzenia poprzedniego wniosku o płatność. W takim przypadku termin weryfikacji wniosku o płatność rozpocznie się od dnia następującego po dniu zatwierdzenia poprzedniego wniosku o płatność.
5. W przypadku gdy:
  - 1) w ramach Projektu jest dokonywana kontrola i złożony został końcowy wniosek o płatność, termin jego weryfikacji ulegnie wstrzymaniu do dnia przekazania do Instytucji Zarządzającej informacji o wykonaniu lub zaniechaniu wykonania zaleceń pokontrolnych, chyba że wyniki kontroli zawarte w Informacji Pokontrolnej nie wskazują wystąpienia nieprawidłowości w Projekcie lub nie mają wpływu na rozliczenie końcowe Projektu,
  - 2) zlecona jest przez Instytucję Zarządzającą kontrola doraźna na Projekcie, termin weryfikacji złożonego przez Beneficjenta wniosku o płatność, którego dotyczy kontrola, ulegnie wstrzymaniu do dnia przekazania do Instytucji Zarządzającej informacji o wykonaniu lub zaniechaniu wykonania zaleceń pokontrolnych, chyba że Instytucja Zarządzająca ma możliwość wyłączenia z wniosku o płatność

zakwestionowanych wydatków i zatwierdzenia pozostałych wykazanych w danym wniosku o płatność.

6. W przypadku stwierdzenia błędów w złożonym wniosku o płatność, Instytucja Zarządzająca może dokonać uzupełnienia lub poprawienia wniosku, o czym poinformuje Beneficjenta, albo wezwać Beneficjenta do poprawienia lub uzupełnienia wniosku lub złożenia dodatkowych wyjaśnień. Instytucja Zarządzająca nie może poprawiać lub uzupełniać kopii dokumentów potwierdzających poniesione wydatki załączonych do wniosku o płatność.
7. Beneficjent zobowiązany jest do usunięcia błędów lub złożenia pisemnych wyjaśnień w wyznaczonym przez Instytucję Zarządzającą terminie.
8. Instytucja Zarządzająca, po pozytywnym zweryfikowaniu wniosku o płatność, przekaze Beneficjentowi w terminie, o którym mowa w ust. 2 i 3 informację o wyniku weryfikacji wniosku o płatność, przy czym informacja o zatwierdzeniu wniosku o płatność powinna zawierać:
  - 1) w przypadku zidentyfikowania wydatków niekwalifikowalnych kwotę wydatków, które zostały uznane za niekwalifikowalne wraz z uzasadnieniem,
  - 2) zatwierdzonej kwoty dofinansowania oraz wkładu własnego, wynikającą z pomniejszenia kwoty wydatków rozliczanych we wniosku o płatność o wydatki niekwalifikowalne, o których mowa w pkt 1.
9. Zatwierdzenie wniosku o płatność nie wyklucza stwierdzenia niekwalifikowalności wydatków w późniejszym okresie. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości wydatków we wniosku o płatność, kwota wydatków objętych wnioskiem podlega pomniejszeniu.
10. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w złożonym przez Beneficjenta wniosku o płatność, Instytucja Zarządzająca, w trakcie weryfikacji wniosku, dokona pomniejszenia wartości wydatków kwalifikowanych, ujętych we wniosku o płatność, złożonym przez Beneficjenta o całkowitą kwotę wydatków nieprawidłowych.
11. Stwierdzenie nieprawidłowych wydatków we wniosku o płatność przed jego zatwierdzeniem, o czym mowa w art. 24 ust. 9 pkt 1 ustawy wdrożeniowej, nie wiąże się z obniżeniem dofinansowania dla Projektu, z zastrzeżeniem ust. 13.
12. W miejsce wydatków nieprawidłowych Beneficjent może przedstawić inne wydatki kwalifikowalne. Wydatki te mogą być przedstawione w jednym bądź kilku wnioskach o płatność składanych w późniejszym terminie.
13. W przypadku gdy Beneficjent nie może przedstawić do dofinansowania innych wydatków kwalifikowalnych, dofinansowanie dla Projektu ulegnie obniżeniu.
14. Zgodnie z art. 24 ust. 10 ustawy wdrożeniowej, Beneficjent może w terminie 14 dni od dnia otrzymania informacji o pomniejszeniu wnieść umotywowane pisemne zastrzeżenia

w trybie określonym w art. 25 ust. 2-12 ustawy wdrożeniowej.

15. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości po zatwierdzeniu wniosku o płatność Instytucja Zarządzająca dokona korekty finansowej na wydatki w ramach Projektu, co spowoduje obniżenie całkowitej kwoty dofinansowania o kwoty nałożonej korekty. W przypadku nałożenia korekty Beneficjent nie będzie miał możliwości przedstawienia do dofinansowania innych wydatków kwalifikowalnych w miejsce nieprawidłowych wydatków w odniesieniu do których zastosowano korektę.
16. Szczegółowe zasady dotyczące skorygowania i odzyskiwania nieprawidłowych wydatków określają *Wytyczne w zakresie sposobu korygowania i odzyskiwania nieprawidłowych wydatków oraz raportowania nieprawidłowości w ramach programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020*, które zamieszczone są na stronie internetowej Instytucji Zarządzającej.
17. Zwrotowi podlegają kwoty korekt wydatków kwalifikowalnych, czyli wydatki niekwalifikowalne nie stanowiące nieprawidłowości, które zostały dotychczas rozliczone w ramach Projektu (w zatwierdzonych wnioskach o płatność). Od ww. kwot korekt nie są naliczane odsetki.

## **Dochód**

### **§ 13**

1. Beneficjent ma obowiązek ujawniania wszelkich dochodów, które powstają w związku z realizacją Projektu.
2. W przypadku, gdy Projekt generuje na etapie realizacji dochody, Beneficjent wykazuje we wnioskach o płatność wartość uzyskanego dochodu i dokonuje jego zwrotu do 31 grudnia roku, w którym powstał. Instytucja Zarządzająca może wezwać Beneficjenta do zwrotu dochodu w innym terminie.
3. Postanowienia ust. 1 i 2 stosuje się do dochodów, które nie zostały przewidziane we wniosku.
4. W przypadku naruszenia postanowień ust. 1 - 2, stosuje się odpowiednio postanowienia § 14.

## **Nieprawidłowości i zwrot środków**

### **§ 14**

1. Jeżeli na podstawie wniosków o płatność lub czynności kontrolnych uprawnionych organów zostanie stwierdzone, że dofinansowanie jest:
  - 1) wykorzystane niezgodnie z przeznaczeniem;

- 2) wykorzystane z naruszeniem procedur, o których mowa w art. 184 ustawy o finansach;
- 3) pobrane nienależnie lub w nadmiernej wysokości,  
Instytucja Zarządzająca wezwie Beneficjenta do zwrotu całości lub części dofinansowania wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od daty przekazania Beneficjentowi ostatniej transzy przed poniesieniem wydatków, które zostały uznane za nieprawidłowości do dnia obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta kwotą zwrotu. W przypadku zaangażowania do realizacji Projektu środków własnych Beneficjenta, odsetki naliczane są od dnia transzy przekazanej po poniesieniu wydatku, który został uznany za nieprawidłowość.
2. Beneficjent zwraca środki, o których mowa w ust. 1, wraz z odsetkami, na pisemne wezwanie Instytucji Zarządzającej, w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia doręczenia wezwania do zapłaty na rachunek bankowy wskazany przez Instytucję Zarządzającą w tym wezwaniu.
3. Beneficjent dokonuje również zwrotu na rachunek bankowy wskazany przez Instytucję Zarządzającą kwot korekt wydatków kwalifikowalnych o których mowa w § 12 ust. 17 oraz innych kwot zgodnie z § 21 ust. 4.
4. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości, zwrot kwoty nieprawidłowości nastąpi na rachunek Instytucji Zarządzającej. Jednocześnie Beneficjent będzie zobowiązany do przedłożenia wyciągu bankowego potwierdzającego dokonanie zwrotu środków.
5. Beneficjent dokona opisu przelewu zwracanych środków, o których mowa w ust. 2 i 3 poprzez wskazanie:
  - 1) numeru Projektu,
  - 2) informacji o kwocie głównej i kwocie odsetek,
  - 3) tytułu zwrotu (a w przypadku dokonania zwrotu środków na podstawie decyzji, o której mowa w art. 207 ustawy o finansach, także numeru decyzji),
  - 4) roku, w którym zostały przekazane środki, których dotyczy zwrot,
  - 5) klasyfikacji budżetowej.
6. W przypadku niedokonania przez Beneficjenta zwrotu środków zgodnie z ust. 2 Instytucja Zarządzająca, po przeprowadzeniu postępowania określonego przepisami ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096, z późn. zm.), wydaje decyzję, o której mowa w art. 207 ust. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. Od ww. decyzji Beneficjentowi przysługuje wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy.
7. Decyzji, o której mowa w ust. 6, nie wydaje się, jeżeli Beneficjent dokonał zwrotu środków przed jej wydaniem.

8. Beneficjent zobowiązuje się do ponoszenia udokumentowanych kosztów podejmowanych wobec niego działań windykacyjnych, o ile nie narusza to przepisów prawa powszechnego.
9. Oszczędności w ramach Projektu Beneficjent zwraca do 30 dni od momentu finansowego zakończenia realizacji Projektu.
10. Wszelkich zwrotów środków w trakcie realizacji projektu Beneficjent dokonuje na rachunek bankowy Instytucji Zarządzającej, wyodrębniony dla zwrotów EFS w ramach RPO WO 2014-2020 nr: 74 1160 2202 0000 0001 5356 9775.

### **Zabezpieczenie prawidłowej realizacji Umowy**

#### **§ 15<sup>9</sup>**

1. Zabezpieczeniem prawidłowej realizacji Umowy jest składany przez Beneficjenta, nie później niż w terminie 15 dni od dnia podpisania Umowy weksel in blanco wraz z wypełnioną deklaracją wystawcy weksla in blanco<sup>10</sup>.
2. Zwrot dokumentu stanowiącego zabezpieczenie Umowy następuje na pisemny wniosek Beneficjenta po ostatecznym rozliczeniu Umowy, tj. po zatwierdzeniu końcowego wniosku o płatność w Projekcie oraz – jeśli dotyczy – zwrocie środków niewykorzystanych przez Beneficjenta, z zastrzeżeniem ust. 3 i 4.
3. W przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego w celu wydania decyzji o zwrocie środków na podstawie przepisów o finansach publicznych lub postępowania sądowo-administracyjnego w wyniku zaskarżenia takiej decyzji, lub w przypadku prowadzenia egzekucji administracyjnej zwrot zabezpieczenia może nastąpić po zakończeniu postępowania i odzyskaniu środków.
4. W przypadku gdy Wniosek przewiduje trwałość Projektu lub rezultatów, zwrot zabezpieczenia następuje po upływie okresu trwałości.
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, w tym ze względu na wybraną formę zabezpieczenia wymagającą podjęcia czynności sądowych przewidzianych prawem polskim, Instytucja Zarządzająca może na pisemny, uzasadniony wniosek Beneficjenta wydłużyć termin wniesienia zabezpieczenia.

---

<sup>9</sup> Nie dotyczy Beneficjenta będącego jednostką sektora finansów publicznych albo fundacją, której jedynym fundatorem jest Skarb Państwa, a także Bankiem Gospodarstwa Krajowego.

<sup>10</sup> W przypadku gdy wartość dofinansowania Projektu przekracza limit określony w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury i Rozwoju, wydanym na podstawie art. 189 ust. 4 ustawy o finansach, stosuje się przepisy ww. rozporządzenia.



6. Nieprzekazanie przez Beneficjenta do Instytucji Zarządzającej zabezpieczenia w terminie wskazanym w ust. 1 z zastrzeżeniem ust. 5 może stanowić podstawę do rozwiązania Umowy, w trybie określonym w § 29 ust. 1 pkt 4.

## **Zasady wykorzystywania systemu teleinformatycznego SL 2014**

### **§ 16**

1. Beneficjent zobowiązuje się do wykorzystywania SL2014 w procesie rozliczania Projektu oraz komunikowania z Instytucją Zarządzającą, zgodnie z Podręcznikiem Beneficjenta, udostępnionym na stronie internetowej Instytucji Zarządzającej. Wykorzystanie SL2014 obejmuje co najmniej przesyłanie:
  - 1) wniosków o płatność,
  - 2) dokumentów potwierdzających kwalifikowalność wydatków ponoszonych w ramach Projektu i wykazywanych we wnioskach o płatność,
  - 3) danych uczestników Projektu i informacji na temat osób zatrudnionych do jego realizacji (jeżeli dotyczy),
  - 4) harmonogramu płatności,
  - 5) innych dokumentów związanych z realizacją Projektu, w tym niezbędnych do przeprowadzenia kontroli Projektu, przy czym Beneficjent zobowiązuje się do wprowadzania danych do SL2014 z należytą starannością i zgodnie z dokumentami źródłowymi.
2. Przekazanie dokumentów, o których mowa w ust. 1 pkt 2), 3) i pkt 5) drogą elektroniczną nie zdejmuje z Beneficjenta i Partnerów<sup>11</sup> obowiązku przechowywania oryginałów dokumentów i ich udostępniania podczas kontroli na miejscu lub na wezwanie Instytucji Zarządzającej.
3. Beneficjent i Instytucja Zarządzająca uznają za prawnie wiążące przyjęte w umowie rozwiązania stosowane w zakresie komunikacji i wymiany danych w SL2014, bez możliwości kwestionowania skutków ich stosowania.
4. Beneficjent i Partnerzy<sup>12</sup> wyznacza/ją osoby uprawnione do wykonywania w jego/ich imieniu czynności związanych z realizacją Projektu i zgłasza/ją je Instytucji Zarządzającej do pracy w SL2014. Zgłoszenie ww. osób, zmiana ich uprawnień lub wycofanie dostępu jest dokonywane na podstawie procedury zgłaszania osób uprawnionych w ramach projektu stanowiącej załącznik nr 4 do Wytycznych w zakresie gromadzenia oraz w

---

<sup>11</sup> Dotyczy przypadku, gdy Projekt jest realizowany w ramach partnerstwa.

<sup>12</sup> Dotyczy przypadku, gdy Projekt jest realizowany w ramach partnerstwa.

oparciu o formularz udostępniony przez Instytucję Zarządzającą, który stanowi załącznik nr 12 do Umowy.

5. Beneficjent zapewnia, że osoby, o których mowa w ust. 4, wykorzystują profil zaufany ePUAP lub bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu w ramach uwierzytelniania czynności dokonywanych w ramach SL2014<sup>13</sup>. Osoby te zobowiązane są do przestrzegania Podręcznika Beneficjenta udostępnionego na stronie internetowej Instytucji Zarządzającej. Wszelkie działania w SL2014 osób uprawnionych są traktowane w sensie prawnym jako działanie Beneficjenta.
6. W przypadku, gdy z powodów technicznych wykorzystanie profilu zaufanego ePUAP nie jest możliwe, o czym Instytucja Zarządzająca informuje Beneficjenta na adresy e-mail osób uprawnionych przez Beneficjenta do pracy w SL2014, uwierzytelnianie następuje przez wykorzystanie loginu i hasła wygenerowanego przez SL2014, gdzie jako login stosuje się *PESEL danej osoby uprawnionej*<sup>14</sup> /*adres e-mail*<sup>15</sup>.
7. Beneficjent zapewnia, że wszystkie osoby, o których mowa w ust. 4 przestrzegają regulamin bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w SL2014.
8. Beneficjent zobowiązuje się do każdorazowego informowania Instytucji Zarządzającej o nieautoryzowanym dostępie do danych Beneficjenta w SL2014.
9. Wsparciem technicznym i merytorycznym dla Beneficjenta w ramach SL2014 są Administratorzy Merytoryczni przy Instytucji Zarządzającej. W przypadku pytań, wystąpienia problemów lub niedostępności SL2014 Beneficjent zgłasza Instytucji Zarządzającej zaistniały problem na adres e-mail: [sl2014@opolskie.pl](mailto:sl2014@opolskie.pl) lub telefonicznie pod numerem +48 77 54-93-820. Po potwierdzeniu awarii SL2014 przez pracownika Instytucji Zarządzającej proces rozliczania Projektu oraz komunikowania z Instytucją Zarządzającą odbywa się drogą pisemną. Wszelka korespondencja papierowa, aby została uznana za wiążącą, musi zostać podpisana przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta. O usunięciu awarii SL2014 Instytucja Zarządzająca informuje Beneficjenta na adresy e-mail osób uprawnionych przez Beneficjenta do pracy w SL2014, Beneficjent zaś zobowiązuje się niezwłocznie uzupełnić dane w SL2014 w zakresie dokumentów przekazanych drogą pisemną.<sup>16</sup>
10. Beneficjent zobowiązuje się do wprowadzania do SL2014 danych dotyczących angażowania personelu projektu zgodnie z zakresem określonym w Wytycznych w

---

<sup>13</sup> Dotyczy przypadku, gdy Beneficjentem jest podmiot zarejestrowany na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

<sup>14</sup> Dotyczy Beneficjenta mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

<sup>15</sup> Dotyczy Beneficjenta nie mającego siedziby na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

<sup>16</sup> W zakresie nieuregulowanym stosuje się procedurę nr 4 określoną w Załączniku nr 3 do Wytycznych w zakresie gromadzenia danych.

zakresie gromadzenia pod rygorem uznania związanych z tym wydatków za niekwalifikowalne.<sup>17</sup>

11. Nie mogą być przedmiotem komunikacji wyłącznie przy wykorzystaniu SL2014:
- 1) zmiany treści Umowy, z wyłączeniem harmonogramu płatności, zgodnie z § 9 ust. 2;
  - 2) kontrole na miejscu przeprowadzane w ramach Projektu;
  - 3) dochodzenie zwrotu środków od Beneficjenta, o których mowa w § 14, w tym prowadzenie postępowania administracyjnego w celu wydania decyzji o zwrocie środków.

### **Pomoc publiczna/pomoc de minimis<sup>18</sup>**

#### **§17**

1. Pomoc udzielana w oparciu o niniejszą Umowę jest zgodna ze wspólnym rynkiem oraz art. 107 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. Ur. UE 2012 C 326 z 26.10.2012) i dlatego jest zwolniona z wymogu notyfikacji zgodnie z art. 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej.
2. Pomoc, o której mowa w ust. 1, udzielana jest na podstawie Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 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 (Dz. U. z 2015 r., poz. 1073).

#### **§18<sup>19</sup>**

1. Beneficjentowi przyznana zostaje pomoc publiczna lub pomoc de minimis w wysokości określonej we Wniosku, zgodnie z którym na podstawie § 3 ust. 8 niniejszej Umowy Beneficjent jest zobowiązany do realizacji Projektu.
2. W przypadku stwierdzenia, iż nie zostały dotrzymane warunki udzielania pomocy określone w rozporządzeniu, o którym mowa w § 17 ust. 2 niniejszej Umowy, w szczególności gdy stwierdzone zostanie, że pomoc została wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem oraz stwierdzone zostanie niedotrzymanie warunków dotyczących:
  - 1) w przypadku pomocy publicznej:

---

<sup>17</sup> Nie dotyczy wydatków rozliczanych uproszczoną metodą.

<sup>18</sup> Dotyczy Projektów, w których udzielana będzie pomoc publiczna i/lub pomoc de minimis. Jeżeli nie dotyczy, należy w miejsce treści przypisu paragrafu wprowadzić do umowy tekst : „Nie dotyczy”.

<sup>19</sup> Dotyczy przypadku, gdy Beneficjent jest jednocześnie Beneficjentem pomocy.

- a) wystąpienia efektu zachęty,
  - b) dopuszczalnej intensywności pomocy określonej w rozporządzeniu, o którym mowa w § 17 ust. 2 niniejszej Umowy;
- 2) w przypadku pomocy de minimis:
- a) dopuszczalnego pułapu pomocy de minimis określonego w rozporządzeniu, o którym mowa w § 17 ust. 2 niniejszej Umowy,

Beneficjent zobowiązany jest do zwrotu całości lub części przyznanej pomocy wraz z odsetkami naliczanymi jak dla zaległości podatkowych od dnia udzielenia pomocy, na zasadach i w terminie określonym w § 14 ust. 1, 2 niniejszej Umowy.

## **§19<sup>20</sup>**

1. Beneficjent, jako podmiot udzielający pomocy, zobowiązany jest do wprowadzenia odpowiednio w Umowie o udzieleniu pomocy, zawieranej z Beneficjentem pomocy, zapisów ujętych w § 17 i § 18.
2. Zobowiązuje się podmiot udzielający pomocy do wypełniania wszelkich obowiązków, jakie nakładają na niego przepisy prawa wspólnotowego i krajowego w zakresie pomocy publicznej i pomocy de minimis, w szczególności do:
  - 1) sporządzania i przedstawiania Prezesowi Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, zgodnie z art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 362),
  - 2) wydawania Beneficjentom pomocy zaświadczeń o pomocy de minimis.
3. Jeżeli na etapie kontroli Projektu lub weryfikacji wniosków o płatność zostanie stwierdzone, że pomoc została przyznana niezgodnie z zasadami jej udzielania w wyniku niedopełnienia obowiązków przez podmiot udzielający pomocy, tj. Beneficjenta, wydatki objęte pomocą zostaną uznane za niekwalifikowalne i w takim wypadku konieczne będzie dokonanie ich zwrotu wraz z odsetkami naliczanymi jak dla zaległości podatkowych od dnia przekazania transzy na zasadach i w terminie określonym w § 14 ust. 1, 2 niniejszej Umowy.

## **Dokumentacja Projektu**

### **§ 20**

1. Beneficjent zobowiązany jest do przechowywania i udostępniania dokumentacji związanej z realizacją Projektu w okresie trwałości Projektu wskazanym w § 5 ust. 16 lub

---

<sup>20</sup> Dotyczy przypadku gdy Beneficjent jest podmiotem udzielającym pomocy.

przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego Projektu, w zależności od tego, który z tych okresów upływa później, z zastrzeżeniem ust. 4. Instytucja Zarządzająca informuje Beneficjenta o dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa w zdaniu pierwszym. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w Projekcie albo na należycie uzasadniony wniosek Komisji Europejskiej, o czym Beneficjent jest informowany pisemnie.

2. Dokumenty zawierające pomoc publiczną udzielaną przedsiębiorcom Beneficjent zobowiązuje się przechowywać przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania, w sposób zapewniający poufność i bezpieczeństwo, o ile Projekt dotyczy pomocy publicznej.
3. Beneficjent przechowuje dokumentację związaną z realizacją Projektu w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo, oraz jest zobowiązany do poinformowania Instytucji Zarządzającej o miejscu jej archiwizacji.
4. W przypadku zmiany miejsca archiwizacji dokumentów oraz w przypadku zawieszenia lub zaprzestania przez Beneficjenta działalności przed terminem, o którym mowa w ust. 1 i 2 Beneficjent zobowiązany jest pisemnie poinformować Instytucję Zarządzającą o miejscu archiwizacji dokumentów związanych z realizowanym Projektem.
5. W przypadku, gdy w ramach Projektu istnieje konieczność zlecenia wykonawcy całości lub części zadań, Beneficjent zobowiązany jest do zastrzeżenia w umowie z wykonawcą prawa wglądu do dokumentów wykonawcy, związanych z realizowanym Projektem.
6. Postanowienia ust. 1-5 stosuje się także do Partnera/Partnerów, z zastrzeżeniem, że obowiązek informowania o miejscu przechowywania dokumentacji Projektu, w tym gromadzonej przez Partnera/Partnerów, dotyczy wyłącznie Beneficjenta.

## **Kontrola i przekazywanie informacji**

### **§ 21**

1. Beneficjent i Partner/Partnerzy zobowiązani są poddać się kontroli dokonywanej przez Instytucję Zarządzającą oraz inne uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji Projektu.
2. Kontrola może zostać przeprowadzona zarówno w siedzibie Beneficjenta, w siedzibie podmiotu, o którym mowa w § 3 ust. 5, w siedzibie Partnera/Partnerów, jak i w miejscu realizacji Projektu, przy czym niektóre czynności kontrolne mogą być prowadzone w siedzibie podmiotu kontrolującego na podstawie danych i dokumentów zamieszczonych w SL2014 i innych dokumentów przekazywanych przez Beneficjenta lub Partnera/Partnerów, w terminie, o którym mowa w ust. 3.

3. Beneficjent zapewnia podmiotom, o których mowa w ust. 1, prawo wglądu we wszystkie dokumenty związane, jak i niezwiązane z realizacją Projektu, o ile jest to konieczne do stwierdzenia kwalifikowalności wydatków w Projekcie, w tym: dokumenty elektroniczne oraz dokumenty związane z częściami Projektu realizowanymi bezpośrednio przez Partnera/ Partnerów, przez cały okres ich przechowywania określony w § 20 ust. 1 i 2.
4. Ustalenia podmiotów, o których mowa w ust. 1, mogą prowadzić do korekty wydatków kwalifikowalnych rozliczonych w ramach Projektu.
5. W wyniku kontroli wydawane są zalecenia pokontrolne, a Beneficjent/Partnerzy zobowiązani są, w określonym w nich terminie, do podjęcia działań naprawczych, wskazanych w ww. zaleceniach.
6. Beneficjent zobowiązany jest do przekazywania Instytucji Zarządzającej informacji o wynikach kontroli i audytów, przeprowadzonych w ramach realizacji Projektu przez uprawnione instytucje, w terminie 14 dni od daty otrzymania dokumentu stwierdzającego ustalenia kontroli.
7. Beneficjent zobowiązany jest do niezwłocznego przekazywania do Instytucji Zarządzającej powziętych przez siebie informacji o postępowaniach prowadzonych przez organy ścigania oraz Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów.
8. Szczegółowe zasady dotyczące kontroli określają *Wytyczne w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020* dostępne na stronie internetowej Instytucji Zarządzającej.

## **§ 22**

1. Beneficjent zobowiązany jest do przedstawiania na wezwanie Instytucji Zarządzającej wszelkich informacji i wyjaśnień związanych z realizacją Projektu, w terminie określonym w wezwaniu.
2. Postanowienia ust. 1 stosuje się w okresie realizacji Projektu, o którym mowa w § 3 ust. 1 oraz w okresie wskazanym w § 20 ust. 1 i 2.
3. Beneficjent zobowiązany jest do przesłania bez wezwania Instytucji Zarządzającej harmonogramów wsparcia w ramach realizowanego Projektu. Harmonogramy należy przekazywać w wersji elektronicznej do Instytucji Zarządzającej w terminie 7 dni roboczych przed rozpoczęciem poszczególnych form wsparcia.
4. Beneficjent zobowiązany jest do współpracy z podmiotami zewnętrznymi realizującymi badanie ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub innego podmiotu, który zawarł porozumienie z Instytucją Zarządzającą na realizację ewaluacji. Beneficjent każdorazowo, na wniosek tych podmiotów, zobowiązany jest do przekazania

dokumentów i udzielenia informacji na temat realizacji Projektu, niezbędnych do przeprowadzenia badania ewaluacyjnego.

### **Udzielanie zamówień w ramach Projektu<sup>21</sup>**

#### **§ 23**

1. Beneficjent oraz Partnerzy udziela/ją zamówień w ramach Projektu zgodnie z warunkami określonymi w wersji Wytycznych, o których mowa w § 1 pkt 15) obowiązującej na dzień poniesienia wydatku lub na dzień wszczęcia postępowania, które zakończyło się podpisaniem umowy.
2. Beneficjent zobowiązany jest uwzględniać aspekty społeczne przy udzielaniu zamówień, których przedmiotem jest świadczenie usług cateringowych lub dostawa materiałów promocyjnych, w przypadku, gdy zgodnie z ust. 1 jest jednocześnie zobowiązany stosować do nich ustawę Pzp albo zasadę konkurencyjności.
3. W przypadku wydatków o wartości poniżej 20 tys. zł netto Beneficjent zapewnia, że wydatek został poniesiony w sposób przejrzysty, racjonalny i efektywny, z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów.
4. Instytucja Zarządzająca, w przypadku stwierdzenia naruszenia przez Beneficjenta zasad określonych w Wytycznych, o których mowa w § 1 pkt 15, nakłada korekty finansowe, zgodnie z Wytycznymi, o których mowa w art. 5 ust 1 pkt 7 ustawy wdrożeniowej oraz rozporządzeniem, wydanym na podstawie art. 24 ust. 13 ustawy wdrożeniowej. Korekty obejmują całość wydatku poniesionego z naruszeniem ww. zasad w części odpowiadającej kwocie współfinansowania UE.
5. Instytucja Zarządzająca, w przypadku stwierdzenia naruszenia przez Beneficjenta zasad określonych w ust. 1-4, może uznać wydatki związane z udzielonym zamówieniem w całości lub części za niekwalifikowalne.
6. Jeżeli w wyniku analizy rynku i uwarunkowań związanych z realizacją zamówienia Beneficjent uzna, że w odniesieniu do danego zamówienia nie ma możliwości zastosowania aspektu społecznego, to w takim wypadku jeszcze przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego może zwrócić się na piśmie do Instytucji Zarządzającej o wyrażenie zgody na odstąpienie od obowiązku zastosowania aspektu społecznego przy realizacji tego zamówienia. W sytuacji, o której mowa w zdaniu poprzednim, Beneficjent będzie mógł odstąpić od obowiązku zastosowania aspektu społecznego tylko w wypadku, gdy otrzyma na to pisemną zgodę Instytucji Zarządzającej.
7. Postanowienia ust. 1-6 stosuje się także do Partnerów.

---

<sup>21</sup> Nie dotyczy wydatków rozliczanych uproszczoną metodą.

## **Ochrona danych osobowych**

### **§ 24**

1. Na podstawie Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 nr RPOP/14/2015 zawartego pomiędzy Ministrem Infrastruktury i Rozwoju, a Zarządem Województwa Opolskiego w dniu 09 września 2015 r. z późn. aneksami oraz w związku z art. 28 RODO, Instytucja Zarządzająca powierza Beneficjentowi przetwarzanie danych osobowych, w imieniu własnym oraz w imieniu i na rzecz Powierzającego, na warunkach opisanych w niniejszym paragrafie.
2. Przetwarzanie danych osobowych jest dopuszczalne na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru RPO WO 2014-2020 oraz do zbioru UMWO-DPO-SYZYF:
    - a) rozporządzenia ogólnego;
    - b) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470), zwanego dalej „rozporządzeniem nr 1304/2013”;
    - c) ustawy wdrożeniowej.
  - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
    - a) rozporządzenia ogólnego;
    - b) rozporządzenia nr 1304/2013;
    - c) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.9.2014, str. 1);
    - d) ustawy wdrożeniowej.
3. Beneficjent zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.



4. Beneficjent zapewnia gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.
5. Beneficjent ponosi odpowiedzialność, tak wobec osób trzecich, jak i wobec Powierzającego, za szkody powstałe w związku z nieprzestrzeganiem, RODO, przepisów prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych oraz za przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych niezgodnie z umową.
6. Powierzone dane osobowe mogą być przetwarzane przez Beneficjenta wyłącznie w celu aplikowania o środki unijne i realizacji Projektów, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu w zakresie określonym w załączniku nr 8 do Umowy.
7. Przy przetwarzaniu danych osobowych Beneficjent zobowiązany jest do przestrzegania zasad wskazanych w niniejszym paragrafie, w RODO oraz innych przepisach prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych.
8. Beneficjent nie decyduje o celach i środkach przetwarzania powierzonych danych osobowych.
9. Beneficjent, w przypadku przetwarzania powierzonych danych osobowych w systemie informatycznym, zobowiązany jest do przetwarzania ich w Lokalnym Systemie Informatycznym SYZYF RPO WO 2014-2020 i w SL2014.
10. Beneficjent prowadzi rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania, o którym mowa w art. 30 ust. 2 RODO.
11. Instytucja Zarządzająca w imieniu własnym i Powierzającego umocowuje Beneficjenta do powierzania przetwarzania danych osobowych podmiotom wykonującym zadania związane z udzieleniem wsparcia i realizacją Projektu, w tym w szczególności realizującym badania ewaluacyjne, jak również podmiotom realizującym zadania związane z audytem, kontrolą, monitoringiem i sprawozdawczością oraz działaniami informacyjno-promocyjnymi prowadzonymi w ramach Programu, pod warunkiem niewyrażenia sprzeciwu przez Instytucję Zarządzającą w terminie 7 dni roboczych od dnia wpłynięcia informacji o zamiarze powierzania przetwarzania danych osobowych do Instytucji Zarządzającej i pod warunkiem, że Beneficjent zawrze z każdym podmiotem, któremu powierzy przetwarzanie danych osobowych umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych w kształcie zasadniczo zgodnym z postanowieniami niniejszego paragrafu.
12. Instytucja Zarządzająca w imieniu własnym i Powierzającego zobowiązuje Beneficjenta, by podmioty świadczące usługi na jego rzecz zagwarantowały wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień

bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, żeby przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.

13. Instytucja Zarządzająca w imieniu własnym i Powierzającego zobowiązuje Beneficjenta, do wskazania w umowie powierzenia przetwarzania danych osobowych, o której mowa w ust. 11, że podmiot świadczący usługi na jego rzecz ponosi odpowiedzialność, tak wobec osób trzecich, jak i wobec administratora, za szkody powstałe w związku z nieprzestrzeganiem RODO, przepisów prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych oraz za przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych niezgodnie z umową powierzenia przetwarzania danych osobowych.
14. Instytucja Zarządzająca w imieniu własnym i Powierzającego zobowiązuje Beneficjenta, by podmioty świadczące usługi na jego rzecz, którym powierzył przetwarzanie danych osobowych w drodze umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, o której mowa w ust. 11 prowadziły rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania, o którym mowa w art. 30 ust. 2 RODO.
15. Zakres danych osobowych powierzanych przez Beneficjenta podmiotom, o których mowa w ust. 11, powinien być adekwatny do celu powierzenia oraz każdorazowo indywidualnie dostosowany przez Beneficjenta, przy czym zakres nie może być szerszy niż zakres określony w załączniku nr 8.
16. Beneficjent przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych podejmie środki umożliwiające należyte zabezpieczenie danych osobowych i prywatności, wymagane przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych, w tym w szczególności art. 32 RODO oraz o których mowa w regulaminie bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w SL2014.
17. Przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych Beneficjent zobowiązany jest przygotować dokumentację opisującą sposób przetwarzania danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę i bezpieczeństwo przetwarzanych danych osobowych, które uwzględniają warunki przetwarzania w szczególności te, o których mowa w art. 32 RODO.
18. Do przetwarzania danych osobowych mogą być dopuszczone jedynie osoby upoważnione przez Beneficjenta oraz przez podmioty, o których mowa w ust. 11, posiadające imienne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.
19. Instytucja Zarządzająca w imieniu własnym i Powierzającego zobowiązuje Beneficjenta, by osoby upoważnione przez niego do przetwarzania danych osobowych zobowiązane zostały do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz informacji o stosowanych sposobach ich zabezpieczenia, także po ustaniu stosunku prawnego łączącego osobę upoważnioną do przetwarzania danych osobowych z Beneficjentem.

20. Instytucja Zarządzająca w imieniu własnym i Powierzającego umocowuje Beneficjenta do wydawania oraz odwoływania osobom, o których mowa w ust. 18, imiennych upoważnień do przetwarzania danych osobowych w zbiorach, o których mowa w ust. 2 pkt 1. Upoważnienia przechowuje Beneficjent w swojej siedzibie. Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz wzór odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych zostały określone odpowiednio w załączniku nr 9 i 10 do Umowy. Instytucja Zarządzająca dopuszcza stosowanie przez Beneficjenta innych wzorów niż określone odpowiednio w załączniku nr 9 i 10 do Umowy, o ile zawierają one wszystkie elementy wskazane we wzorach określonych w tych załącznikach. Upoważnienia do przetwarzania danych osobowych w zbiorze, o którym mowa w ust. 2 pkt 2 wydaje wyłącznie Powierzający.
21. Imienne upoważnienia, o których mowa w ust. 20 są ważne do dnia odwołania, nie dłużej jednak niż do dnia, o którym mowa w § 20 ust. 1. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania stosunku prawnego łączącego Beneficjenta z osobą wskazaną w ust. 18. Beneficjent winien posiadać przynajmniej jedną osobę legitymującą się imiennym upoważnieniem do przetwarzania danych osobowych odpowiedzialną za nadzór nad zarchiwizowaną dokumentacją do dnia zakończenia jej archiwizowania.
22. Beneficjent prowadzi ewidencję osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych w związku wykonywaniem Umowy.
23. Instytucja Zarządzająca, w imieniu własnym i Powierzającego, umocowuje Beneficjenta do dalszego umocowywania podmiotów, o których mowa w ust. 11, do wydawania oraz odwoływania osobom, o których mowa w ust. 18, upoważnień do przetwarzania danych osobowych w zbiorach, o których mowa w ust. 2 pkt 1. W takim wypadku stosuje się odpowiednie postanowienia dotyczące Beneficjentów w tym zakresie. Upoważnienia do przetwarzania danych osobowych w zbiorze, o którym mowa w ust. 2 pkt 2, wydaje wyłącznie Powierzający.
24. Instytucja Zarządzająca, w imieniu własnym i Powierzającego, umocowuje Beneficjenta do określenia wzoru upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz wzoru odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych przez podmioty, o których mowa w ust. 11.
25. Instytucja Zarządzająca, w imieniu własnym i Powierzającego, zobowiązuje Beneficjenta do wykonywania wobec osób, których dane dotyczą, obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 i art. 14 RODO.
26. W celu zrealizowania, wobec uczestnika Projektu, obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 13 i art. 14 RODO, Beneficjent jest zobowiązany odebrać od uczestnika Projektu oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do umowy. Oświadczenia przechowuje Beneficjent w swojej siedzibie lub w innym miejscu, w którym są

- zlokalizowane dokumenty związane z Projektem. Zmiana wzoru oświadczenia nie wymaga aneksowania umowy.
27. Beneficjent zobowiązany jest do przekazania Instytucji Zarządzającej wykazu podmiotów, o których mowa w ust. 11, za każdym razem, gdy takie powierzenie przetwarzania danych osobowych nastąpi, a także na każde jej żądanie. Wykaz podmiotów będzie zawierał, co najmniej, nazwę podmiotu oraz dane kontaktowe podmiotu.
  28. Instytucja Zarządzająca, w imieniu własnym i Powierzającego, umocowuje Beneficjenta do takiego formułowania umów zawieranych przez Beneficjenta z podmiotami, o których mowa w ust. 11, by podmioty te były zobowiązane do wykonywania wobec osób, których dane dotyczą, obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 i art. 14 RODO.
  29. Beneficjent zobowiązany jest do podjęcia wszelkich kroków służących zachowaniu tajemnicy danych osobowych przetwarzanych przez mające do nich dostęp osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych oraz sposobu ich zabezpieczenia.
  30. Beneficjent niezwłocznie informuje Instytucję Zarządzającą o:
    - 1) wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu oraz naruszeniu obowiązków dotyczących ochrony powierzonych do przetwarzania danych osobowych, z zastrzeżeniem ust. 32;
    - 2) wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych prowadzonych w szczególności przed Prezesem Urzędu Ochrony Danych Osobowych, Europejskim Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, urzędami państwowymi, policją lub przed sądem;
    - 3) wynikach kontroli prowadzonych przez podmioty uprawnione w zakresie przetwarzania danych osobowych wraz z informacją na temat zastosowania się do wydanych zaleceń, o których mowa w ust. 41.
  31. Beneficjent zobowiązuje się do udzielenia Instytucji Zarządzającej lub Powierzającemu, na każde ich żądanie, informacji na temat przetwarzania danych osobowych, o których mowa w niniejszym paragrafie, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia, przez niego i osoby przez niego upoważnione do przetwarzania danych osobowych, obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.
  32. Beneficjent, bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w ciągu 24 godzin po stwierdzeniu naruszenia, zgłosi Instytucji Zarządzającej każde naruszenie ochrony danych osobowych. Zgłoszenie powinno oprócz elementów określonych w art. 33 ust. 3 RODO zawierać informacje umożliwiające Powierzającemu określenie czy naruszenie skutkuje wysokim ryzykiem naruszenia praw lub wolności osób fizycznych. Jeżeli

- informacji, o których mowa w art. 33 ust. 3 RODO nie da się udzielić w tym samym czasie, Beneficjent może ich udzielać sukcesywnie bez zbędnej zwłoki.
33. W przypadku wystąpienia naruszenia ochrony danych osobowych, mogącego powodować w ocenie Powierzającego wysokie ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych, Beneficjent na wniosek Instytucji Zarządzającej zgodnie z zaleceniami Powierzającego bez zbędnej zwłoki zawiadomi osoby, których naruszenie ochrony danych osobowych dotyczy, o ile Instytucja Zarządzająca o to wystąpi.
34. Beneficjent pomaga Instytucji Zarządzającej i Powierzającemu wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32 - 36 RODO.
35. Beneficjent pomaga Instytucji Zarządzającej i Powierzającemu wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO.
36. Beneficjent umożliwi Instytucji Zarządzającej, Powierzającemu lub podmiotom przez nie upoważnionym, w miejscach, w których są przetwarzane powierzone dane osobowe, dokonanie kontroli lub audytu zgodności przetwarzania powierzonych danych osobowych z RODO, przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącymi ochrony danych osobowych oraz z Umową. Zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli lub audytu powinno być przekazane podmiotowi kontrolowanemu co najmniej 5 dni przed rozpoczęciem kontroli lub audytu.
37. W przypadku powzięcia przez Instytucję Zarządzającą lub Powierzającego wiadomości o rażącym naruszeniu przez Beneficjenta obowiązków wynikających z RODO, przepisów prawa powszechnie obowiązującego dotyczących ochrony danych osobowych lub z Umowy, Beneficjent umożliwi Instytucji Zarządzającej, Powierzającemu lub podmiotom przez nie upoważnionym dokonanie niezapowiedzianej kontroli lub audytu w celu, o którym mowa w ust. 36.
38. Kontrolerzy Instytucji Zarządzającej, Powierzającego lub podmiotów przez nich upoważnionych, mają w szczególności prawo:
- 1) wstępu, w godzinach pracy Beneficjenta, za okazaniem imiennego upoważnienia, do pomieszczenia, w którym jest zlokalizowany zbiór powierzonych do przetwarzania danych osobowych oraz pomieszczenia, w którym są przetwarzane powierzone dane osobowe i przeprowadzenia niezbędnych badań lub innych czynności kontrolnych w celu oceny zgodności przetwarzania danych osobowych z RODO, przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącymi ochrony danych osobowych oraz Umową;
  - 2) żądać złożenia pisemnych lub ustnych wyjaśnień przez osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych, przedstawiciela Beneficjenta oraz pracowników w zakresie niezbędnym do ustalenia stanu faktycznego;

- 3) wglądu do wszelkich dokumentów i wszelkich danych mających bezpośredni związek z przedmiotem kontroli lub audytu oraz sporządzania ich kopii;
  - 4) przeprowadzania oględzin urządzeń, nośników oraz systemu informatycznego służącego do przetwarzania danych osobowych.
39. Uprawnienia kontrolerów Instytucji Zarządzającej, Powierzającego lub podmiotu przez nich upoważnionego, o których mowa w ust. 38, nie wyłączają uprawnień wynikających z wytycznych w zakresie kontroli wydanych na podstawie art. 5 ust. 1 ustawy wdrożeniowej.
  40. Beneficjent może zostać poddany kontroli lub audytowi zgodności przetwarzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych z RODO, przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącymi ochrony danych osobowych w miejscach, w których są one przetwarzane przez instytucje uprawnione do kontroli lub audytu na podstawie odrębnych przepisów.
  41. Beneficjent zobowiązuje się zastosować zalecenia dotyczące poprawy jakości zabezpieczenia danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania sporządzone w wyniku kontroli przeprowadzonych przez Instytucję Zarządzającą, Powierzającego lub przez podmioty przez nie upoważnione albo przez inne instytucje upoważnione do kontroli na podstawie odrębnych przepisów.
  42. Instytucja Zarządzająca w imieniu Powierzającego zobowiązuje Beneficjenta, do zastosowania odpowiednio ustępów 36-41 w stosunku do podmiotów świadczących usługi na jego rzecz, którym powierzył przetwarzanie danych osobowych w drodze umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, o której mowa w ust. 11.
  43. Postanowienia ust. 1-42 stosuje się odpowiednio do przetwarzania danych osobowych przez Partnerów Projektu, pod warunkiem zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w kształcie zgodnym w postanowieniami niniejszego paragrafu<sup>22</sup>.

## **Obowiązki informacyjne i promocyjne**

### **§ 25**

1. Beneficjent jest zobowiązany do wypełnienia obowiązków informacyjnych i promocyjnych zgodnie z zapisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r., Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 821/2014 z dnia 28 lipca 2014 r. oraz zgodnie z instrukcjami i wskazówkami zawartymi w załączniku nr 11 do niniejszej Umowy.

---

<sup>22</sup> Dotyczy przypadku, gdy Projekt jest realizowany w ramach partnerstwa.

2. Beneficjent jest zobowiązany w szczególności do:
  - 1) oznaczenia znakiem Unii Europejskiej, znakiem Funduszy Europejskich oraz oficjalnym logo promocyjnym Województwa Opolskiego „Opolskie”:
    - a) wszystkich prowadzonych działań informacyjnych i promocyjnych dotyczących Projektu,
    - b) wszystkich dokumentów związanych z realizacją Projektu, podawanych do wiadomości publicznej,
    - c) wszystkich dokumentów i materiałów dla osób i podmiotów uczestniczących w Projekcie,
  - 2) umieszczenia przynajmniej jednego plakatu o minimalnym formacie A3 lub odpowiednio tablicy informacyjnej i/lub pamiątkowej w miejscu realizacji Projektu,
  - 3) umieszczenia opisu Projektu na stronie internetowej, w przypadku posiadania strony internetowej,
  - 4) przekazywania osobom i podmiotom uczestniczącym w Projekcie informacji, że Projekt uzyskał dofinansowanie przynajmniej w formie odpowiedniego oznakowania,
  - 5) dokumentowania działań informacyjnych i promocyjnych prowadzonych w ramach Projektu.
3. Na potrzeby informacji i promocji Programu oraz Europejskiego Funduszu Społecznego, Beneficjent zobowiązany jest udostępnić Instytucji Zarządzającej na jej wezwanie utwory informacyjno-promocyjne powstałe w trakcie realizacji Projektu, w postaci m.in.: materiałów zdjęciowych, materiałów audio-wizualnych i prezentacji dotyczących Projektu oraz udzielić nieodpłatnie licencji niewyłącznej, obejmującej prawo do korzystania z nich.
4. Beneficjent zobowiązany jest do stosowania obowiązujących i aktualnych wzorów dokumentów oraz stosowania się do obowiązujących wytycznych i instrukcji dla Beneficjenta oraz innych dokumentów określających obowiązki Beneficjenta w zakresie działań informacyjno-promocyjnych.

## **Prawa autorskie**

### **§ 26**

1. Beneficjent zobowiązany jest do zawarcia z Instytucją Zarządzającą odrębnej umowy przeniesienia autorskich praw majątkowych do utworów wytworzonych w ramach Projektu, z jednoczesnym udzieleniem licencji na rzecz Beneficjenta na korzystanie z ww. utworów. Umowa, o której mowa w zdaniu pierwszym, zostanie zawarta na pisemny wniosek Instytucji Zarządzającej w ramach dofinansowania, o którym mowa w § 2 ust. 4 pkt 1.

2. W przypadku zlecenia części zadań w ramach Projektu wykonawcy obejmujących m.in. opracowanie utworu Beneficjent zobowiązany jest do zastrzeżenia w umowie z wykonawcą, że autorskie prawa majątkowe do ww. utworu przysługują Beneficjentowi.

## **Zmiany w Projekcie**

### **§ 27**

1. Beneficjent może dokonywać zmian w Projekcie<sup>23</sup>, w tym zmiany okresu realizacji Projektu, pod warunkiem ich zgłoszenia w formie pisemnej Instytucji Zarządzającej niezwłocznie, ale nie później niż na 1 miesiąc przed planowanym zakończeniem rzeczowym realizacji Projektu<sup>24</sup> oraz przekazania aktualnego wniosku o dofinansowanie i uzyskania pisemnej akceptacji Instytucji Zarządzającej w terminie 15 dni roboczych<sup>25</sup> z zastrzeżeniem ust. 2 niniejszego paragrafu. Akceptacja, o której mowa w zdaniu pierwszym, dokonywana będzie w formie pisemnej.  
O konieczności dokonania zmiany Umowy w formie aneksu będzie decydować Instytucja Zarządzająca.
2. Beneficjent może dokonywać przesunięć w budżecie Projektu określonym we Wniosku o sumie kontrolnej .....<sup>26</sup> do 10% wartości środków w odniesieniu do zadania, z którego przesuwane są środki jak i do zadania, na które przesuwane są środki bez konieczności zachowania wymogu o którym mowa w ust. 1. Przesunięcia, o których mowa w zdaniu pierwszym, nie mogą:
  - 1) zwiększać łącznej wysokości wydatków dotyczących cross-financingu w ramach Projektu,
  - 2) zwiększać łącznej wysokości wydatków odnoszących się do zakupu środków trwałych,
  - 3) zwiększać łącznej wysokości wydatków dotyczących zlecenia usługi merytorycznej,
  - 4) zwiększać łącznej wysokości wydatków dotyczących zatrudnienia personelu merytorycznego Projektu,
  - 5) wpływać na wysokość i przeznaczenie pomocy publicznej lub pomocy de minimis przyznanej Beneficjentowi w ramach Projektu<sup>27</sup>,

---

<sup>23</sup> W przypadku, gdy zmiany nie wpływają na spełnienie kryteriów wyboru projektu w sposób, który skutkowałby negatywną oceną tego projektu.

<sup>24</sup> Niemniej jednak, w szczególnie uzasadnionych przypadkach, mając na uwadze dobro realizacji Projektu, Instytucja Zarządzająca może wyrazić zgodę na wprowadzanie do Projektu zmian zgłoszonych w terminie późniejszym.

<sup>25</sup> Termin ten może ulec wydłużeniu w przypadku konieczności dokonania oceny wprowadzonych zmian przez ekspertów.

<sup>26</sup> Należy wskazać numer sumy kontrolnej Wniosku stanowiącego załącznik nr 1 do Umowy.

<sup>27</sup> Dotyczy projektów, w których będzie udzielana pomocy publiczna i/lub pomoc de minimis.



- 6) dotyczyć kosztów rozliczanych uproszczoną metodą<sup>28</sup>,
  - 7) prowadzić do utworzenia nowej kategorii kosztów lub zadania.
3. Beneficjent nie ma możliwości zgłaszania zmian do Projektu, które byłyby niezgodne z Regionalnym Programem Zdrowotnym.
  4. Beneficjent ma możliwość zgłaszania zmian do Projektu wymagających aktualizacji wniosku nie częściej niż raz na kwartał.
  5. W razie zmian w prawie krajowym lub wspólnotowym, wpływających na wysokość wydatków kwalifikowalnych w Projekcie, Instytucja Zarządzająca ma prawo renegotjować Umowę z Beneficjentem, o ile w wyniku analizy wniosków o płatność i przeprowadzonych kontroli zachodzi podejrzenie nieosiągnięcia założonych we Wniosku rezultatów Projektu.
  6. Zmiana formy prawnej Beneficjenta, przekształcenia własnościowe lub konieczność wprowadzenia innych zmian, w wyniku wystąpienia okoliczności nieprzewidzianych w momencie składania Wniosku, a mogących skutkować przeniesieniem praw i obowiązków wynikających z zapisów Umowy, możliwe są wyłącznie po poinformowaniu Instytucji Zarządzającej o konieczności ich wprowadzenia i zaakceptowaniu ich przez Instytucję Zarządzającą. Niezgłoszenie ww. zmian przez Beneficjenta Instytucji Zarządzającej lub niez uzyskanie akceptacji Instytucji Zarządzającej na dokonanie ww. zmian może skutkować rozwiązaniem Umowy na zasadach w niej przewidzianych.
  7. Wszelkie wydatki nieuwzględnione w ramach projektu, których poniesienie stało się konieczne po podpisaniu Umowy, a których poniesienie jest niezbędne dla prawidłowego zrealizowania projektu, Beneficjent ma obowiązek zgłosić Instytucji Zarządzającej. Instytucja Zarządzająca może podjąć decyzję o wprowadzeniu tych wydatków do zapisów Umowy. W uzasadnionych przypadkach IZ może podjąć decyzję o zwiększeniu dofinansowania projektu, o którym mowa w § 2 ust. 4 pkt 1.

### **Zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami**

#### **§ 28**

1. Beneficjent jest zobowiązany do:
  - 1) uzasadnienia konieczności poniesienia kosztu racjonalnego usprawnienia z zastosowaniem najbardziej efektywnego dla danego przypadku sposobu,
  - 2) wykazania i opisanie w części wniosku o płatność dotyczącej postępu rzeczowego z realizacji projektu, które z działań w zakresie równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami zaplanowanych we wniosku o

---

<sup>28</sup> Dotyczy projektów, w ramach których wydatki są rozliczane ryczałtowo.

dofinansowanie projektu zostały zrealizowane oraz w jaki sposób realizacja projektu wpłynęła na sytuację osób z niepełnosprawnościami, a także do wskazania (o ile będą występować) problemów lub trudności w realizacji zasady równości szans kobiet i mężczyzn.

## **Rozwiązanie Umowy**

### **§ 29**

1. Instytucja Zarządzająca może rozwiązać niniejszą Umowę w trybie natychmiastowym, w przypadku gdy:
  - 1) Beneficjent lub Partner/Partnerzy dopuścili się poważnych nieprawidłowości finansowych w szczególności wykorzystali w całości bądź w części przekazane środki na cel inny niż określony w Projekcie lub niezgodnie z Umową;
  - 2) Beneficjent lub Partner/Partnerzy złożyli podrobione, przerobione lub stwierdzające nieprawdę dokumenty w celu uzyskania dofinansowania w ramach niniejszej Umowy, w tym uznania za kwalifikowalne wydatków ponoszonych w ramach Projektu;
  - 3) Beneficjent lub Partner/Partnerzy ze swojej winy nie rozpoczęli realizacji Projektu w ciągu 3 miesięcy od ustalonej we Wniosku początkowej daty okresu realizacji Projektu;
  - 4) Beneficjent nie przedłożył zabezpieczenia prawidłowej realizacji Umowy zgodnie z § 15;
  - 5) Beneficjent lub Partner/Partnerzy w ramach realizacji Projektu nie spełnią któregokolwiek z bezwzględnych kryteriów, o których mowa w § 4 ust. 1.
2. Instytucja Zarządzająca może rozwiązać Umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy:
  - 1) Beneficjent lub Partner/Partnerzy nie realizują Projektu zgodnie z harmonogramem stanowiącym element Wniosku, zaprzestali realizacji Projektu lub realizują go w sposób niezgodny z Umową lub nie przestrzegają zapisów Umowy w okresie jej obowiązywania;
  - 2) Beneficjent lub Partner/Partnerzy odmówili poddania się kontroli;
  - 3) Beneficjent lub Partner/Partnerzy w ustalonym przez Instytucję Zarządzającą terminie nie doprowadzili do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości;
  - 4) Beneficjent nie przedkłada zgodnie z Umową wniosków o płatność, z zastrzeżeniem § 9 ust.2.
  - 5) Beneficjent w sposób uporczywy uchyla się od wykonywania obowiązków, o których mowa w § 22 ust. 1.

- 6) Beneficjent nie przestrzega przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych lub zasady konkurencyjności w zakresie, w jakim ta ustawa/zasada stosuje się do Beneficjenta lub gdy Beneficjent nie wykonuje lub nienależyte wykonuje obowiązki wynikające z § 23 ust. 2,3,4.
3. Umowa może zostać rozwiązana na wniosek każdej ze stron w przypadku wystąpienia okoliczności, które uniemożliwiają dalsze wykonywanie postanowień zawartych w Umowie. W takim przypadku postanowienia § 30 ust. 3 i § 31 stosuje się odpowiednio.

### **§ 30**

1. W przypadku rozwiązania Umowy na podstawie § 29 ust. 1, Beneficjent zobowiązany jest do zwrotu całości lub części otrzymanego dofinansowania wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków dofinansowania do dnia zwrotu środków przez Beneficjenta.
2. W przypadku rozwiązania Umowy na podstawie § 29 ust. 2, Beneficjent ma prawo do wydatkowania wyłącznie tej części otrzymanych transz dofinansowania, które odpowiadają prawidłowo zrealizowanej części Projektu, z zastrzeżeniem § 6 ust. 1. Jednocześnie Beneficjent zobowiązany jest do zwrotu pozostałej części kwoty dofinansowania na rachunek Instytucji Zarządzającej.
3. W przypadku niedokonania zwrotu środków zgodnie z ust. 1, stosuje się odpowiednio § 14 Umowy.

### **§ 31**

1. Rozwiązanie Umowy, bez względu na to czy następuje na podstawie: § 29 ust. 1 lub 2 lub § 30, nie zwalnia Beneficjenta z obowiązków wynikających z § 3 ust. 6 pkt 4, §13, § 20, § 21, § 22, § 24, § 25 § 26, które jest on zobowiązany wykonywać w dalszym ciągu.
2. Przepis ust. 1 nie obejmuje sytuacji, gdy w związku z rozwiązaniem Umowy Beneficjent zobowiązany jest do zwrotu całości otrzymanego dofinansowania.

### **Postanowienia dodatkowe**

#### **§ 32**

1. Beneficjent zobowiązuje się do informowania właściwych terytorialnie Ośrodków Pomocy Społecznej i Powiatowych Centrów Pomocy Rodzinie o realizowanych projektach.
2. Beneficjent zobowiązuje się do zlecania zadań na zasadach określonych w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie zgodnie z ustawą z 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 poz. 1986, z późn. zm.), dokonywania zakupów nieobjętych ustawą z 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień

publicznych i zasadą konkurencyjności w pierwszej kolejności u podmiotów ekonomii społecznej.

## **Postanowienia końcowe**

### **§ 33**

1. Prawa i obowiązki Beneficjenta wynikające z Umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, bez zgody Instytucji Zarządzającej. Powyższy przepis nie obejmuje przenoszenia praw w ramach partnerstwa.
2. Beneficjent zobowiązany jest do wprowadzenia praw i obowiązków Partnera/Partnerów, wynikających z Umowy, w zawartej z nimi umowie o partnerstwie.

### **§ 34**

1. W sprawach nieuregulowanych Umową zastosowanie mają odpowiednie reguły i zasady wynikające z Programu, a także odpowiednie przepisy prawa Unii Europejskiej, w szczególności:

- 1) rozporządzenia ogólnego,
- 2) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 480/2014 z dnia 3 marca 2014 r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego (Dz. Urz. UE L 138 z 13.5.2014, str. 5)

oraz właściwych aktów prawa krajowego, w szczególności:

- 1) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2018 r., poz. 1025 z późn. zm.),
- 2) ustawy o finansach,
- 3) ustawy wdrożeniowej,
- 4) ustawy Pzp,
- 5) rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 07 grudnia 2017 r. w sprawie zaliczek w ramach programów finansowanych z udziałem środków europejskich (Dz. U. z 2017 r., poz. 2367),
- 6) rozporządzenia wydanego na podstawie zapisu art. 27 ust. 4 ustawy wdrożeniowej,

- 7) ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. , poz. 362).

### **§ 35**

1. Spory związane z realizacją Umowy strony będą starały się rozwiązać polubownie.
2. W przypadku braku porozumienia spór będzie podlegał rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Instytucji Zarządzającej, z wyjątkiem sporów związanych ze zwrotem środków na podstawie przepisów o finansach publicznych.

### **§ 36**

1. Wszelkie wątpliwości związane z realizacją Umowy wyjaśniane będą w formie pisemnej.
2. Zmiany w treści Umowy wymagają formy aneksu do Umowy, z zastrzeżeniem § 3 ust. 3, § 9 ust. 2, § 24 ust.26.
3. Za formę pisemną uważa się również korespondencję prowadzoną za pośrednictwem SL2014, z uwzględnieniem zapisów § 16.

### **§ 37**

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. Integralną część niniejszej Umowy stanowią następujące załączniki:
  - 1) Załącznik nr 1: Wniosek.
  - 2a) Załącznik nr 2a: Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT od towarów i usług.
  - 2b) Załącznik nr 2b: Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT od towarów i usług.
  - 3) Załącznik nr 3: Harmonogram płatności.
  - 4) Załącznik nr 4: Wzór zestawienia wszystkich dokumentów księgowych dot. realizowanego Projektu.
  - 5) Załącznik nr 5: Formularz wniosku o płatność.
  - 6) Załącznik nr 6: Formularz zmian.
  - 7) Załącznik nr 7: Wzór oświadczenia uczestnika Projektu.
  - 8) Załącznik nr 8: Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania.
  - 9) Załącznik nr 9: Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych.
  - 10) Załącznik nr 10: Wzór odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych.
  - 11) Załącznik nr 11: Obowiązki informacyjne Beneficjenta.
  - 12) Załącznik nr 12: Wzór wniosku o nadanie/zmianę/wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej.

- 13) Załącznik nr 13: Kwestionariusz dotyczący jakości życia dzięki interwencji Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS).
- 14) Załącznik nr 14: Wzór ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń.
- 15) Załącznik nr 15: Wzór sprawozdania z realizacji mierników efektywności dla Programu poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”.

Podpisy i pieczęcie:

.....  
***Institucja Zarządzająca***

.....  
***Beneficjent***

Załącznik nr 2a do Umowy

## OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT<sup>1</sup>

W związku z przyznaniem (*nazwa Beneficjenta oraz jego status prawny*) dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 na realizację projektu (*nazwa i nr projektu*) (*nazwa Beneficjenta/Partnera*) oświadcza, iż realizując powyższy projekt nie może odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT, którego wysokość została zawarta w budżecie Projektu.

Jednocześnie (*nazwa Beneficjenta/Partnera*) zobowiązują się do zwrotu zrefundowanej w ramach Projektu (*nazwa i nr projektu*) części poniesionego VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku\* przez (*nazwa Beneficjenta/Partnera*).

Zobowiązują się również do udostępniania dokumentacji finansowo-księgowej oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym informacji umożliwiających weryfikację kwalifikowalności podatku VAT.

.....

(podpis i pieczęć)

---

<sup>1</sup> Oświadczenie może być modyfikowane w przypadku gdy beneficjent kwalifikuje VAT wyłącznie w odniesieniu do poszczególnych kategorii wydatków. W przypadku realizacji projektu w ramach partnerstwa, oświadczenie składa każdy z partnerów, który w ramach ponoszonych przez niego wydatków będzie kwalifikował VAT.

\* Por. z art. 91 ust. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.)

Załącznik nr 2b do Umowy

## OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT<sup>1</sup>

W związku z rozliczeniem końcowym projektu nr *(nr projektu)* realizowanym przez *(nazwa Beneficjenta/Partnera oraz jego status prawny)* w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, którego dofinansowanie pochodziło ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oświadczam, iż realizując powyższy projekt nie odzyskałem/am poniesionego kosztu podatku VAT, którego wysokość została wykazana we wnioskach o płatność.

Jednocześnie *(nazwa Beneficjenta/Partnera)* zobowiązuję się do zwrotu rozliczonej w ramach Projektu *(nazwa i nr projektu)* części poniesionego VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku \* przez *(nazwa Beneficjenta/Partnera)*.

Zobowiązuję się również do udostępniania dokumentacji finansowo-księgowej oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym informacji umożliwiających weryfikację kwalifikowalności podatku VAT.

.....

(podpis i pieczęć)

---

<sup>1</sup> Oświadczenie może być modyfikowane w przypadku gdy beneficjent kwalifikuje VAT wyłącznie w odniesieniu do poszczególnych kategorii wydatków. W przypadku realizacji projektu w ramach partnerstwa, oświadczenie składa każdy z partnerów, który w ramach ponoszonych przez niego wydatków będzie kwalifikował VAT.

\* Por. z art. 91 ust. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.)



Załącznik nr 3 do Umowy

**Harmonogram płatności**

| Wersja | Status | Data przesłania | Data zatwierdzenia |
|--------|--------|-----------------|--------------------|
|        |        |                 |                    |

| Rok                | Kwartał        | Miesiąc | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie |
|--------------------|----------------|---------|----------------|------------------------|----------------|
|                    |                |         |                |                        |                |
|                    |                |         |                |                        |                |
|                    |                |         |                |                        |                |
|                    | Suma kwartał X |         |                |                        |                |
|                    |                | -       |                |                        |                |
| Razem dla rok XXXX |                |         |                |                        |                |
| Ogółem             |                |         |                |                        |                |

**Informacje ogólne z karty umowy**

| Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie |
|----------------|------------------------|----------------|
|                |                        |                |



## Zestawienie wszystkich dokumentów księgowych dotyczących realizowanego projektu\*

(faktur i innych dokumentów o równoważnej wartości dowodowej)

Numer umowy: .....

Tytuł projektu: .....

| Lp. | Nr dokumentu | Data wystawienia dokumentu | Strony dokonujące operacji gospodarczej | Nazwa towaru lub usługi | Pozycja pod którą dokument został ujęty w ewidencji księgowej | Forma płatności wskazana na dowodzie zakupu | Nr dowodu potwierdzającego o dokonanie płatności oraz data dokonania zapłaty | Kwota dokumentu brutto | Kwota wydatków kwalifikowalnych | Uwagi |
|-----|--------------|----------------------------|---|-------------------------|---|---|--|------------------------|---------------------------------|-------|
| 1   | 2            | 3                          | 4                                       | 5                       | 6   | 7   | 8  | 9                      | 10                              | 11    |
|     |              |                            |   |                         |   |   |  |                        |                                 |       |

\*nie dotyczy Beneficjentów prowadzących pełną księgowość-księgi rachunkowe.

## Instrukcja do „Zestawienia wszystkich dokumentów księgowych dotyczących realizowanego projektu”

W „Zestawieniu wszystkich dokumentów księgowych dotyczących realizowanego projektu” w kolejnych kolumnach należy podać:

- 1) kolejną liczbę wprowadzonego chronologicznie dokumentu księgowego. Dokumenty należy wprowadzać w kolejności chronologicznej, poczynając od dokumentu wystawionego najwcześniej.
- 2) numer dokumentu księgowego dotyczącego realizowanego projektu (np. nr faktury, nr rachunku),
- 3) datę wystawienia dokumentu księgowego ujętego w kolumnie nr 2,
- 4) strony dokonujące operacji gospodarczej, tj. nazwę sprzedającego i nabywającego wynikającą np. z faktury, z rachunku,
- 5) nazwę towaru lub usługi wynikającą z dokumentu księgowego. Należy podać nazwy wszystkich pozycji, nawet gdy dotyczą kosztów niekwalifikowalnych projektu. Pozycje, które nie dotyczą realizowanego projektu nie należy podawać. Jeżeli pozycje w dokumencie księgowym dotyczą jednego rodzaju asortymentu, możliwe jest podanie zbiorczej nazwy bez przepisywania wszystkich pozycji z dokumentu,
- 6) pozycję, pod którą dokument księgowy został ujęty w ewidencji księgowej,
- 7) formę płatności wskazaną na dowodzie zakupu, należy wpisać G – płatność gotówką, K – karta płatnicza, albo P – płatność przelewem bankowym,
- 8) numer dowodu potwierdzającego dokonanie płatności (np. nr wyciągu bankowego, nr KP), oraz datę dokonania zapłaty wynikającą z dowodu potwierdzającego dokonanie płatności,
- 9) kwotę dokumentu księgowego brutto,
- 10) kwotę wydatków kwalifikowalnych wynikających z dokumentu księgowego, jeśli VAT wynikający z faktury jest kwalifikowalny należy wpisać kwotę brutto wydatków kwalifikowalnych z faktury, jeśli VAT jest niekwalifikowalny należy wpisać kwotę netto wydatków kwalifikowalnych z faktury,
- 11) uwagi odnoszące się do dokonanych przez beneficjenta zapisów, podane wg uznania beneficjenta.

Załącznik nr 5 do Umowy

**Formularz wniosku o płatność**

**Projekt**

| <b>Wniosek za okres</b>              |           |
|--------------------------------------|-----------|
| <b>od</b>                            | <b>do</b> |
| <b>Wniosek o zaliczkę</b>            | Tak/Nie   |
| <b>Wniosek o refundację</b>          | Tak/Nie   |
| <b>Wniosek rozliczający zaliczkę</b> | Tak/Nie   |
| <b>Wniosek sprawozdawczy</b>         | Tak/Nie   |
| <b>Wniosek o płatność końcową</b>    | Tak/Nie   |
| <b>Nazwa Beneficjenta</b>            |           |
|                                      |           |
| <b>Nr umowy/decyzji/aneksu</b>       |           |
| <b>Tytuł projektu</b>                |           |
| <b>Program operacyjny</b>            | <Nazwa>   |
| <b>Oś priorytetowa</b>               | <Nazwa>   |
| <b>Działanie</b>                     | <Nazwa>   |
| <b>Poddziałanie</b>                  | <Nazwa>   |
| <b>Wydatki kwalifikowalne</b>        |           |
| <b>Dofinansowanie</b>                |           |
| <b>Wnioskowana kwota, w tym:</b>     |           |
| <b>Zaliczka</b>                      |           |
| <b>Refundacja</b>                    |           |

Postęp rzeczowy

| Postęp rzeczowy realizacji projektu |                 |                 |                  |   |   |   |  |   |                        |   |
|-------------------------------------|-----------------|-----------------|------------------|---|---|---|--|---|------------------------|---|
| Zadanie                             |                 |                 | Stan realizacji  |   |   |   |  |   |                        |   |
| Zadanie 1                           |                 |                 |                  |   |   |   |  |   |                        |   |
| (...)                               |                 |                 |                  |   |   |   |  |   |                        |   |
| Wskaźniki produktu                  |                 |                 |                  |   |   |   |  |   |                        |   |
| Lp.                                 | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Wartość docelowa |   | Wartość osiągnięta w okresie sprawozdawczym |   | Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco) |   | Stopień realizacji (%) |   |
|                                     |                 |                 | K                | M | K   | M | K  | M | K                      | M |
|                                     |                 |                 | O                |   | O   |   | O  |   | O                      |   |
|                                     |                 |                 | K                |   | K   |   | K  |   | K                      |   |
|                                     |                 |                 | M                |   | M   |   | M  |   | M                      |   |
|                                     |                 |                 | O                |   | O   |   | O  |   | O                      |   |

| Wskaźniki rezultatu |                 |                 |                |   |                  |   |   |   |  |   |                        |   |
|---------------------|-----------------|-----------------|----------------|---|------------------|---|---|---|--|---|------------------------|---|
| Lp.                 | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Wartość bazowa |   | Wartość docelowa |   | Wartość osiągnięta w okresie sprawozdawczym |   | Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco) |   | Stopień realizacji (%) |   |
|                     |                 |                 | K              | M | K                | M | K   | M | K  | M | K                      | M |
|                     |                 |                 | O              |   | O                |   | O   |   | O  |   | O                      |   |
|                     |                 |                 | K              |   | K                |   | K   |   | K  |   | K                      |   |
|                     |                 |                 | M              |   | M                |   | M   |   | M  |   | M                      |   |
|                     |                 |                 | O              |   | O                |   | O   |   | O  |   | O                      |   |

| Problemy napotkane w trakcie realizacji projektu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planowany przebieg realizacji projektu           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |









|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Suma</b>                                 |  |  |  |
| <b>Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo</b> |  |  |  |

| <b>Zwroty/korekty</b> |  |                |   |                        |                               |                       |                                      |                                |                         |
|-----------------------|--|----------------|---|------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| <b>Lp.</b>            | <b>Numer wniosku o płatność w ramach którego wydatek został rozliczony</b> | <b>Zadanie</b> | <b>Kategoria kosztów – Nazwa kosztu/ Nazwa ryczałtu</b> | <b>Numer dokumentu</b> | <b>Wydatki kwalifikowalne</b> | <b>Dofinansowanie</b> | <b>Kategoria podlegająca limitom</b> | <b>Wydatki w ramach limitu</b> | <b>Uwagi/komentarze</b> |
|                       |  |                |   |                        |                               |                       |                                      |                                |                         |
|                       |  |                |   |                        |                               |                       |                                      |                                |                         |
| <b>OGÓŁEM</b>         |  |                |   |                        |                               |                       |                                      |                                |                         |

**Źródła finansowania wydatków**

| <b>Nazwa źródła finansowania wydatków</b>                | <b>Wydatki kwalifikowalne</b> |
|--|-------------------------------|
| Środki wspólnotowe                                       |                               |
| Krajowe środki publiczne, w tym:                         |                               |
| - budżet państwa   |                               |
| - budżet jednostek samorządu terytorialnego              |                               |
| - inne krajowe środki publiczne, w tym                   |                               |
| - Fundusz Pracy  |                               |
| - Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych |                               |
| - inne   |                               |
| Prywatne   |                               |
| <b>Suma</b>  |                               |
| w tym EBI  |                               |

## Rozliczenie zaliczek

|   | <b>Kwota dofinansowania</b> |
|---|-----------------------------|
| Środki przekazane dotychczas beneficjentowi w formie zaliczki |                             |
| Kwota zaliczek zwróconych – niewykorzystanych                 |                             |
| Kwota zaliczek rozliczonych w poprzednich wnioskach           |                             |
| Kwota zaliczek rozliczana bieżącym wnioskiem                  |                             |
| Kwota zaliczek pozostająca do rozliczenia                     |                             |
| Procent rozliczenia   |                             |
| Odsetki narosłe od środków zaliczki                           |                             |
| w tym zwrócone do dnia sporządzenia wniosku o płatność        |                             |

| Postęp finansowy                                  |   |                |  |                |  |                |              |
|---|---|----------------|--|----------------|--|----------------|--------------|
| Kategoria kosztów – Nazwa kosztu / Nazwa ryczałtu | Kwota wydatków określona w zakresie finansowym w umowie |                | Kwota wydatków narastająco od początku realizacji projektu |                | Kwota wydatków objętych bieżącym wnioskiem |                | % realizacji |
|   | kwalifikowalne  | dofinansowanie | kwalifikowalne   | dofinansowanie | kwalifikowalne                             | dofinansowanie |              |
| <b>Zadanie 1 [Nazwa zadania]</b>                  |   |                |  |                |  |                |              |
| Kat. A – Nazwa kosztu A1                          |   |                |  |                |  |                |              |
| Kat. B – Nazwa kosztu B1                          |   |                |  |                |  |                |              |
| <b>Suma</b>                                       |   |                |  |                |  |                |              |
| <b>Zadanie 2 [Nazwa zadania]</b>                  |   |                |  |                |  |                |              |
| Kat. C – Nazwa kosztu C1                          |   |                |  |                |  |                |              |
| Nazwa ryczałtu 1                                  |   |                |  |                |  |                |              |
| <b>Suma</b>                                       |   |                |  |                |  |                |              |
| <b>Koszty pośrednie</b>                           |   |                |  |                |  |                |              |
| Nazwa ryczałtu 2                                  |   |                |  |                |  |                |              |
| <b>Suma</b>                                       |   |                |  |                |  |                |              |
| <b>Ogółem w projekcie, w tym:</b>                 |   |                |  |                |  |                |              |
| <b>koszty bezpośrednie</b>                        |   |                |  |                |  |                |              |
| <b>wydatki rzeczywiście poniesione</b>            |   |                |  |                |  |                |              |
| <b>wydatki rozliczane ryczałtowo</b>              |   |                |  |                |  |                |              |
| <b>w ramach kategorii</b>                         | <b>Kat. A</b>   |                |  |                |  |                |              |
|   | <b>Kat. B</b>   |                |  |                |  |                |              |

|   |                                   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>kosztów</b>  | <b>Kat. C</b>                     |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>w ramach kategorii kosztów podlegających limitom</b> | <b>cross – financing</b>          |  |  |  |  |  |  |  |
|   | <b>wkład rzeczowy</b>             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | <b>wydatki poza obszarem UE</b>   |  |  |  |  |  |  |  |
|   | <b>środki trwałe</b>              |  |  |  |  |  |  |  |
|   | <b>[dodatkowe limity z umowy]</b> |  |  |  |  |  |  |  |

| Dochód      |                |                              |                                     |
|-------------|----------------|------------------------------|-------------------------------------|
| Lp.         | Rodzaj dochodu | Kwota pomniejszająca wydatki | Kwota pomniejszająca dofinansowanie |
|             |                |                              |                                     |
|             |                |                              |                                     |
| <b>Suma</b> |                |                              |                                     |

### Informacje

|   |         |
|---|---------|
| <b>Projekt jest realizowany zgodnie z zasadami polityk wspólnotowych</b>  | Tak/Nie |
| <b>&lt;w przypadku nieprzestrzegania polityk wspólnoty należy opisać, na czym polegały nieprawidłowości oraz wskazać planowane i podjęte działania naprawcze&gt;</b>  |         |
| <b>Oświadczenia beneficjenta</b>  |         |
| <p>Ja niżej podpisany oświadczam, iż zgodnie z moją wiedzą:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wydatki wskazane we wniosku jako kwalifikowalne zostały poniesione zgodnie ze wszystkimi odpowiednimi zasadami kwalifikowania wydatków;</li> <li>• informacje zawarte we wniosku o płatność rzetelnie odzwierciedlają rzeczowy i finansowy postęp realizacji projektu;</li> <li>• we wniosku o płatność nie pominięto żadnych istotnych informacji, ani nie podano nieprawdziwych informacji, które mogłyby wpłynąć na ocenę prawidłowości realizacji projektu oraz finansowego i rzeczowego postępu w realizacji projektu;</li> </ul> <p>jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.</p> |         |
| <b>Miejsce przechowywania dokumentacji</b>  |         |
|   |         |

**Załączniki**

|   |                            |         |
|---|----------------------------|---------|
| <b>Załączam faktury lub dokumenty księgowe o równoważnej wartości dowodowej wraz z dowodami zapłaty</b> |                            | Tak/Nie |
| <b>Faktury lub dokumenty księgowe o równoważnej wartości dowodowej, wraz z dowodami zapłaty</b>         |                            |         |
| <b>Lp.</b>  | <b>Załączone dokumenty</b> |         |
|   |                            |         |

|  |                        |                     |                       |                    |
|--|------------------------|---------------------|-----------------------|--------------------|
| <b>Załączam dokumenty wymienione w ww. tabeli</b>                |                        |                     |                       | Tak/Nie            |
| <b>Zestawienie innych dokumentów wymaganych przez Instytucję</b> |                        |                     |                       |                    |
| <b>Lp.</b>   | <b>Nazwa dokumentu</b> | <b>Nr dokumentu</b> | <b>Data dokumentu</b> | <b>Krótki opis</b> |
|  |                        |                     |                       |                    |
|  |                        |                     |                       |                    |

Załącznik nr 6 do Umowy

| <b>FORMULARZ WPROWADZANIA ZMIAN W PROJEKCIE REALIZOWANYM W RAMACH RPO WO 2014-2020</b> |                              |                       |
|--|------------------------------|-----------------------|
| <b>1. DATA ZGŁOSZENIA ZMIANY</b>   | <b>2. NAZWA BENEFICJENTA</b> | <b>3. NUMER UMOWY</b> |
|  |                              |                       |
| <b>4. NAZWA PROJEKTU</b>   |                              |                       |
| <b>5. RODZAJ ZMIANY</b>  |                              |                       |
|  |                              |                       |
| <b>6. PRZYCZYNY/UZASADNIENIE ZMIANY</b>  |                              |                       |
|  |                              |                       |
| <b>7. OPIS ZMIANY</b>  |                              |                       |
| <b>7.1 PRZED ZMIANĄ:</b>   | <b>7.2 PO ZMIANIE:</b>       |                       |
|  |                              |                       |



|   |  |
|---|--|
| <b>8. PUNKTY WE WNIOSKU, KTÓRE ULEGŁY ZMIANIE:</b>        |  |
| a)<br>b)  |  |
| <b>9. ZAŁĄCZNIKI, KTÓRE ULEGŁY ZMIANIE:</b>               |  |
| a)<br>b)  |  |
| <b>10. EFEKTY WPROWADZENIA ZMIANY:</b>                    |  |
|   |  |
| <b>11. JAKIE MOGĄ BYĆ SKUTKI NIE WPROWADZENIA ZMIANY:</b> |  |
|   |  |
| <b>12. DATA I PODPIS BENEFICJENTA</b>                     |  |
|   |  |
| <b>13. ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA:</b>                      | a)   |
|   | b)   |
|   | c)   |
|   | d)   |
|   | e)   |
|   | Powyższe zmiany uzyskały akceptację Instytucji Zarządzającej |
|   | <i>Data i podpis</i>   |

**Uwaga: pola zaznaczone szarym kolorem wypełnia Instytucja Zarządzająca**

Załącznik nr 7 do Umowy

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU<sup>1</sup>

W związku z przystąpieniem do projektu pn. (nazwa projektu) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych jest Minister Inwestycji i Rozwoju, z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 jest Marszałek Województwa Opolskiego z siedzibą przy ul. Piastowskiej 14, 45-082 Opole, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego,
- 3) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 na podstawie:

w odniesieniu do zbioru Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020:

- a) art. 54 ust. 2, art. 59 ust. 1, art. 65, art. 74 ust 1 i 3, art. 115, art. 122 , art. 125 ust. 2. lit d), oraz art. 125 ust 4 lit a), art. 125 ust 5 i 6 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 oraz jego załącznikiem XIII (Kryteria desygnacji) - punkt 3.A.iv;

---

<sup>1</sup> Wzór może być modyfikowany przez Instytucję Zarządzającą poprzez dodanie elementów określonych dla deklaracji uczestnictwa w projekcie, przy czym wymagane jest aby uczestnik złożył odrębne podpisy na deklaracji i oświadczeniu.

- b) art. 5 oraz art. 19 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 wraz z załącznikami I i II do tego rozporządzenia;
- c) art. 9 ust. 2, art. 22, 23, 24 i 26 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1431);

W odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające Rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
  - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego Rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
  - c) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
  - d) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1431);
- 4) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu (nazwa projektu), w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 (RPO WO);
- 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - (nazwa i adres), beneficjentowi realizującemu projekt -(nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym badanie ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej lub innego podmiotu który zawarł porozumienie z

- Powierzającym lub Instytucją Zarządzającą na realizację ewaluacji. Moje dane osobowe mogą zostać również udostępnione specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego lub Instytucji Zarządzającej kontrole w ramach RPO WO;
- 6) moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
  - 7) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
  - 8) w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
  - 9) w ciągu 12 miesięcy od rozpoczęcia działalności gospodarczej przekażę informację o liczbie utworzonych miejscach pracy<sup>2</sup>.
  - 10) mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
  - 11) mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl); [iod@opolskie.pl](mailto:iod@opolskie.pl) lub adres poczty ..... (gdy ma to zastosowanie - należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta);
  - 12) dodatkowo w zakresie przetwarzania danych osobowych na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) mam prawo do:
    - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych;
    - żądania od administratora dostępu do danych osobowych w zakresie danych dotyczących składającego niniejsze oświadczenie w tym ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania;
    - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;
    - do przeniesienia danych osobowych..

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\**

---

<sup>2</sup> Dotyczy przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Zbiór Regionalny Program Operacyjny Województwa Opolskiego 2014-2020

1) Zakres danych osobowych wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

| Lp.                              | Nazwa  |
|----------------------------------|--|
| <b>Beneficjenci/wnioskodawcy</b> |  |
| 1                                | Nazwa wnioskodawcy (beneficjenta)  |
| 2                                | Forma prawna   |
| 3                                | Forma własności  |
| 4                                | NIP  |
| 5                                | REGON  |
| 6                                | Adres siedziby:<br>Ulica<br>Nr budynku<br>Nr lokalu<br>Kod pocztowy<br>Miejscowość<br>Kraj<br>Województwo<br>Powiat<br>Gmina<br>Telefon<br>Fax<br>Adres e-mail<br>Adres strony www |
| 7                                | Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy  |
| 8                                | Osoba do kontaktów roboczych:<br>Imię<br>Nazwisko<br>Telefon<br>Adres e-mail<br>Numer faksu<br>Adres<br>Ulica<br>Nr budynku<br>Nr lokalu<br>Kod pocztowy<br>Miejscowość            |
| 9                                | Numer rachunku bankowego   |
| <b>Partnerzy</b>                 |  |
| 10                               | Nazwa organizacji/institucji   |
| 11                               | Forma prawna   |

|    |  |
|----|--|
| 12 | Forma własności  |
| 13 | NIP  |
| 14 | REGON  |
| 15 | Adres siedziby:<br>Ulica<br>Nr budynku<br>Nr lokalu<br>Kod pocztowy<br>Miejscowość<br>Kraj<br>Województwo<br>Powiat<br>Gmina<br>Telefon<br>Fax<br>Adres e-mail<br>Adres strony www |
| 16 | Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera  |
| 17 | Symbol partnera  |
| 18 | Numer rachunku bankowego   |

2) Dane związane z badaniem kwalifikowalności wydatków w projekcie

|   |  |
|---|--|
| 1 | Kwalifikowalność środków w projekcie zgodnie z wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 |
|---|--|

3) Dane uczestników instytucjonalnych (osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą).

|     |   |
|-----|---|
| Lp. | Nazwa                                   |
| 1   | Kraj                                    |
| 2   | Nazwa instytucji                        |
| 3   | NIP                                     |
| 4   | Typ instytucji                          |
| 5   | Województwo                             |
| 6   | Powiat                                  |
| 7   | Gmina                                   |
| 8   | Miejscowość                             |
| 9   | Ulica                                   |
| 10  | Nr budynku                              |
| 11  | Nr lokalu                               |
| 12  | Kod pocztowy                            |
| 13  | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |
| 14  | Telefon kontaktowy                      |
| 15  | Adres e-mail                            |
| 16  | Data rozpoczęcia udziału w projekcie    |

|    |  |
|----|--|
| 17 | Data zakończenia udziału w projekcie   |
| 18 | Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji   |
| 19 | Rodzaj przyznanego wsparcia  |
| 20 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu   |
| 21 | Data zakończenia udziału we wsparciu   |
| 22 | Numer rachunku bankowego   |
| 23 | Kwota wynagrodzenia  |
| 24 | Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu |

#### 4) Dane uczestników indywidualnych.

|     |  |
|-----|--|
| Lp. | Nazwa  |
| 1   | Kraj   |
| 2   | Rodzaj uczestnika  |
| 3   | Nazwa instytucji   |
| 4   | Imię   |
| 5   | Nazwisko   |
| 6   | PESEL  |
| 7   | Płeć   |
| 8   | Wiek w chwili przystępowania do projektu   |
| 9   | Wykształcenie  |
| 10  | Województwo  |
| 11  | Powiat   |
| 12  | Gmina  |
| 13  | Miejscowość  |
| 14  | Ulica  |
| 15  | Nr budynku   |
| 16  | Nr lokalu  |
| 17  | Kod pocztowy   |
| 18  | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)  |
| 19  | Telefon kontaktowy   |
| 20  | Adres e-mail   |
| 21  | Data rozpoczęcia udziału w projekcie   |
| 22  | Data zakończenia udziału w projekcie   |
| 23  | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu                                 |
| 24  | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia   |
| 25  | Wykonywany zawód   |
| 26  | Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)   |
| 27  | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie                                      |
| 28  | Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) |
| 29  | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką                   |

|    |  |
|----|--|
|    | uczestnictwa   |
| 30 | Rodzaj przyznanego wsparcia  |
| 31 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu   |
| 32 | Data zakończenia udziału we wsparciu   |
| 33 | Data założenia działalności gospodarczej   |
| 34 | Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej   |
| 35 | PKD założonej działalności gospodarczej  |
| 36 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*  |
| 37 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*   |
| 38 | Osoba z niepełnosprawnościami*   |
| 39 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej *  |
| 40 | Stan zdrowia   |
| 41 | Nałogi   |
| 42 | Numer rachunku bankowego   |
| 43 | Kwota wynagrodzenia  |
| 44 | Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu |

5) Dane pracowników zaangażowanych w przygotowanie i realizację projektów oraz dane pracowników instytucji zaangażowanych we wdrażanie RPO WO 2014-2020, współfinansowanego z EFS, którzy zajmują się obsługą projektów.

| Lp. | Nazwa                           |
|-----|---------------------------------|
| 1   | Imię                            |
| 2   | Nazwisko                        |
| 3   | Identyfikator użytkownika       |
| 4   | Adres e-mail                    |
| 5   | Rodzaj użytkownika              |
| 6   | Miejsce pracy                   |
| 7   | Telefon                         |
| 8   | Nazwa wnioskodawcy/beneficjenta |

6) Dane dotyczące personelu projektu.

| Lp. | Nazwa                           |
|-----|---------------------------------|
| 1   | Imię                            |
| 2   | Nazwisko                        |
| 3   | Kraj                            |
| 4   | PESEL                           |
| 5   | Forma zaangażowania             |
| 6   | Okres zaangażowania w projekcie |
| 7   | Wymiar czasu pracy              |
| 8   | Stanowisko                      |



|    |   |
|----|---|
| 9  | Adres:<br>Ulica<br>Nr<br>budynku<br>Nr lokalu<br>Kod<br>pocztowy<br>Miejscowość<br>Telefon<br>Fax<br>Adres e-mail |
| 10 | Nr rachunku bankowego   |
| 11 | Kwota wynagrodzenia   |

- 7) Uczestnicy szkoleń, konkursów i konferencji (osoby biorące udział w szkoleniach, konkursach i konferencjach w związku z realizacją RPO WO 2014-2020, inne niż uczestnicy w rozumieniu definicji uczestnika określonej w *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020*).

| Lp. | Nazwa                        |
|-----|------------------------------|
| 1   | Imię                         |
| 2   | Nazwisko                     |
| 3   | Nazwa instytucji/organizacji |
| 4   | Adres e-mail                 |
| 5   | Telefon                      |
| 6   | Specjalne potrzeby           |

- 8) Dane poręczycieli w projektach skierowanych na dofinansowanie rozpoczęcia działalności gospodarczej

| Lp. | Nazwa    |
|-----|----------|
| 1   | Imię     |
| 2   | Nazwisko |
| 3   | PESEL    |

|   |   |
|---|---|
| 4 | Adres:<br>Ulica<br>Nr<br>budynku<br>Nr lokalu<br>Kod<br>pocztowy<br>Miejscowość<br>Telefon<br>Fax<br>Adres e-mail |
|---|---|

Zbiór centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych

**Zakres danych osobowych użytkowników Centralnego systemu teleinformatycznego, wnioskodawców, beneficjentów/partnerów**

| Lp. | Nazwa   |
|-----|---|
|     | <b>Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze strony instytucji zaangażowanych w realizację programów</b>   |
| 1   | Imię  |
| 2   | Nazwisko  |
| 3   | Miejsce pracy   |
| 4   | Adres e-mail  |
| 5   | Login   |
|     | <b>Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze strony beneficjentów/partnerów projektów (osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w imieniu beneficjenta/partnera)</b> |
| 1   | Imię  |
| 2   | Nazwisko  |
| 3   | Telefon   |
| 4   | Adres e-mail  |
| 5   | Kraj  |
| 6   | PESEL   |
|     | <b>Wnioskodawcy</b>   |
| 1   | Nazwa wnioskodawcy  |
| 2   | Forma prawna  |
| 3   | Forma własności   |
| 4   | NIP   |
| 5   | Kraj  |
| 6   | Adres:<br>Ulica<br>Nr budynku   |

|   |   |
|---|---|
|   | Nr lokalu<br>Kod pocztowy<br>Miejscowość<br>Telefon<br>Fax<br>Adres e-mail                                  |
|   | <b>Beneficjenci/Partnerzy</b>   |
| 1 | Nazwa beneficjenta/partnera   |
| 2 | Forma prawna beneficjenta/partnera  |
| 3 | Forma własności   |
| 4 | NIP   |
| 5 | REGON   |
| 6 | Adres:<br>Ulica<br>Nr budynku<br>Nr lokalu<br>Kod pocztowy<br>Miejscowość<br>Telefon<br>Fax<br>Adres e-mail |
| 7 | Kraj  |
| 8 | Numer rachunku beneficjenta/odbiorcy  |

**Dane uczestników instytucjonalnych (osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą)**

| Lp. | Nazwa  |
|-----|--|
| 1   | Kraj   |
| 2   | Nazwa instytucji                                   |
| 3   | NIP  |
| 4   | Typ instytucji                                     |
| 5   | Województwo  |
| 6   | Powiat   |
| 7   | Gmina  |
| 8   | Miejscowość  |
| 9   | Ulica  |
| 10  | Nr budynku   |
| 11  | Nr lokalu  |
| 12  | Kod pocztowy                                       |
| 13  | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)            |
| 14  | Telefon kontaktowy                                 |
| 15  | Adres e-mail                                       |
| 16  | Data rozpoczęcia udziału w projekcie               |
| 17  | Data zakończenia udziału w projekcie               |
| 18  | Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji |
| 19  | Rodzaj przyznanego wsparcia                        |

|    |                                      |
|----|--------------------------------------|
| 20 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |
| 21 | Data zakończenia udziału we wsparciu |

### Dane uczestników indywidualnych

| Lp. | Nazwa  |
|-----|--|
| 1   | Kraj   |
| 2   | Rodzaj uczestnika  |
| 3   | Nazwa instytucji   |
| 4   | Imię   |
| 5   | Nazwisko   |
| 6   | PESEL  |
| 7   | Płeć   |
| 8   | Wiek w chwili przystępowania do projektu   |
| 9   | Wykształcenie  |
| 10  | Województwo  |
| 11  | Powiat   |
| 12  | Gmina  |
| 13  | Miejscowość  |
| 14  | Ulica  |
| 15  | Nr budynku   |
| 16  | Nr lokalu  |
| 17  | Kod pocztowy   |
| 18  | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)  |
| 19  | Telefon kontaktowy   |
| 20  | Adres e-mail   |
| 21  | Data rozpoczęcia udziału w projekcie   |
| 22  | Data zakończenia udziału w projekcie   |
| 23  | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu                                 |
| 24  | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia   |
| 25  | Wykonywany zawód   |
| 26  | Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)   |
| 27  | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie                                      |
| 28  | Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) |
| 29  | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa      |
| 30  | Rodzaj przyznanego wsparcia  |
| 31  | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu   |
| 32  | Data zakończenia udziału we wsparciu   |
| 33  | Data założenia działalności gospodarczej   |
| 34  | Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej                               |
| 35  | PKD założonej działalności gospodarczej  |
| 36  | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia       |
| 37  | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                                |

|    |   |
|----|---|
| 38 | Osoba z niepełnosprawnościami                   |
| 39 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej |

**Dane dotyczące personelu projektu.**

| Lp. | Nazwa   |
|-----|---|
| 1   | Imię  |
| 2   | Nazwisko  |
| 3   | Kraj  |
| 4   | PESEL   |
| 5   | Forma zaangażowania   |
| 6   | Okres zaangażowania w projekcie   |
| 7   | Wymiar czasu pracy  |
| 8   | Stanowisko  |
| 9   | Adres:<br>Ulica<br>Nr budynku<br>Nr lokalu<br>Kod pocztowy<br>Miejscowość |
| 10  | Nr rachunku bankowego   |
| 11  | Kwota wynagrodzenia   |

**Osoby fizyczne i osoby prowadzące działalność gospodarczą, których dane będą przetwarzane w związku z badaniem kwalifikowalności środków w projekcie**

| Lp. | Nazwa   |
|-----|---|
| 1   | Nazwa wykonawcy   |
| 2   | Imię  |
| 3   | Nazwisko  |
| 4   | Kraj  |
| 5   | NIP   |
| 6   | PESEL   |
| 7   | Adres:<br>Ulica<br>Nr budynku<br>Nr lokalu<br>Kod pocztowy<br>Miejscowość |
| 8   | Nr rachunku bankowego   |
| 9   | Kwota wynagrodzenia   |

**UPOWAŻNIENIE Nr \_\_\_\_\_****DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

z dniem [ \_\_\_\_\_ ] r., na podstawie art. 29 w związku z art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L 119 z 04.05.2016, str. 1) (RODO), upoważniam [ \_\_\_\_\_ ] do przetwarzania danych osobowych w zbiorze RPO WO 2014-2020 oraz w zbiorze UMWO-DPO-SYZYF w ramach projektu [ \_\_\_\_\_ ] realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 realizowanej/ego/ych przez [ \_\_\_\_\_ ]. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani\* stosunku prawnego z [ \_\_\_\_\_ ] lub z chwilą jego odwołania.

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis osoby upoważnionej do wydawania i odwoływania upoważnień.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data, podpis)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym z RODO, a także z obowiązującymi w \_\_\_\_\_ Polityką bezpieczeństwa ochrony danych osobowych oraz Instrukcją zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych i zobowiązuje się do przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych określonych w tych dokumentach.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych, z którymi zapoznałem/am się oraz sposobów ich zabezpieczenia, zarówno w okresie trwania umowy jak również po ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie z [ \_\_\_\_\_ ]. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani\* stosunku prawnego z [ \_\_\_\_\_ ] lub z chwilą jego odwołania.

---

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Upoważnienie otrzymałem

(miejsowość, data, podpis)

\*niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 10 do Umowy

**ODWOŁANIE UPOWAŻNIENIA Nr \_\_\_\_\_  
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Z dniem \_\_\_\_\_ r., na podstawie art. 29 w związku z art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L 119 z 04.05.2016, str. 1) (RODO), odwołuję upoważnienie Pana /Pani\* \_\_\_\_\_ do przetwarzania danych osobowych nr \_ wydane w dniu \_

---

Czytelny podpis osoby, upoważnionej do  
wydawania i odwoływania upoważnień

---

(miejsowość, data)

\*niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 11 do Umowy

## OBOWIĄZKI INFORMACYJNE BENEFICJENTA

### 1. Jakie obowiązkowe działania informacyjne i promocyjne musisz przeprowadzić?

Aby poinformować opinię publiczną (w tym odbiorców rezultatów projektu) oraz osoby i podmioty uczestniczące w projekcie o uzyskanym dofinansowaniu musisz:

- a. **oznaczać znakiem Funduszy Europejskich, barwami RP i znakiem Unii Europejskiej oraz oficjalnym logo promocyjnym Województwa Opolskiego „Opolskie”:**
  - i. **wszystkie działania informacyjne i promocyjne dotyczące projektu** (jeśli takie działania będziesz prowadzić), np. ulotki, broszury, publikacje, notatki prasowe, strony internetowe, newslettery, mailing, materiały filmowe, materiały promocyjne, konferencje, spotkania,
  - ii. **dokumenty związane z realizacją projektu, które podajesz do wiadomości publicznej**, np. dokumentację przetargową, ogłoszenia, analizy, raporty, wzory umów, wzory wniosków,
  - iii. **dokumenty i materiały dla osób i podmiotów uczestniczących w projekcie**, np. zaświadczenia, certyfikaty, zaproszenia, materiały informacyjne, programy szkoleń i warsztatów, listy obecności, prezentacje multimedialne, kierowaną do nich korespondencję, umowy,
- b. **umieścić plakat lub tablicę (informacyjną i/lub pamiątkową)** w miejscu realizacji projektu,
- c. **umieścić opis projektu na stronie internetowej** (jeśli masz stronę internetową),
- d. **przekazywać osobom i podmiotom uczestniczącym w projekcie informację, że projekt uzyskał dofinansowanie**, np. w formie odpowiedniego oznakowania konferencji, warsztatów, szkoleń, wystaw, targów; dodatkowo możesz przekazywać informację w innej formie, np. słownej.

Musisz też **dokumentować** działania informacyjne i promocyjne prowadzone w ramach projektu.

**Uwaga: umieszczanie barw RP dotyczy wyłącznie materiałów w wersji pełnokolorowej.**

**Dodatkowym obowiązkowym elementem oznakowania ww. działań/materiałów/dokumentów jest logo „Opolskie dla rodziny”, który musisz stosować, jeśli realizujesz projekt w ramach następujących działań/poddziałów RPO WO 2014-2020:**

**7.1 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy realizowana przez PUP;**

**7.2 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy;**

**7.3 Zakładanie działalności gospodarczej;**

**7.4 Wydłużanie aktywności zawodowej;**

**7.6 Godzenie życia prywatnego i zawodowego;**

**8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych;**

**9.1 Rozwój edukacji:**

9.1.1 Wsparcie kształcenia ogólnego;

9.1.2 Wsparcie kształcenia ogólnego w Aglomeracji Opolskiej;

9.1.3 Wsparcie edukacji przedszkolnej;

9.1.4 Wsparcie edukacji przedszkolnej w Aglomeracji Opolskiej;

9.1.5 Programy pomocy stypendialnej;

**9.2 Rozwój kształcenia zawodowego:**

9.2.1 Wsparcie kształcenia zawodowego;

9.2.2 Wsparcie kształcenia zawodowego w Aglomeracji Opolskiej;

**9.3 Wsparcie kształcenia ustawicznego.**

Szczegółowe zasady stosowania logo „Opolskie dla rodziny” zostały zawarte w rozdziale 7.

## **2. Jak oznaczyć dokumenty i działania informacyjno-promocyjne w ramach projektu?**

Jako beneficjent musisz oznaczać swoje działania informacyjne i promocyjne, dokumenty związane z realizacją projektu, które podajesz do wiadomości publicznej lub przeznaczyles dla uczestników projektów. Musisz także oznaczać miejsce realizacji projektu.

Każdy wymieniony wyżej element musi zawierać następujące znaki:

| <b>Znak Funduszy Europejskich (FE)</b>   | <b>Znak barw Rzeczypospolitej Polskiej (znak barw RP)</b> | <b>Znak Unii Europejskiej (UE)</b>  |
|--|---|---|
| złożony z symbolu graficznego, nazwy Fundusze Europejskie oraz nazwy programu, z którego w części lub w całości finansowany jest Twój projekt. | złożony z barw RP oraz nazwy „Rzeczpospolita Polska”.     | złożony z flagi UE, napisu Unia Europejska i nazwy funduszu, który współfinansuje Twój projekt. |



W przypadku projektów współfinansowanych z RPO WO 2014-2020 obowiązkowym elementem jest również **oficjalne logo promocyjne Województwa Opolskiego „Opolskie”**:

Przykładowe zestawienie znaków dla programów regionalnych:



Zwróć uwagę, że oficjalne logo promocyjne Województwa Opolskiego „Opolskie” musi być stosowane zgodnie z wzorami wskazanymi na stronie internetowej Programu.

**Uwaga: Pamiętaj, że barwy RP występują tylko i wyłącznie w wersji pełnokolorowej.**

**Nie możesz stosować barw RP w wersji achromatycznej i monochromatycznej. Dlatego są przypadki, kiedy nie będziesz musiał umieszczać barw RP.**

Barwy RP umieszczasz na wszelkich materiałach i działaniach informacyjno-promocyjnych, jeżeli:

- istnieją ogólnodostępne możliwości techniczne umieszczania oznaczeń pełnokolorowych,
- oryginały materiałów są wytwarzane w wersjach pełnokolorowych.

**Musisz stosować pełnokolorowy zestaw znaków FE z barwami RP oraz znakiem UE** w przypadku następujących materiałów:

- tablice informacyjne i pamiątkowe,
- plakaty, billboardy,
- tabliczki i naklejki informacyjne,
- strony internetowe,
- publikacje elektroniczne np. materiały video, animacje, prezentacje, newslettery, mailing,
- publikacje i materiały drukowane np. foldery, informatory, certyfikaty, zaświadczenia, dyplomy, zaproszenia, programy szkoleń, itp.,
- korespondencja drukowana, jeśli papier firmowy jest wykonany w wersji kolorowej,
- materiały brandingowe i wystawowe np. baner, stand, roll-up, ścianki, namioty i stoiska wystawowe, itp.,
- materiały promocyjne tzw. gadżety.

Barw RP nie musisz umieszczać, jeżeli:

- nie ma ogólnodostępnych możliwości technicznych zastosowania oznaczeń pełnokolorowych ze względu np. na materiał, z którego wykonano przedmiot np. kamień lub jeżeli zastosowanie technik pełnokolorowych znacznie podniosłoby koszty,
- materiały z założenia występują w wersji achromatycznej.

**Nie musisz umieszczać barw RP w zestawie znaków FE i UE w wariantach achromatycznym lub monochromatycznym w następujących materiałach:**

- korespondencja drukowana, jeżeli np. papier firmowy jest wykonany w wersji achromatycznej lub monochromatycznej,
- dokumentacja projektowa (np. dokumenty przetargowe, umowy, ogłoszenia, opisy stanowisk pracy).

Wzory z właściwymi oznaczeniami dla RPO WO 2014-2020 znajdziesz na stronie internetowej RPO WO 2014-2020: [www.rpo.opolskie.pl](http://www.rpo.opolskie.pl). Pobierzesz z tej strony także gotowe wzory plakatów i tablic, z których powinieneś skorzystać.

## **2.1 Czy należy umieszczać słowną informację o dofinansowaniu?**

Nie ma obowiązku zamieszczania dodatkowej informacji słownej o programie, w ramach którego realizowany jest projekt oraz o funduszu współfinansującym projekt. Zestaw znaków zawiera wszystkie niezbędne informacje. Wyjątek stanowi oznaczenie:

- dokumentów i działań informacyjno-promocyjnych dotyczących projektów/programów współfinansowanych z wielu funduszy<sup>1</sup> (zobacz rozdz. 6.6).

Szczegółowe wskazówki stosowania znaków i ich zestawień znajdują się w rozdz. 6.

## **2.2 Jak oznaczać materiały w formie dźwiękowej?**

W przypadku materiału informacyjnego i promocyjnego dostępnego w formie dźwiękowej bez elementów graficznych (np. spoty/audycje radiowe) na końcu tego materiału powinien znaleźć się komunikat słowny informujący o dofinansowaniu materiału/projektu.

---

<sup>1</sup> Dotyczy przede wszystkim instytucji systemu wdrażania Funduszy Europejskich finansujących swoje działania z pomocy technicznej programu.

### 3. Jak oznaczać miejsce projektu?

Twoje obowiązki związane z oznaczaniem miejsca realizacji projektu zależą od rodzaju projektu oraz wysokości dofinansowania Twojego projektu. Beneficjenci (za wyjątkiem tych, którzy muszą stosować tablice informacyjne i/lub pamiątkowe) są zobowiązani do umieszczenia w widocznym miejscu co najmniej jednego plakatu identyfikującego projekt.

Sprawdź, co musisz zrobić:

| Kto?  | Co?  |
|---|--|
| Jeśli realizujesz projekt współfinansowany z <b>Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego lub Funduszu Spójności</b> , który w ramach programu uzyskał <b>dofinansowanie na kwotę powyżej 500 tys. euro<sup>2</sup></b> i który dotyczy:<br><br>a) <b>działań w zakresie infrastruktury</b><br>lub<br>b) <b>prac budowlanych.</b> | Tablica informacyjna<br>(w trakcie realizacji projektu)    |
| Jeśli zakończyłeś realizację projektu <b>dofinansowanego</b> na kwotę powyżej <b>500 tys. euro<sup>3</sup></b> , który polegał na:<br><br>a) <b>działaniach w zakresie infrastruktury</b><br>lub<br>b) <b>pracach budowlanych</b><br>lub<br>c) <b>zakupie środków trwałych.</b>   | Tablica pamiątkowa<br>(po zakończeniu realizacji projektu) |
| Jeśli <b>nie jesteś zobowiązany do:</b><br><br>a) <b>umieszczania tablicy informacyjnej</b><br>lub<br>b) <b>umieszczania tablicy pamiątkowej.</b>   | Plakat<br>(w trakcie realizacji projektu)                  |

Jeśli uzyskałeś dofinansowanie poniżej 500 tys. euro możesz umieścić tablicę informacyjną i pamiątkową przy swoim projekcie, ale nie jest to obowiązkowe.

<sup>2</sup> Dofinansowanie – inaczej **całkowite wsparcie publiczne**, to pieniądze pochodzące z funduszy unijnych (ewentualnie dodatkowo z budżetu państwa lub samorządu), przekazywane beneficjentowi na podstawie umowy o dofinansowanie, nieobejmujące wkładu własnego beneficjenta finansowanego ze środków publicznych. Wysokość dofinansowania jest określona w umowie lub decyzji o dofinansowaniu. W celu ustalenia, czy wartość przyznanego dofinansowania przekracza ustalony próg, należy zastosować kurs wymiany PLN/EUR publikowany przez Europejski Bank Centralny z przedostatniego dnia pracy Komisji Europejskiej w miesiącu poprzedzającym miesiąc podpisania umowy/wydania decyzji.

<sup>3</sup> Jw.

### 3.1 Jakie informacje powinieneś umieścić na tablicy pamiątkowej?

Tablica musi zawierać:

- nazwę beneficjenta,
- tytuł projektu,
- cel projektu,
- znak FE, barwy RP, znak UE oraz oficjalne logo promocyjne Województwa Opolskiego „Opolskie”,
- adres portalu [www.mapadotacji.gov.pl](http://www.mapadotacji.gov.pl).

Przygotowaliśmy wzór tablicy, który należy wykorzystać przy wypełnianiu obowiązków informacyjnych:



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



#### [Tytuł projektu do uzupełnienia]

Cel projektu: [Cel projektu do uzupełnienia]

Beneficjent: [Nazwa beneficjenta do uzupełnienia]



[www.mapadotacji.gov.pl](http://www.mapadotacji.gov.pl)

Wzory tablic znajdziesz na stronie internetowej RPO WO 2014-2020: [www.rpo.opolskie.pl](http://www.rpo.opolskie.pl).

**Wzór tablicy pamiątkowej jest obowiązkowy, tzn. nie można go modyfikować, dodawać znaków, informacji etc. poza uzupełnianiem treści we wskazanych polach.** Tablica informacyjna i pamiątkowa, nie mogą zawierać innych dodatkowych informacji i elementów graficznych, np. logo partnera lub wykonawcy prac.

**Projektując tablicę, w tym wielkość fontów, pamiętaj, że znak UE wraz z odniesieniem do Unii i funduszu, tytuł projektu oraz cel projektu muszą zajmować co najmniej 25% powierzchni tej tablicy.**

### 3.2 Jak duża musi być tablica pamiątkowa?

Tablice pamiątkowe mogą być albo **dużego formatu**, albo mieć formę **mniejszych tabliczek**.

Wybór właściwej wielkości tablicy powinien być uzależniony od rodzaju projektu, jego lokalizacji oraz planowanego miejsca ekspozycji tablicy. Niezależnie od rozmiaru zwróć uwagę na to, by znaki i informacje były czytelne i wyraźnie widoczne.

**Tablice pamiątkowe dużego formatu** są właściwym sposobem oznaczenia przede wszystkim inwestycji infrastrukturalnych i budowlanych. Minimalny rozmiar wynosi 80x120 cm (wymiary europalety). Podobnie jak w przypadku tablic informacyjnych, jeżeli tablica pamiątkowa jest położona w znacznej odległości od miejsca, gdzie mogą znajdować się odbiorcy, to powinna być odpowiednio większa, aby odbiorcy mogli odczytać informacje. W przypadku projektów związanych ze znacznymi inwestycjami infrastrukturalnymi i pracami budowlanymi, rekomendujemy, aby powierzchnia tablicy pamiątkowej nie była mniejsza niż **6 m<sup>2</sup>**.

**Mniejsze tabliczki pamiątkowe** możesz wykorzystać tam, gdzie szczególnie istotne znaczenie ma dbałość o estetykę i poszanowanie dla kontekstu przyrodniczego, kulturowego lub społecznego. Na przykład małe tabliczki mogą posłużyć dla oznaczenia realizacji projektów np. wewnątrz pomieszczeń, w pobliżu obiektów zabytkowych. Rekomendowany minimalny rozmiar tablicy pamiątkowej to format **A3**. Rozmiar tablicy nie może być jednak mniejszy niż format **A4**.

### 3.3 Kiedy powinien być umieszczony tablicę pamiątkową i na jak długo?

Tablicę pamiątkową musisz umieścić po zakończeniu projektu – nie później niż 3 miesiące po tym fakcie.

Tablica pamiątkowa musi być wyeksponowana minimum przez cały okres trwałości projektu. W związku z tym musi być wykonana z trwałych materiałów, a zawarte na niej informacje muszą być czytelne nawet po kilku latach. Twoim obowiązkiem jest dbanie o jej stan techniczny i o to, aby informacja była cały czas wyraźnie widoczna. Uszkodzoną lub nieczytelną tablicę musisz wymienić lub odnowić.

### 3.4 Gdzie powinien być umieszczony tablicę pamiątkową?

Tablicę pamiątkową powinien być umieszczony w miejscu realizacji Twojego projektu – tam, gdzie widoczne są efekty zrealizowanego przedsięwzięcia. Wybierz miejsce dobrze widoczne i ogólnie dostępne, gdzie największa liczba osób będzie mogła zapoznać się z treścią tablicy.

Jeśli projekt miał kilka lokalizacji, ustaw kilka tablic w kluczowych dla niego miejscach. W przypadku inwestycji liniowych (takich jak np. drogi, koleje, ścieżki rowerowe etc.) powinien być przewidziane ustawienie przynajmniej dwóch tablic pamiątkowych na odcinku początkowym i końcowym. Tablic może być więcej w zależności od potrzeb.

Tablicę pamiątkową małych rozmiarów powinieneś umieścić w miejscu widocznym i ogólnie dostępnym. Mogą być to np. wejścia do budynków.

Zadbaj o to, aby tablice nie zakłócały ładu przestrzennego, a ich wielkość, lokalizacja i wygląd były zgodne z lokalnymi regulacjami lub zasadami dotyczącymi estetyki przestrzeni publicznej i miast oraz zasadami ochrony przyrody. Zadbaj, by były one dopasowane do charakteru otoczenia.

Jeśli masz wątpliwości, rekomendujemy, abyś ustalił, jak rozmieścić tablice z instytucją przyznającą dofinansowanie.

### **3.5 Jak duży musi być plakat i z jakich materiałów możesz go wykonać?**

Plakatem może być wydrukowany arkusz papieru o minimalnym rozmiarze A3 (arkusz o wymiarach 297×420 mm). Może być też wykonany z innego, trwalszego tworzywa, np. z plastiku. Pod warunkiem zachowania minimalnego obowiązkowego rozmiaru może mieć formę plansz informacyjnych, stojaków reklamowych itp.

Pomyśl o tym, by odpowiednio zabezpieczyć plakat tak, by przez cały czas ekspozycji wyglądał estetycznie. Twoim obowiązkiem jest dbanie o to, aby informacja była cały czas wyraźnie widoczna. Uszkodzony lub nieczytelny plakat musisz wymienić.

### **3.6 Jakie informacje musisz umieścić na plakacie?**

Plakat musi zawierać:

- nazwę beneficjenta,
- tytuł projektu,
- cel projektu (opcjonalnie),
- wysokość wkładu Unii Europejskiej w projekt,
- znak FE, barwy RP, znak UE oraz **oficjalne logo promocyjne Województwa Opolskiego „Opolskie”**
- adres portalu [www.mapadotacji.gov.pl](http://www.mapadotacji.gov.pl) (opcjonalnie).

**Obowiązkowym elementem, który powinieneś umieścić na plakacie jest logo „Opolskie dla rodziny”, które należy stosować w przypadku projektów realizowanych w ramach działań/poddziałań wymienionych w pkt 1 oraz zgodnie z zasadami zawartymi w pkt 7.**

Przygotowaliśmy wzór plakatu, który możesz wykorzystać:





**[Nazwa beneficjenta do uzupełnienia]  
realizuje projekt dofinansowany z Funduszy  
Europejskich [tytuł projektu do uzupełnienia]**

Celem projektu jest [cel projektu do uzupełnienia]

Dofinansowanie projektu z UE: [kwota w PLN do uzupełnienia]



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



[www.mapadotacji.gov.pl](http://www.mapadotacji.gov.pl)

Na plakacie możesz umieścić także dodatkowe informacje o projekcie, jak również elementy graficzne np. zdjęcie. Ważne jest, aby elementy, które muszą się znaleźć na plakacie, **były nadal czytelne i wyraźnie widoczne.**

W wersji elektronicznej wzory do wykorzystania są dostępne na stronie internetowej RPO WO 2014-2020: [www.rpo.opolskie.pl](http://www.rpo.opolskie.pl).

### **3.7 Kiedy i na jak długo powinieneś umieścić plakat?**

Plakat musi być wyeksponowany w trakcie realizacji projektu. Powinieneś go umieścić w widocznym miejscu nie później niż miesiąc od uzyskania dofinansowania. Plakat możesz zdjąć po zakończeniu projektu.

### **3.8 Gdzie powinieneś umieścić plakat?**

Plakat powinieneś umieścić w widocznym i dostępnym publicznie miejscu. Może być to np. wejście do budynku, w którym masz swoją siedzibę albo w recepcji. Musi być to przynajmniej jeden plakat.

Jeśli działania w ramach projektu realizujesz w kilku lokalizacjach, plakaty umieść w każdej z nich.

Jeśli natomiast w jednej lokalizacji dana instytucja, firma lub organizacja realizuje kilka projektów, może umieścić jeden plakat opisujący wszystkie te przedsięwzięcia.

Instytucje wdrażające instrumenty finansowe umieszczają plakaty w swoich siedzibach, punktach obsługi klienta, w których oferowane są produkty wspierane przez Fundusze Europejskie, podczas szkoleń i spotkań informacyjnych na tematy poświęcone wdrażanym instrumentom. Obowiązek umieszczania plakatów nie dotyczy miejsca realizacji projektu przez ostatecznych odbiorców (to znaczy podmiotów korzystających z instrumentów finansowych, np. uzyskujących pożyczki, poręczenia, gwarancje).

### **3.9 Czy możesz zastosować inne formy oznaczenia miejsca realizacji projektu lub zakupionych środków trwałych?**

W uzasadnionych przypadkach możesz zwrócić się do instytucji przyznającej dofinansowanie z propozycją zastosowania innej formy, lokalizacji lub wielkości oznaczeń projektu. Jest to możliwe wyłącznie w przypadkach, kiedy ze względu na przepisy prawa nie można zastosować przewidzianych w *Załączniku* wymogów informowania o projekcie lub kiedy zastosowanie takich form wpływałoby negatywnie na realizację projektu lub jego rezultaty.

Po zapoznaniu się z Twoją propozycją instytucja przyznająca dofinansowanie może wyrazić zgodę na odstępstwa lub zmiany. Pamiętaj, że potrzebujesz pisemnej zgody. Musisz ją przechowywać na wypadek kontroli.

### **4. Jakie informacje musisz umieścić na stronie internetowej?**

Jeśli jako beneficjent masz własną stronę internetową, to musisz umieścić na niej:

- znak **Funduszy Europejskich**,
- barwy **Rzeczypospolitej Polskiej**,
- znak **Unii Europejskiej**,
- **oficjalne logo promocyjne Województwa Opolskiego „Opolskie”**:
- **krótki opis projektu**.

Dla stron www, z uwagi na ich charakter, przewidziano nieco inne zasady oznaczania niż dla pozostałych materiałów informacyjnych.

**Obowiązkowym elementem, który powinieneś umieścić na swojej stronie internetowej, jest logo „Opolskie dla rodziny”, które należy stosować w przypadku projektów realizowanych w ramach działań/poddziałów wymienionych w pkt 1 oraz zgodnie z zasadami zawartymi w pkt 7.**

#### **4.1 W jakiej części serwisu musisz umieścić znaki i informacje o projekcie?**

Znaki i informacje o projekcie – jeśli struktura Twojego serwisu internetowego na to pozwala – możesz umieścić na głównej stronie lub istniejącej już podstronie. Możesz też utworzyć odrębną zakładkę/podstronę przeznaczoną specjalnie dla realizowanego projektu lub projektów. Ważne jest, aby użytkownikom łatwo było tam trafić (np. na stronie głównej powinien znaleźć się odnośnik do zakładki/podstrony przeznaczonej specjalnie dla opisu realizowanego projektu/projektów).

## 4.2 Jak właściwie oznaczyć stronę internetową?

**Uwaga! Komisja Europejska wymaga, aby flaga UE z napisem Unia Europejska była widoczna w momencie wejścia użytkownika na stronę internetową, to znaczy bez konieczności przewijania strony w dół.**

Dlatego, aby właściwie oznaczyć swoją stronę internetową, powinieneś zastosować jedno z dwóch rozwiązań:

### Rozwiązanie nr 1

Rozwiązanie pierwsze polega na tym, aby **w widocznym miejscu** umieścić zestawienie złożone ze znaku Funduszy Europejskich z nazwą programu, barw RP z nazwą „Rzeczpospolita Polska” oraz znaku Unii Europejskiej z nazwą funduszu. Umieszczenie w widocznym miejscu oznacza, że w momencie wejścia na stronę internetową użytkownik nie musi przewijać strony, aby zobaczyć zestawienie znaków.

Jeśli realizujesz projekt finansowany przez RPO WO 2014-2020, w zestawieniu znaków umieszczasz także oficjalne logo promocyjne Województwa Opolskiego „Opolskie”.

Zestawienie znaków na stronach www:



Jeśli jednak nie masz możliwości, aby na swojej stronie umieścić zestawienie znaku FE, barw RP i znaku UE w widocznym miejscu – zastosuj rozwiązanie nr 2.

### Rozwiązanie nr 2

Rozwiązanie drugie polega na tym, aby **w widocznym miejscu** umieścić flagę UE tylko z napisem Unia Europejska według jednego z następujących wzorów:

|  |  |
|--|--|
| Unia Europejska     |  Unia Europejska    |
| <br>Unia Europejska | <br>Unia Europejska |

**Dodatkowo na stronie (niekoniecznie w miejscu widocznym w momencie wejścia) umieszczasz zestaw znaków: znak Fundusze Europejskie, barwy RP, oficjalne logo promocyjne Województwa Opolskiego „Opolskie” i znak Unia Europejska.**

#### **4.3 Jakie informacje powinieneś przedstawić w opisie projektu na stronie internetowej?**

Informacja na Twojej stronie internetowej musi zawierać krótki opis projektu, w tym:

- cele projektu,
- planowane efekty,
- wartość projektu,
- wkład Funduszy Europejskich.

Powyżej podaliśmy minimalny zakres informacji, obowiązkowy dla każdego projektu. Dodatkowo rekomendujemy zamieszczanie zdjęć, grafik, materiałów audiowizualnych oraz harmonogramu projektu prezentującego jego główne etapy i postęp prac.

#### **5. Jak możesz informować uczestników i odbiorców ostatecznych projektu?**

Jako beneficjent jesteś zobowiązany, aby przekazywać informację, że Twój projekt uzyskał dofinansowanie z Unii Europejskiej z konkretnego funduszu osobom i podmiotom uczestniczącym w projekcie. Instytucje wdrażające instrumenty finansowe mają z kolei obowiązek informowania odbiorców ostatecznych (np. pożyczkobiorców), że pozadotacyjna pomoc jest możliwa dzięki unijnemu dofinansowaniu.

Obowiązek ten wypełnisz, jeśli zgodnie z zasadami przedstawionymi w punkcie 2., oznakujesz konferencje, warsztaty, szkolenia, wystawy, targi lub inne formy realizacji Twojego projektu. Oznakowanie może mieć formę plansz informacyjnych, plakatów, stojaków etc.

Dodatkowo możesz przekazywać informację osobom uczestniczącym w projekcie oraz odbiorcom ostatecznym w innej formie, np. powiadamiając ich o tym fakcie w trakcie konferencji, szkolenia lub prezentacji oferty.

Pamiętaj, że jeśli realizujesz projekt polegający na pomocy innym podmiotom lub instytucjom, osobami uczestniczącymi w projekcie mogą być np. nauczyciele i uczniowie dofinansowanej szkoły albo pracownicy firmy, których miejsca pracy zostały dofinansowane. Osoby te powinny mieć świadomość, że korzystają z projektów współfinansowanych przez Unię Europejską. Dlatego zadбай, aby taka informacja do nich dotarła.

## 6. Co musisz wziąć pod uwagę, umieszczając znaki graficzne?

### 6.1 Widoczność znaków

Znak Funduszy Europejskich, barwy RP oraz znak Unii Europejskiej muszą być zawsze umieszczone w widocznym miejscu. Pamiętaj, aby ich **umiejscowienie oraz wielkość były odpowiednie do rodzaju i skali materiału, przedmiotu lub dokumentu**. Dla spełnienia tego warunku wystarczy, jeśli tylko jedna, np. pierwsza strona lub ostatnia dokumentu, zostanie oznaczona ciągiem znaków.

Zwróć szczególną uwagę, aby znaki i napisy były czytelne dla odbiorcy i wyraźnie widoczne.

### 6.2 Kolejność znaków

Znak Funduszy Europejskich umieszczasz zawsze z lewej strony, barwy RP jako drugi znak od lewej strony, natomiast znak Unii Europejskiej z prawej strony.

Oficjalne logo promocyjne Województwa Opolskiego „Opolskie” umieszczasz pomiędzy barwami RP a znakiem UE<sup>4</sup>.

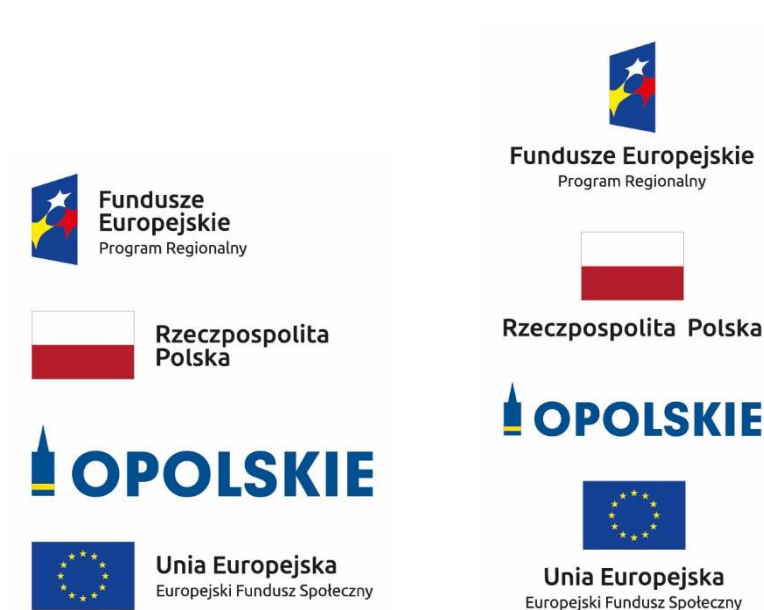
Gdy nie jest możliwe umiejscowienie znaków w poziomie, możesz zastosować układ pionowy.

W tym ustawieniu znak Funduszy Europejskich z nazwą programu znajduje się na górze, pod znakiem FE znajdują się barwy RP, a znak Unii Europejskiej na dole. Oficjalne logo promocyjne Województwa Opolskiego „Opolskie” umieszczasz pomiędzy barwami RP a znakiem UE.

---

<sup>4</sup> Nie dotyczy tablic informacyjnych i pamiątkowych, na których oficjalne logo promocyjne województwa znajduje się w dolnym prawym rogu tablicy.

Przykładowy układ pionowy:



Zestawienia znaków znajdziesz na stronie internetowej RPO WO 2014-2020:  
[www.rpo.opolskie.pl](http://www.rpo.opolskie.pl).

### 6.3 Liczba znaków

Liczba znaków w zestawieniu – to znaczy w jednej linii – nie może przekraczać **czterech**<sup>5</sup>, łącznie ze znakiem FE, barwami RP i znakiem UE oraz oficjalnym logo promocyjnym Województwa Opolskiego „Opolskie”.

#### Jakie znaki mogą się znaleźć w zestawieniu w przypadku programów regionalnych?

W zestawieniu znaków na materiałach informacyjnych i promocyjnych (z wyjątkiem tablic informacyjnych i pamiątkowych) oraz na dokumentach mogą znaleźć się następujące znaki: znak FE, barwy RP, oficjalne logo promocyjne Województwa Opolskiego „Opolskie”.

Inne znaki, jeśli są Ci potrzebne, możesz umieścić poza zestawieniem (linią znaków: znak FE – barwy RP – logo województwa – znak UE). Dotyczy to np. logo „Opolskie dla rodziny”.

**Uwaga! Jeśli w zestawieniu lub na materiale występują inne znaki (logo), to nie mogą być one większe (mierzone wysokością lub szerokością) od barw RP i znaku Unii Europejskiej.**

### 6.4 W jakich wersjach kolorystycznych można stosować znaki Fundusze Europejskie, barwy RP i znak Unia Europejska?

**Zestawienie znaków FE, barw RP i znak UE zawsze występuje w wersji pełnokolorowej.**

<sup>5</sup> Nie dotyczy tablic informacyjnych i pamiątkowych, na których w zestawieniu znaków mogą wystąpić maksymalnie 3 znaki.

**Nie możesz stosować barw RP w wersji achromatycznej i monochromatycznej. Dlatego są przypadki, kiedy nie będziesz musiał umieszczać barw RP, natomiast będziesz mógł zastosować zestawienia znaków FE i UE w wersji jednobarwnej.** Przypadki te są określone w rozdziale 2.

Zestawienie znaków w wersji czarno-białej dla RPO WO 2014-2020:



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Wszystkie dopuszczone achromatyczne i monochromatyczne warianty znaków – jeśli są Ci potrzebne – znajdziesz w Księdze identyfikacji wizualnej znaku marki Fundusze Europejskie i znaków programów polityki spójności na lata 2014-2020.

Zasady stosowania oficjalnego logo promocyjnego Województwa Opolskiego „Opolskie” oraz gotowe wzory – zestawienia logotypów znajdziesz na stronie internetowej [www.rpo.opolskie.pl](http://www.rpo.opolskie.pl).

### **6.5 Czy możesz stosować znaki Fundusze Europejskie, barwy Rzeczypospolitej Polskiej i znak Unia Europejska na kolorowym tle?**

Najlepiej żebyś używał znaków pełnokolorowych na białym tle, co zapewnia ich największą widoczność. Jeśli znak Funduszy Europejskich występuje na tle barwnym, powinieneś zachować odpowiedni kontrast, który zagwarantuje odpowiednią czytelność znaku. Kolory tła powinny być pastelowe i nie powinny przekraczać 25% nasycenia.

Na tłach ciemnych, czarnym oraz tłach wielokolorowych barwy RP powinieneś umieścić na białym polu ochronnym i z szarą linią zamykającą. Na tłach kolorowych, barwy RP powinieneś umieścić bez białego pola ochronnego i bez linii zamykającej. Jeśli znak występuje na tle barwnym, należy zachować odpowiedni kontrast gwarantujący odpowiednią czytelność znaku.

W przypadku znaku Unii Europejskiej, jeśli nie masz innego wyboru niż użycie kolorowego tła, powinieneś umieścić wokół flagi białą obwódkę o szerokości równej 1/25 wysokości tego prostokąta.



Jeśli w zestawieniu występują inne znaki, pamiętaj, aby sprawdzić, czy mogą one występować na kolorowych tłach. W przypadku oficjalnego logo promocyjnego Województwa Opolskiego „Opolskie” taką informację znajdziesz na stronie internetowej [www.rpo.opolskie.pl](http://www.rpo.opolskie.pl).

## 6.6 Jak powinieneś oznaczać przedsięwzięcia dofinansowane z wielu programów lub funduszy<sup>6</sup>?

W przypadku gdy działanie informacyjne lub promocyjne, dokument albo inny materiał dotyczą:

- projektów realizowanych w ramach kilku programów – nie musisz w znaku wymieniać nazw tych wszystkich programów. Wystarczy, że zastosujesz wspólny znak **Fundusze Europejskie**.



**Fundusze Europejskie**



**Fundusze Europejskie**

- projektów dofinansowanych z więcej niż jednego funduszu polityki spójności – zastosuj **znak Unii Europejskiej z odniesieniem do Europejskich Funduszy Strukturalnych i Inwestycyjnych** oraz umieść informację słowną, że materiał (np. druk ulotki) jest współfinansowany ze środków konkretnego funduszu/funduszy.



**Unia Europejska**  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne

**Unia Europejska**  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



## 6.7 W jaki sposób możesz oznaczyć małe przedmioty promocyjne?

Jeśli przedmiot jest mały i nazwa funduszu, nazwa „Rzeczpospolita Polska” oraz nazwa programu nie będą czytelne, umieść znak Funduszy Europejskich z napisem Fundusze Europejskie (bez nazwy programu), barwy RP z napisem Rzeczpospolita Polska oraz znak UE

<sup>6</sup> Dotyczy przede wszystkim instytucji systemu wdrażania Funduszy Europejskich finansujących swoje działania z pomocy technicznej programu.



tylko z napisem Unia Europejska. Zawsze stosuje się pełny zapis nazwy „Rzeczpospolita Polska”, „Unia Europejska” i „Fundusze Europejskie”.



W takich przypadkach nie musisz stosować słownego odniesienia do odpowiedniego funduszu/funduszy. Na małych przedmiotach promocyjnych stosowanie oficjalnego logo promocyjnego Województwa Opolskiego „Opolskie” nie jest obowiązkowe.

W przypadku przedmiotów o bardzo małym polu zadruku np. pendrive, dopuszczalne będzie stosowanie wariantu minimalnego bez barw RP.

Jednocześnie musisz każdorazowo rozważyć, czy małe przedmioty itp. są na pewno skutecznym i niezbędnym narzędziem promocji dla Twojego projektu.

W przypadku małych przedmiotów promocyjnych nie musisz stosować logo „Opolskie dla rodziny”.

#### **6.8 Czy możesz oznaczać przedmioty promocyjne w sposób nierzucający się w oczy?**

Zestawienia znaków z właściwymi napisami muszą być widoczne. Nie mogą być umieszczane np. na wewnętrznej, niewidocznej stronie przedmiotów. Jeśli przedmiot jest tak mały, że nie można na nim zastosować czytelnych znaków FE, barw RP i znaku UE lub wariantu minimalnego bez barw RP (zobacz rozdz. 6.7), nie możesz go używać do celów promocyjnych. Celem przedmiotu promocyjnego jest bowiem informowanie o dofinansowaniu projektu ze środków UE i programu.

#### **7. Jak stosować logo „Opolskie dla rodziny”?**

Pamiętaj, że logo „Opolskie dla rodziny” należy zawsze stosować poza zestawieniem znaków wskazujących na współfinansowanie projektu ze środków Unii Europejskiej.

**Poniżej znajdziesz szczegółowe zasady stosowania logo „Opolskie dla rodziny”:**



## KONSTRUKCJA LOGO

Proporcje elementów tworzących logo SSD prezentowane są względem dwóch elementów:

- środka elementu symbolizującego PRACĘ -  $x_1$ ,
- koła symbolizującego DZIECI -  $x_2$ .

Pierwszy element ( $x_1$ ) wykorzystywany jest do określania wielkości elementów. Drugi -  $x_2$ , do określania odległości między elementami.

$x_2$



pole ochronne



pole bazowe

## POLE BAZOWE, POLE OCHRONNE

---

Pole ochronne to obszar, w którym mogą znajdować się wyłącznie elementy należące do znaku (sygnet, logotyp). Dla odpowiedniej czytelności i prezentacji znaku, należy stosować logo zawsze z polem ochronnym.

Pole bazowe wykorzystywane jest do optymalnej prezentacji znaku. Jest większe od pola ochronnego o pół modułu  $x_2$ .

## Media tradycyjne

7 mm



## Media cyfrowe

65 px



## ROZMIAR MINIMALNY LOGO

Określenie rozmiaru minimalnego logo jest ważne w sytuacjach eksponowania znaku na powierzchniach o niewielkich wymiarach.

Prawidłowe określenie rozmiaru minimalnego pozwala na zachowanie czytelności znaku pomimo jego niewielkich rozmiarów.

### kolory bazowe



Internet  
R 137 G 186 B 23  
#89BA17  
Poligrafia  
C 55 M 0 Y 100 K 0  
PANTONE  
376 C 382 U



Internet  
R 27 G 71 B 123  
#1B477B  
Poligrafia  
C 93 M 76 Y 21 K 8  
PANTONE  
653 C 288 U



Internet  
R 0 G 161 B 215  
#00A1D7  
Poligrafia  
C 86 M 9 Y 4 K 0  
PANTONE  
801 C 801 U

### kolor dodatkowy



Internet  
R 242 G 147 B 35  
#F29323  
Poligrafia  
C 0 M 51 Y 91 K 0  
PANTONE  
716 C 144 U



Internet  
R 172 G 62 B 27  
#AC3E1B  
Poligrafia  
C 23 M 84 Y 100 K 16  
PANTONE  
1675 C 1525 U

## KOLORY LOGO

Kolorystykę bazową znaku OdR stanowią cztery kolory, występujące w znaku z uproszczoną kolorystyką i obejmującą następujące kolory: zielony, granatowy, niebieski i pomarańczowy. Kolorem dodatkowym jest brązowy, który wykorzystywany jest w przejściu tonalnym (gradiencie) elementu SENIORZY.

Gradients zastosowane w ramach znaku z pełną kolorystyką powstają w wyniku skrajnego zestawienia kolorów bazowych oraz jednego, dodatkowego.

### gradienty



#### element PRACA



0% 100%  
50%

#### konstrukcja

#### element EDUKACJA



0% 100%  
50%

#### element SENIORZY



0% 100%  
50%

wariant bazowy, pełna kolorystyka



wariant bazowy, kolorystyka uproszczona



wariant: znak - jeden kolor, tło ciemne



wariant: znak - jeden kolor, tło jasne



## WARIANTY KOLORYSTYCZNE

Warianty kolorystyczne logo OdR określają warunki stosowania znaku w jego kolorystyce bazowej oraz wyjątki odejścia od tej reguły.

Znak w kolorystyce pełnej może być eksponowany na białym tle lub na tle kolorowym, jednolitym, o nasyceniu koloru tła nie przekraczającym 10%.

Wariant uproszczony logo OdR to wariant bez przejść tonalnych (gradientów).

W sytuacji, gdy tło nawiązuje do któregoś z kolorów bazowych logo zaleca się stosowanie znaku w jednym kolorze- białym lub czarnym, zależnie od jasności koloru tła.

Wariant w czerni może być stosowany w przypadku grawerowania lub maskowania (lakierowanie selektywne) lub w sytuacjach wyjątkowych, gdy np. cały opracowany materiał charakteryzuje się prezentowaniem treści w kolorze czarnym, na białym (jasnym) tle.

**Wniosek o nadanie/zmianę/wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014<sup>1</sup>**a) Wniosek o nadanie/zmianę<sup>2</sup> dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014<sup>3</sup>

| Dane Beneficjenta <sup>4</sup> : |  |
|----------------------------------|--|
| Nazwa Beneficjenta               |  |
| Nr projektu                      |  |

| Dane osoby uprawnionej:     |  |
|-----------------------------|--|
| Kraj                        |  |
| PESEL <sup>5</sup>          |  |
| Nazwisko                    |  |
| Imię                        |  |
| Adres e-mail                |  |
| Numer telefonu <sup>6</sup> |  |

**Zakres uprawnień w SL2014, w tym**

<sup>1</sup> Przez osobę uprawnioną rozumie się osobę wskazaną przez Beneficjenta we wniosku i upoważnioną do obsługi SL2014, w jego imieniu do np. przygotowywania i składania wniosków o płatność czy przekazywania innych informacji związanych z realizacją projektu. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014 formularz jest wykorzystywany również przez partnerów.

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> Bez podania wymaganych danych niemożliwe będzie nadanie praw dostępu do SL2014

<sup>4</sup> W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: dane Partnera Wiodącego albo Partnera

<sup>5</sup> Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”

<sup>6</sup> Pole nieobowiązkowe do wypełnienia

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| • | Wnioski o płatność                 |
| • | Korespondencja                     |
| • | Harmonogram płatności              |
| • | Monitorowanie uczestników projektu |
| • | Zamówienia publiczne               |
| • | Baza personelu                     |
| • | Instrumenty finansowe <sup>7</sup> |

**Oświadczenie osoby uprawnionej:** <sup>8</sup>

Ja niżej podpisany/a ..... ..

Imię

Nazwisko

oświadczam, że poinformowano mnie o konieczności zapoznania się i akceptacji Regulaminu bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w aplikacji głównej Centralnego systemu teleinformatycznego w celu rozpoczęcia pracy w SL2014.

.....

Data, podpis osoby uprawnionej

<sup>7</sup> Dot. Wybranych projektów

<sup>8</sup> Należy wypełnić jedynie w przypadku wniosku o nadanie dostępu dla osoby uprawnionej



|   |  |
|---|--|
| <b>Oświadczenie Beneficjenta<sup>9</sup>:</b>   |  |
| Oświadczam, że wszystkie działania w SL2014, podejmowane przez osoby uprawnione zgodnie z niniejszym wnioskiem będą działaniami podejmowanymi w imieniu i na rzecz:<br><br>..... (nazwa beneficjenta) |  |
| <b>Data sporządzenia wniosku</b>  |  |
| <b>Podpis Beneficjenta<sup>10*</sup></b>  |  |

\*Osoba/Osoby uprawnione do reprezentowania Beneficjenta (np. prokurent, członek zarządu, itd)

---

<sup>9</sup> W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Oświadczenie Partnera wskazanego w polu Dane beneficjenta

<sup>10</sup> W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Wniosek podpisuje Partner wskazany w polu Dane beneficjenta oraz, w zależności od decyzji instytucji udzielającej wsparcia Partner wiodący

**b) Wniosek o wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014**

| <b>Dane Beneficjenta<sup>11</sup></b> |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Nazwa Beneficjenta</b>             |  |
| <b>Nr projektu</b>                    |  |

| <b>Dane osoby uprawnionej</b> |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Kraj</b>                   |  |
| <b>PESEL<sup>12</sup></b>     |  |
| <b>Nazwisko</b>               |  |
| <b>Imię</b>                   |  |
| <b>Adres e-mail</b>           |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Data sporządzenia wniosku</b>         |  |
| <b>Podpis Beneficjenta<sup>13*</sup></b> |  |

\*Osoba/Osoby uprawnione do reprezentowania Beneficjenta (np. prokurent, członek zarządu, itd).

---

<sup>11</sup> W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Dane Partnera Wiodącego lub Partnera

<sup>12</sup> Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”

<sup>13</sup> W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Wniosek podpisuje Partner wskazany w polu Dane beneficjenta oraz, w zależności od decyzji instytucji udzielającej wsparcia Partner wiodący.





**5. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**Imię:** .....

**Nazwisko:** .....

**Nr PESEL:** .....

**DZIEKUJĘ ZA WYPEŁNIENIE KWESTIONARIUSZA**

## ANKIETA

### dotycząca badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń

Niniejsza ankieta skierowana jest do Państwa w związku z realizacją świadczeń w ramach programu polityki zdrowotnej „Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 „Opolskie dla Rodziny”” w celu oceny poziomu satysfakcji uczestnika, jak również oceny jakości świadczeń medycznych.

Badanie przeprowadzane jest anonimowo

#### 1. Jak ocenia Pani sposób realizacji zadania przez wykonawcę?

|               |        |               |           |                  |
|---------------|--------|---------------|-----------|------------------|
| 1.            | 2.     | 3.            | 4.        | 5.               |
| 1. Bardzo źle | 2. Źle | 3. Neutralnie | 4. Dobrze | 5. Bardzo dobrze |

proszę postawić znak X przy odpowiedniej kratce

#### 2. Czy wsparcie otrzymane w ramach Programu było w Pani ocenie wystarczające?

|                     |               |                      |               |                     |
|---------------------|---------------|----------------------|---------------|---------------------|
| 1.                  | 2.            | 3.                   | 4.            | 5.                  |
| 1. Zdecydowanie nie | 2. Raczej nie | 3. Trudno powiedzieć | 4. Raczej tak | 5. Zdecydowanie tak |

proszę postawić znak X przy odpowiedniej kratce

#### 3. Czy w przyszłości wzięłaby Pani udział w podobnym Programie?

|                     |               |                      |               |                     |
|---------------------|---------------|----------------------|---------------|---------------------|
| 1.                  | 2.            | 3.                   | 4.            | 5.                  |
| 1. Zdecydowanie nie | 2. Raczej nie | 3. Trudno powiedzieć | 4. Raczej tak | 5. Zdecydowanie tak |

proszę postawić znak X przy odpowiedniej kratce

Jak ocenia Pani, czy realizacja Programu przyczyniła się do (proszę postawić znak X w odpowiedniej kratce):

|   | SKALA OCEN       |            |                   |            |                  |             |
|---|------------------|------------|-------------------|------------|------------------|-------------|
|   | Zdecydowanie nie | Raczej nie | Trudno powiedzieć | Raczej tak | Zdecydowanie tak | Nie dotyczy |
| Zwiększenia Pani świadomości w zakresie konieczności fizycznego |                  |            |                   |            |                  |             |

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>i psychicznego przygotowania się do porodu?</b>   |  |  |  |  |  |  |
| <b>Zwiększenia poziomu Pani wiedzy na temat praw wynikających ze standardów opieki okołoporodowej?</b>   |  |  |  |  |  |  |
| <b>Zwiększenia poziomu Pani wiedzy na temat ciąży, porodu, położu i macierzyństwa w porównaniu z okresem zanim została Pani objęta Programem?</b>  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Wypracowania umiejętności wczesnego rozpoznawania symptomów rozpoczynającego się porodu?</b>  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Nabycia przez Panią umiejętności w zakresie stosowania technik relaksacyjnych, wykonywania ćwiczeń usprawniających, prawidłowego oddychania podczas porodu, karmienia piersią, pielęgnacji i kąpieli noworodka/niemowlęcia?</b> |  |  |  |  |  |  |
| <b>Zadowolenia z przebiegu porodu?</b>   |  |  |  |  |  |  |
| <b>Zwiększenia Pani poczucia bezpieczeństwa podczas porodu?</b>  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Pozytywnego nastawienia do bólu</b>   |  |  |  |  |  |  |

|  |                 |  |  |  |  |  |
|--|-----------------|--|--|--|--|--|
| porodowego i samego porodu?  |                 |  |  |  |  |  |
| Podjęcia przez Panią decyzji o karmieniu dziecka piersią?  |                 |  |  |  |  |  |
| Zwiększenia poziomu Pani wiedzy na temat rozwoju dziecka?  |                 |  |  |  |  |  |
| Zwiększenia poziomu Pani wiedzy na temat prawidłowego żywienia dzieci?   |                 |  |  |  |  |  |
| Zwiększenia wiedzy i świadomości w zakresie konieczności diagnozowania i postępowania z dzieckiem do 2 roku życia z zaburzeniami rozwojowymi?          |                 |  |  |  |  |  |
| Zwiększenia wiedzy na temat świadomego, prawidłowego pielęgnowania dziecka?  |                 |  |  |  |  |  |
| Podjęcia przez Panią decyzji o zaszczepieniu dziecka przeciwko pneumokokom?  | - nie dotyczy - |  |  |  |  |  |
| Zaangażowania bliskich w proces rehabilitacji i leczenia dziecka?  |                 |  |  |  |  |  |
| Zwiększenia świadomości prozdrowotnej?   |                 |  |  |  |  |  |
| Wzrostu Pani wiedzy na temat możliwości korzystania ze świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji dzieci (w ramach świadczeń przysługujących z NFZ |                 |  |  |  |  |  |



|                  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|--|--|
| oraz spoza NFZ)? |  |  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|--|--|

**4. Czy planuje Pani kolejną ciążę?**

|   |               |                      |               |                     |
|---|---------------|----------------------|---------------|---------------------|
| <b>1.</b>                                       | <b>2.</b>     | <b>3.</b>            | <b>4.</b>     | <b>5.</b>           |
| 1. Zdecydowanie nie                             | 2. Raczej nie | 3. Trudno powiedzieć | 4. Raczej tak | 5. Zdecydowanie tak |
| proszę postawić znak X przy odpowiedniej kratce |               |                      |               |                     |

**5. Czy uważa Pani, szczepienia ochronne dzieci za konieczne dla zdrowia dzieci i młodzieży?**

|   |               |                      |               |                     |
|---|---------------|----------------------|---------------|---------------------|
| <b>1.</b>                                       | <b>2.</b>     | <b>3.</b>            | <b>4.</b>     | <b>5.</b>           |
| 1. Zdecydowanie nie                             | 2. Raczej nie | 3. Trudno powiedzieć | 4. Raczej tak | 5. Zdecydowanie tak |
| proszę postawić znak X przy odpowiedniej kratce |               |                      |               |                     |

**6. Przez jaki okres czasu karmiła Pani dziecko piersią?\***

.....  
 ....

**7. Czy w okresie laktacyjnym występowały jakiegokolwiek trudności lub przeciwwskazania do karmienia dziecka piersią?\***

.....  
 .....  
 .....

**8. Jakie są Pani potrzeby lub propozycje w zakresie realizacji programów polityki zdrowotnej na terenie województwa opolskiego w przyszłości?**

.....  
 .....  
 .....

\*jeśli dotyczy

| Sprawozdanie z realizacji mierników efektywności dla<br>Programu poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do<br>2020 roku "Opolskie dla Rodziny" |  |  |     |
|---|--|--|-----|
| 1.  | Tytuł projektu:  |  |     |
| 2.  | Numer umowy o dofinansowanie:  |  |     |
| 3.  | Numer i nazwa Priorytetu:  |  |     |
| 4.  | Numer i nazwa Działania:   |  |     |
| 5.  | Za okres od:   |  | do: |
| 6.  | Nazwa instytucji składającej<br>sprawozdanie:  |  |     |
| 7.  | Dane osoby sporządzającej sprawozdanie: <i>Osoba, z którą należy się kontaktować w przypadku pytań lub wątpliwości, co do treści sprawozdania.</i> |  |     |
|   | Imię i nazwisko  |  |     |
|   | Nr telefonu  |  |     |
|   | Adres poczty elektronicznej  |  |     |

1. Opis zrealizowanych w okresie sprawozdawczym działań organizacyjnych

|  |
|--|
|  |
|--|

2. Opis zrealizowanych w okresie sprawozdawczym działań informacyjno-  
edukacyjnych

|  |
|--|
|  |
|--|

3. Opis zrealizowanych w okresie sprawozdawczym działań w zakresie  
rekrutacji

|  |
|--|
|  |
|--|

4. Opis zrealizowanych w ramach projektu świadczeń opieki zdrowotnej (z  
podaniem rodzaju i liczby)

|  |
|--|
|  |
|--|

5. Informacja o przeprowadzonych w ramach projektu kontrolach oraz ich

|  |
|--|
|  |
|--|

6. Opis istotnych problemów we wdrażaniu projektu wraz z informacją o  
podjętych lub planowanych do podjęcia środkach zaradczych

|  |
|--|
|  |
|--|

| L.p. | Nazwa miernika   | Jednostka miary | Mr                         |   |        | Mp                         |   |  | Uwagi |
|------|--|-----------------|----------------------------|---|--------|----------------------------|---|--|-------|
|      |  |                 | na zakończenie interwencji |   |        | na zakończenie interwencji |   |  |       |
|      |  |                 | K                          | M | Ogółem | K                          | M | Ogółem   |       |
| 1.   | Liczba osób objętych usługami zdrowotnymi  | osoby           |                            |   |        |                            |   |  |       |
| 2.   | Liczba świadczonych usług medycznych/porad specjalisty   | szt.            |                            |   |        |                            |   |  |       |
| 3.   | Liczba personelu medycznego, uczestnicząca w szkoleniach , w tym:  | osoby           |                            |   |        |                            |   |  |       |
|      | lekarze  | osoby           |                            |   |        |                            |   |  |       |
|      | położne  | osoby           |                            |   |        |                            |   |  |       |
|      | pielęgniarki   | osoby           |                            |   |        |                            |   |  |       |
|      | inni specjaliści   | osoby           |                            |   |        |                            |   |  |       |
| 4.   | Liczba wykonanych nieinwazyjnych, bezpłatnych badań prenatalnych, w tym:   | szt.            |                            |   |        |                            |   |  |       |
|      | USG genetyczne płodu   | szt.            |                            |   |        |                            |   |  |       |
|      | Test podwójny  | szt.            |                            |   |        |                            |   |  |       |
| 5.   | Liczba kobiet, u których wykryto wady wrodzone i rozwojowe przed urodzeniem dziecka  | osoby           |                            |   |        |                            |   |  |       |
| 6.   | Liczba kobiet, które skierowano do lekarza genetyka, celem dalszej diagnostyki wad rozwojowych   | osoby           |                            |   |        |                            |   |  |       |
| 7.   | Liczba osób, które dzięki udziałowi w projekcie zadeklarowały:   | osoby           |                            |   |        |                            |   |  |       |
| 7.1  | zwiększenie świadomości w zakresie konieczności fizycznego i psychicznego przygotowania się do porodu  | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.2  | zwiększenie poziomu wiedzy na temat praw wynikających ze standardów opieki okołoporodowej  | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.3  | zwiększenie poziomu wiedzy na temat ciąży, porodu, połogu i macierzyństwa  | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.4  | wypracowanie umiejętności wczesnego rozpoznawania symptomów rozpoczynającego się porodu  | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.5  | nabycie umiejętności w zakresie stosowania technik relaksacyjnych, wykonywania ćwiczeń usprawniających, prawidłowego oddychania podczas porodu, karmienia piersią, pielęgnacji i kąpieli noworodka/niemowlęcia | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.6  | zadowolenie z przebiegu porodu   | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.7  | zwiększenie poczucia bezpieczeństwa podczas porodu   | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.8  | pozytywne nastawienie do bólu porodowego i samego porodu   | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.9  | podjęcie decyzji o karmieniu dziecka piersią   | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.10 | zwiększenie poziomu wiedzy na temat rozwoju dziecka  | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.11 | zwiększenia poziomu wiedzy na temat prawidłowego żywienia dzieci   | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.12 | zwiększenie wiedzy i świadomości w zakresie konieczności diagnozowania i postępowania z dzieckiem do 2 roku życia z zaburzeniami rozwojowymi   | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.13 | zwiększenie wiedzy na temat świadomego, prawidłowego pielęgnowania dziecka   | osoby           |                            |   |        |                            |   | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |       |
| 7.14 | podjęcie decyzji o zaszczepieniu dziecka przeciwko pneumokokom   | osoby           |                            |   |        |                            |   | nie dotyczy  |       |

| L.p. | Nazwa miernika   | Jednostka miary | Mr                         |   |        | Mp                         |   |        | Uwagi  |
|------|--|-----------------|----------------------------|---|--------|----------------------------|---|--------|--|
|      |  |                 | na zakończenie interwencji |   |        | na zakończenie interwencji |   |        |  |
|      |  |                 | K                          | M | Ogółem | K                          | M | Ogółem |  |
| 7.15 | zaangażowanie bliskich w proces rehabilitacji i leczenia dziecka   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |
| 7.16 | zwiększenie świadomości prozdrowotnej  | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |
| 7.17 | wzrostu poziomu wiedzy na temat możliwości korzystania ze świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji dzieci (w ramach świadczeń przysługujących z NFZ oraz spoza NFZ)      | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |
| 7.18 | Liczba kobiet, które karmiły piersią do 6 m-cy   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |
| 7.19 | Liczba kobiet, które karmiły dziecko piersią od 6 do 12 m-cy   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |
| 7.20 | Liczba kobiet, które karmiły dziecko piersią powyżej 12 m-cy   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |
| 7.21 | Liczba kobiet, które planują kolejną ciążę   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |
| 8.   | Liczba dzieci, u których stwierdzono zaburzenia rozwojowe  | osoby           |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 9.   | Liczba dzieci, u których zlikwidowano lub skorygowano nieprawidłowości rozwojowe   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 10.  | Liczba dzieci skierowanych na wczesną kompleksową profilaktykę niepełnosprawności  | osoby           |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 11.  | Liczba przeprowadzonych kampanii informacyjnych/edukacyjnych (w szczególności: kampanii medialnych, spotkań, pikników, pogadanek edukacyjnych, warsztatów, poradnictw/szkoleń) | szt.            |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 12.  | Liczba kobiet, które wzięły udział w mobilnej opiece okołoporodowej  | osoby           |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 13.  | Liczba dzieci, które zostały zaszczepione przeciwko pneumokokom  | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | nie dotyczy  |
| 14.  | Liczba dzieci leczonych paliwizumabem  | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | nie dotyczy  |
| 15.  | Liczba kobiet uczestniczących w mobilnej poradni laktacyjnej   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 16.  | Liczba kobiet rehabilitowanych po porodzie   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 17.  | Liczba kobiet karmiących piersią   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 18.  | Liczba porodów fizjologicznych   | szt.            |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 19.  | Liczba porodów przedwczesnych (między 22 - 37 t.c)   | szt.            |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 20.  | Liczba wykonanych cięć cesarskich  | szt.            |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 21.  | Liczba osób, które pozytywnie oceniają sposób realizacji zadania przez wykonawcę   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |
| 22.  | Liczba osób, które wzięłyby ponownie udział w tego typu programie zdrowotnym w przyszłości   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |
| 23.  | Liczba kobiet karmiących piersią   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        | Dane z ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń |
| 24.  | Liczba kobiet objętych opieką położnej POZ do 20 tyg. ciąży  | osoby           |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 25.  | Liczba porodów przyjętych przez położne  | szt.            |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 26.  | Liczba porodów ze znieczuleniem  | szt.            |                            |   |        |                            |   |        |  |
| 27.  | Liczba noworodków urodzonych w dobrym stanie ogólnym   | osoby           |                            |   |        |                            |   |        |  |

| L.p. | Nazwa miernika  | Jednostka miary | Mr                         |   |        | Mp                         |   |        | Uwagi |
|------|---|-----------------|----------------------------|---|--------|----------------------------|---|--------|-------|
|      |   |                 | na zakończenie interwencji |   |        | na zakończenie interwencji |   |        |       |
|      |   |                 | K                          | M | Ogółem | K                          | M | Ogółem |       |
| 28.  | Liczba zorganizowanych punktów mobilnej opieki okołoporodowej | szt.            |                            |   |        |                            |   |        |       |

| L.p.             | Nazwa miernika   | Jednostka miary | Mr                         |   |        | Mp                         |   |        | Uwagi |
|------------------|--|-----------------|----------------------------|---|--------|----------------------------|---|--------|-------|
|                  |  |                 | na zakończenie interwencji |   |        | na zakończenie interwencji |   |        |       |
|                  |  |                 | K                          | M | Ogółem | K                          | M | Ogółem |       |
| <b>Komentarz</b> |  |                 |                            |   |        |                            |   |        |       |
|                  | Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z prawdą.                |                 |                            |   |        |                            |   |        |       |
|                  | Data   |                 |                            |   |        |                            |   |        |       |
|                  | Pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej do zatwierdzenia sprawozdania w imieniu instytucji |                 |                            |   |        |                            |   |        |       |

**LEGENDA:***M – Mężczyźni, K – Kobiety**Mr – wartość miernika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem (wg stanu na koniec tego okresu)**Mp – wartość miernika osiągnięta od początku realizacji Projektu*

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.



## **ZAŁĄCZNIK NR 7**

**Lista wskaźników na poziomie projektu dla**

**Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych* w ramach**

**RPO WO 2014-2020**



**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

**Opracowanie:**

Departament Koordynacji Programów Operacyjnych  
Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego  
Opole, marzec 2019 r.

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

**Tabela 1** Zestawienie wskaźników EFS na poziomie projektu RPO WO 2014-2020

| L.p.                          | Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja   |
|-------------------------------|--|-----------------|------------------|---------------|------------|---|
| <b>Wskaźniki horyzontalne</b> |  |                 |                  |               |            |   |
| 1.                            | <i>Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami</i> | szt.            | produkt          | kluczowy      | -          | <p>Wskaźnik odnosi się do liczby obiektów, które zaopatrzone w specjalne podjazdy, windy, urządzenia głośnomówiące, bądź inne rozwiązania umożliwiające dostęp (tj. usunięcie barier w dostępie, w szczególności barier architektonicznych) do tych obiektów i poruszanie się po nich osobom z niepełnosprawnościami ruchowymi czy sensorycznymi. Jako obiekty rozumie się obiekty budowlane, czyli konstrukcje połączone z gruntem w sposób trwały, wykonane z materiałów budowlanych i elementów składowych, będące wynikiem prac budowlanych (wg. def. PKOB). Należy podać liczbę obiektów, w których zastosowano rozwiązania umożliwiające dostęp osobom z niepełnosprawnościami ruchowymi czy sensorycznymi lub zaopatrzonych w sprzęt, a nie liczbę sprzętów, urządzeń itp. Jeśli instytucja, zakład itp. składa się z kilku obiektów, należy zliczyć wszystkie, które dostosowano do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.</p> <p>Wskaźnik mierzony w momencie rozliczenia wydatku związanego z wyposażeniem obiektów w rozwiązania służące osobom z niepełnosprawnościami w ramach danego projektu.</p> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika   | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|---|-----------------|------------------|---------------|------------|--|
|      |   |                 |                  |               |            | Do wskaźnika powinny zostać wliczone zarówno obiekty dostosowane w projektach ogólnodostępnych, jak i dedykowanych.  |
| 2.   | <i>Liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych</i> | osoby           | produkt          | kluczowy      | -          | Wskaźnik mierzy liczbę osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie nabywania / doskonalenia umiejętności warunkujących efektywne korzystanie z mediów elektronicznych tj. m.in. korzystania z komputera, różnych rodzajów oprogramowania, internetu oraz kompetencji ściśle informatycznych (np. programowanie, zarządzanie bazami danych, administracja sieciami, administracja witrynami internetowymi). Wskaźnik ma agregować wszystkie osoby, które skorzystały ze wsparcia w zakresie TIK we wszystkich programach i projektach, także tych, gdzie szkolenie dotyczy obsługi specyficznego systemu teleinformatycznego, którego wdrożenia dotyczy projekt. Do wskaźnika powinni zostać wliczeni wszyscy uczestnicy projektów zawierających określony rodzaj wsparcia, w tym również np. uczniowie nabywający kompetencje w ramach zajęć szkolnych, jeśli wsparcie to dotyczy technologii informacyjno-komunikacyjnych. Identyfikacja charakteru i zakresu nabywanych kompetencji będzie możliwa dzięki możliwości pogrupowania wskaźnika według programów, osi priorytetowych i priorytetów inwestycyjnych. |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika   | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|---|-----------------|------------------|---------------|------------|--|
| 3.   | <i>Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami</i> | szt.            | produkt          | kluczowy      | -          | <p>Racjonalne usprawnienie oznacza konieczne i odpowiednie zmiany oraz dostosowania, nie nakładające nieproporcjonalnego lub nadmiernego obciążenia, rozpatrywane osobno dla każdego konkretnego przypadku, w celu zapewnienia osobom z niepełnosprawnościami możliwości korzystania z wszelkich praw człowieka i podstawowych wolności oraz ich wykonywania na zasadzie równości z innymi osobami. Oznacza także możliwość sfinansowania specyficznych działań dostosowawczych, uruchamianych wraz z pojawieniem się w projektach realizowanych z polityki spójności (w charakterze uczestnika lub personelu) osoby z niepełnosprawnością. Wskaźnik mierzony w momencie rozliczenia wydatku związanego z racjonalnymi usprawnieniami w ramach danego projektu. Przykłady racjonalnych usprawnień: tłumacz języka migowego, transport niskopodłogowy, dostosowanie infrastruktury (nie tylko budynku, ale też dostosowanie infrastruktury komputerowej np. programy powiększające, mówiące, drukarki materiałów w alfabecie Braille'a), osoby asystujące, odpowiednie dostosowanie wyżywienia.</p> <p>Do wskaźnika wliczane są zarówno projekty ogólnodostępne, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień, jak i dedykowane</p> <p><i>Wyjaśnienie:</i> Jeśli projekt spełnia kryteria w/w definicji wnioskodawca powinien wykazać wartość „1”,</p> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika   | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|---|-----------------|------------------|---------------|------------|--|
|      |   |                 |                  |               |            | w przeciwnym wypadku „0”. W przypadku projektów partnerskich wskaźnik powinien być wykazany wyłącznie przez lidera projektu, bez względu na liczbę partnerów w projekcie realizujących wskaźnik.   |
| 4.   | <i>Liczba podmiotów wykorzystujących technologie informacyjno-komunikacyjne</i> | szt.            | produkt          | kluczowy      | -          | <p>Wskaźnik mierzy liczbę podmiotów, które w celu realizacji projektu, zainwestowały w technologie informacyjno-komunikacyjne, a w przypadku projektów edukacyjno-szkoleniowych, również podmiotów, które podjęły działania upowszechniające wykorzystanie TIK.</p> <p>Przez technologie informacyjno-komunikacyjne (ang. ITC – Information and Communications Technology) należy rozumieć technologie pozyskiwania/ produkcji, gromadzenia /przechowywania, przesyłania, przetwarzania i rozpowszechniania informacji w formie elektronicznej z wykorzystaniem technik cyfrowych i wszelkich narzędzi komunikacji elektronicznej oraz wszelkie działania związane z produkcją i wykorzystaniem urządzeń telekomunikacyjnych i informatycznych oraz usług im towarzyszących; działania edukacyjne i szkoleniowe.</p> <p>W zakresie EFS podmioty wykorzystujące TIK należy rozumieć jako podmioty (beneficjenci/partnerzy beneficjentów), które w ramach realizowanego przez nie projektu wspierają wykorzystywanie technik poprzez: np. propagowanie / szkolenie / zakup TIK lub podmioty, które otrzymują wsparcie w tym zakresie (uczestnicy projektów). Podmiotu, do którego odnosi się wskaźnik, w przypadku gdy</p> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p.  | Nazwa wskaźnika   | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi               | Definicja   |
|---|---|-----------------|------------------|---------------|--------------------------|---|
|   |   |                 |                  |               |                          | <p>nie spełnia definicji uczestnika projektu zgodnie z rozdziałem 3.3 <i>Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020</i>, nie należy wykazywać w module Uczestnicy projektów w SL2014.</p> <p>Podmiotami realizującymi projekty TIK mogą być m.in. MŚP, duże przedsiębiorstwa, administracja publiczna, w tym jednostki samorządu terytorialnego, NGO, jednostki naukowe, szkoły, które będą wykorzystywać TIK do usprawnienia swojego działania i do prowadzenia relacji z innymi podmiotami.</p> <p>W przypadku, gdy beneficjentem pozostaje jeden podmiot, we wskaźniku należy ująć wartość „1”. W przypadku gdy projekt jest realizowany przez partnerstwo podmiotów, w wartości wskaźnika należy ująć każdy z podmiotów wchodzących w skład partnerstwa, który wdrożył w swojej działalności narzędzia TIK.</p> |
| <b>Wskaźniki wspólne EFS monitorowane we wszystkich priorytetach (CI)</b> |   |                 |                  |               |                          |   |
| 1.  | <i>Liczba osób bezrobotnych, w tym długotrwale bezrobotnych, objętych wsparciem w programie</i> | os.             | produkt          | kluczowy      | Wskaźnik z ram wykonania | <p><i>Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów.</i></p> <p>Sformułowania zapisane kursywą są identyczne z definicją Eurostat dla Polityki Rynku Pracy. Definicja</p>  |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja   |
|------|--|-----------------|------------------|---------------|------------|---|
|      |  |                 |                  |               |            | <p>uwzględnia zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (BAEL), jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych, zgodnie z ww. definicją.</p> <p>Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.</p> <p>Status na rynku pracy określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.</p> <p>Informacje dodatkowe:<br/>Osobę w wieku emerytalnym (w tym osobę, która osiągnęła wiek emerytalny, ale nie pobiera świadczeń emerytalnych) oraz osobę pobierającą emeryturę lub rentę, która spełnia warunki definicji wskaźnika dot. osób bezrobotnych objętych wsparciem (tj. pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia) należy traktować jako bezrobotną.<br/>Definicja opracowana na podstawie: Eurostat, baza danych Polityki Rynku Pracy (LMP).</p> |
| 2.   | <i>Liczba osób długotrwale bezrobotnych objętych wsparciem w programie</i> | os.             | produkt          | kluczowy      | -          | Osoby bezrobotne definiowane są jak we wskaźniku: <i>liczba osób bezrobotnych, w tym długotrwale bezrobotnych, objętych wsparciem w programie.</i>  |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika   | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja   |
|------|---|-----------------|------------------|---------------|------------|---|
|      |   |                 |                  |               |            | <p>Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Młodzież (&lt;25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (&gt;6 miesięcy).</li> <li>- Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (&gt;12 miesięcy).</li> </ul> <p>Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.</p> <p>Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.</p> <p>Definicja opracowana na podstawie: Eurostat, baza danych Polityki Rynku Pracy (LMP).</p> <p>Informacje dodatkowe:</p> <p>Zgodnie z definicją osoby bezrobotnej, do okresu pozostawania bez pracy wlicza się również okres przed rejestracją w urzędzie pracy.</p> |
| 3.   | <i>Liczba osób biernych zawodowo objętych wsparciem w programie</i> | os.             | produkt          | kluczowy      | -          | <p>Bierni zawodowo to <i>osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).</i></p> <p>Definicja osób pracujących jak we wskaźniku: <i>liczba osób pracujących, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek, objętych wsparciem w programie.</i></p> <p>Definicja osoby bezrobotnej tak jak we wskaźniku: <i>liczba osób bezrobotnych, w tym długotrwale bezrobotnych, objętych wsparciem.</i></p>  |



**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja   |
|------|-----------------|-----------------|------------------|---------------|------------|---|
|      |                 |                 |                  |               |            | <p>Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo.</p> <p>Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).</p> <p>Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo. Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.</p> <p>Informacje dodatkowe: Dzieci i młodzież do 18 r. ż. są co do zasady uznawane za osoby bierne zawodowo, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących (tj. poszukują pracy lub podjęły pracę).</p> <p>Studenci studiów stacjonarnych, którzy są zatrudnieni (również na część etatu) powinni być wykazywani jako osoby pracujące.</p> <p>Osobę w wieku emerytalnym (w tym osobę, która osiągnęła wiek emerytalny, ale nie pobiera świadczeń emerytalnych) oraz osobę pobierającą emeryturę lub rentę, która spełnia warunki definicji wskaźnika dot. osób bezrobotnych objętych wsparciem (tj. pozostaje bez pracy, jest gotowa do</p> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika   | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|---|-----------------|------------------|---------------|------------|--|
|      |   |                 |                  |               |            | podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia) należy traktować jako bezrobotną.<br>Doktorantów można uwzględniać we wskaźniku dot. biernych zawodowo, pod warunkiem, że nie są oni zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, należy traktować go jako osobę pracującą.<br>Definicja opracowana na podstawie: Eurostat, baza danych Polityki Rynku Pracy (LMP). Sformułowania zapisane kursywą są identyczne z definicją Eurostatu. |
| 4.   | <i>Liczba osób biernych zawodowo, nieuczestniczących w kształceniu lub szkoleniu, objętych wsparciem w programie</i>  | os.             | produkt          | kluczowy      | -          | Osoby bierne zawodowo definiowane są jak we wskaźniku: <i>liczba osób biernych zawodowo objętych wsparciem w programie</i> .<br>We wskaźniku należy wykazać osoby bierne zawodowo, które nie uczestniczą w kształceniu lub szkoleniu.<br>Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.   |
| 5.   | <i>Liczba osób pracujących, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek, objętych wsparciem w programie</i> | os.             | produkt          | kluczowy      | -          | <i>Pracujący to osoby w wieku 15 lat i więcej, które wykonują pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie, z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne lub osoby posiadające zatrudnienie lub własną działalność, które jednak chwilowo nie pracowały ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie.</i><br><i>Osoby prowadzące działalność na własny rachunek – prowadzące działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne</i>  |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|-----------------|-----------------|------------------|---------------|------------|--|
|      |                 |                 |                  |               |            | <p><i>lub praktykę zawodową - są również uznawane za pracujących, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:</i></p> <p><i>1) Osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków.</i></p> <p><i>2) Osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (na przykład: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający tódkę czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konwencjach lub seminariach).</i></p> <p><i>3) Osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego.</i></p> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja   |
|------|-----------------|-----------------|------------------|---------------|------------|---|
|      |                 |                 |                  |               |            | <p>Sformułowania zapisane kursywą są identyczne z definicją badania aktywności ekonomicznej ludności (LFS).</p> <p><u>Bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny</u> uznawany jest za „osobę prowadzącą działalność na własny rachunek”.</p> <p><u>Żołnierze poborowi</u>, którzy wykonywali określoną pracę, za którą otrzymywali wynagrodzenie lub innego rodzaju zysk w czasie tygodnia odniesienia nie są uznawani za "osoby pracujące".</p> <p><u>Osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim</u> (rozumianym jako świadczenie pracownicze, który zapewnia płatny lub bezpłatny czas wolny od pracy do momentu porodu i obejmuje późniejszą krótkoterminową opiekę nad dzieckiem) są uznawane za „osoby pracujące”.</p> <p><u>Osoby przebywające na urlopie wychowawczym</u> (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowaną opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego) są uznawane za „osoby bierne zawodowo”, chyba że są zarejestrowane już jako „osoby bezrobotne” (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).</p> <p>„Zatrudnienie subsydiowane” jest uznawane za "zatrudnienie". Należy je rozumieć jako zachętę do zatrudnienia zgodnie z definicjami Polityki Rynku Pracy (LMP): <i>Zachęty do zatrudnienia obejmują środki, które ułatwiają rekrutację osób bezrobotnych i innych grup</i></p> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|-----------------|-----------------|------------------|---------------|------------|--|
|      |                 |                 |                  |               |            | <p><i>docelowych lub pomagają zapewnić ciągłość zatrudnienia osób narażonych na przymusowe zwolnienie z pracy. Zachęty do zatrudnienia odnoszą się do subsydiowania miejsc pracy na otwartym rynku prac, które mogą istnieć lub zostać stworzone bez dotacji publicznych i które, jak należy mieć nadzieję, utrzymają się po okresie subsydiowania. Miejsca pracy, które mogą być subsydiowane, dotyczą zwykle sektora prywatnego, ale do uzyskania wsparcia kwalifikują się również miejsca pracy z sektora publicznego i instytucji niekomercyjnych, przy czym rozróżnienie nie jest wymagane. Środki publiczne w postaci zachęt w zakresie zatrudnienia mają swój udział w kosztach zatrudnienia, przy czym większość tych kosztów nadal ponosi pracodawca. Nie wyklucza to jednak przypadków, kiedy wszystkie koszty pracy pokrywane są przez określony czas ze środków publicznych.</i></p> <p><i><a href="http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=CELEX:32003H0361:EN:HTML">http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=CELEX:32003H0361:EN:HTML</a></i></p> <p>Definicja opracowana na podstawie: Eurostat, badanie aktywności ekonomicznej ludności (BAEL).<br/>                     Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.<br/>                     Informacje dodatkowe:<br/>                     Studenci studiów stacjonarnych, którzy są zatrudnieni (również na część etatu) powinni być wykazywani jako osoby pracujące.</p> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja   |
|------|--|-----------------|------------------|---------------|------------|---|
|      |  |                 |                  |               |            | Osoby przebywające na urlopie rodzicielskim lub wychowawczym w przypadku, gdy jednocześnie pracują w niepełnym wymiarze czasu, uznawane są za osoby pracujące.  |
| 6.   | <i>Liczba osób poniżej 25 lat objętych wsparciem w programie</i>   | os.             | produkt          | kluczowy      | -          | Wskaźnik mierzy liczbę wszystkich uczestników projektu w wieku poniżej 25 lat objętych wsparciem w programie. Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.  |
| 7.   | <i>Liczba osób powyżej 54 lat objętych wsparciem w programie</i>   | os.             | produkt          | kluczowy      | -          | Wskaźnik mierzy liczbę osób w wieku powyżej 54 lat objętych wsparciem w programie. Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.   |
| 8.   | <i>Liczba osób powyżej 54 lat, które są bezrobotne, łącznie z długotrwale bezrobotnymi, lub bierne zawodowo i nie uczestniczą w kształceniu lub szkoleniu objętych wsparciem w programie</i> | os.             | produkt          | kluczowy      | -          | We wskaźniku należy wykazać osoby bezrobotne łącznie z długotrwale bezrobotnymi oraz bierne zawodowo w wieku powyżej 54 lat, które nie uczestniczą w kształceniu lub szkoleniu.<br>Definicja osób w wieku powyżej 54 lat jak we wskaźniku: <i>liczba osób w wieku powyżej 54 lat objętych wsparciem w programie</i> .<br>Definicja osób bezrobotnych łącznie z długotrwale bezrobotnymi jak we wskaźniku: <i>liczba osób bezrobotnych (łącznie z długotrwale bezrobotnymi) objętych wsparciem w programie</i> .<br>Osoby bierne zawodowo definiowane są jak we wskaźniku: <i>liczba osób biernych zawodowo objętych wsparciem w programie</i> . |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika   | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja   |
|------|---|-----------------|------------------|---------------|------------|---|
|      |   |                 |                  |               |            | Osoby nieuczestniczące w kształceniu lub szkoleniu definiowane są jak we wskaźniku: <i>liczba osób biernych zawodowo, nieuczestniczących w kształceniu lub szkoleniu, objętych wsparciem w programie</i> .<br>Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.   |
| 9.   | <i>Liczba osób z wykształceniem podstawowym lub gimnazjalnym objętych wsparciem w programie</i> | os.             | produkt          | kluczowy      | -          | Stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.<br>Wykształcenie PODSTAWOWE – programy w ramach poziomu ISCED 1 (Międzynarodowa Standardowa Klasyfikacja Kształcenia) – wykształcenie podstawowe – <i>ma na celu przekazywanie uczniom podstawowych umiejętności w zakresie czytania, pisania i matematyki (tj. umiejętności czytania i pisania oraz liczenia) oraz wyrobienie solidnej podstawy do uczenia się i rozumienia kluczowych obszarów wiedzy, rozwoju osobistego i społecznego, jak również przygotowania się do kształcenia średniego I stopnia. Dotyczy nauki na poziomie podstawowym, bez specjalizacji lub ze specjalizacją w niewielkim stopniu. Jedynym warunkiem przyjęcia na ten poziom kształcenia jest z reguły wiek. Zwyczajowo i zgodnie z prawem, osoby przystępujące do nauki na tym poziomie nie mogą mieć mniej niż 6 i nie więcej niż 7 lat.</i><br>Wykształcenie GIMNAZJALNE - programy w ramach poziomu ISCED 2 (Międzynarodowa Standardowa Klasyfikacja Kształcenia) – wykształcenie gimnazjalne - <i>służy</i> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|-----------------|-----------------|------------------|---------------|------------|--|
|      |                 |                 |                  |               |            | <p><i>rozwojowi umiejętności nabytych na poziomie ISCED 1. Celem edukacyjnym w tym zakresie jest stworzenie fundamentów do rozwoju uczenia się przez całe życie, które systemy edukacji mogą rozszerzać o dalsze możliwości kształcenia. Programy nauczania na tym poziomie są zazwyczaj w większym stopniu ukierunkowane na określone przedmioty, wprowadzając pojęcia teoretyczne do szerokiego zakresu zajęć tematycznych. Nauka na poziomie gimnazjum rozpoczyna się po 6 latach od poziomu ISCED 1. Uczniowie przystępują do nauki na poziomie gimnazjum są zwykle pomiędzy 12 a 13 rokiem życia.</i></p> <p>Sformułowania zapisane kursywą są identyczne z definicją UNESCO. Osoby przystępujące do projektu należy wykazać tylko raz uwzględniając <b>najwyższy ukończony poziom ISCED, z wyjątkiem uczestników, którzy nie ukończyli jeszcze poziomu ISCED 1 i 2, ale są nadal w przyjętym w kraju zwyczajowo lub prawnie wieku obowiązku szkolnego.</b></p> <p>Informacje dodatkowe:<br/> W przypadku osób, które nie ukończyły szkoły podstawowej i są powyżej wieku, w którym uzyskuje się wykształcenie na poziomie ISCED 1, należy przypisać im poziom ISCED 0.<br/> W przypadku osób, które rozpoczęły naukę w szkole podstawowej i są w wieku, poniżej którego uzyskuje się poziom ISCED 1, należy przypisać im poziom ISCED 1.<br/> Poziom wykształcenia ISCED 0 przypisuje się również dzieciom które uczestniczą w wychowaniu przedszkolnym.</p> |



**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|--|-----------------|------------------|---------------|------------|--|
|      |  |                 |                  |               |            | <p>przypadku osób uczęszczających do 8-letniej szkoły podstawowej (po reformie systemu oświaty), które są poniżej wieku, w którym uzyskuje się poziom ISCED 2, należy przypisać im poziom ISCED 2. W przypadku osób uczęszczających do 8-letniej szkoły podstawowej, które są powyżej tego wieku, należy przypisać im poziom ISCED 0. Definicje na podstawie: ISCED 2011 (UNESCO) <a href="http://www.uis.unesco.org/Education/Documents/UNESCO_GC_36C-19_ISCED_EN.pdf">http://www.uis.unesco.org/Education/Documents/UNESCO_GC_36C-19_ISCED_EN.pdf</a></p>  |
| 10.  | <i>Liczba osób z wykształceniem ponadgimnazjalnym lub policealnym objętych wsparciem w programie</i> | os.             | produkt          | kluczowy      | -          | <p>Stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wykształcenie ponadgimnazjalne (poziom ISCED 3) : ma na celu uzupełnienie wykształcenia średniego i przygotowanie do podjęcia studiów wyższych lub umożliwienie osobom uczącym się nabycia umiejętności istotnych dla podjęcia zatrudnienia. Uczniowie przystępują do nauki na tym poziomie zwykle pomiędzy 15 a 16 rokiem życia. Programy na poziomie ISCED 3 z reguły kończą się 12 lub 13 lat po rozpoczęciu nauki na poziomie ISCED 1 (lub mniej więcej w wieku 18 lat), przy czym najczęściej jest to okres 12 lat.</li> <li>- wykształcenie policealne (poziom ISCED 4) : ma na celu umożliwienie uczącym się zdobycia wiedzy, umiejętności i kompetencji na poziomie niższym od poziomu studiów wyższych. Programy na poziomie ISCED 4 -poziom policealny – są opracowane tak, aby zapewnić osobom, które</li> </ul> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja   |
|------|--|-----------------|------------------|---------------|------------|---|
|      |  |                 |                  |               |            | <p>ukończyły naukę na poziomie ISCED 3, zdobycie kwalifikacji niezbędnych do kontynuowania nauki na studiach wyższych lub do podjęcia pracy, jeżeli kwalifikacje nabyte przez nich na poziomie ISCED 3 tego nie umożliwiają. Biorąc pod uwagę kompleksowość treści, programy na poziomie ISCED 4 nie mogą być uznawane za programy kształcenia wyższego, chociaż zdecydowanie odnoszą się do nauczania na poziomie policealnym. Ukończenie programu na poziomie ISCED 3 jest warunkiem przystąpienia do programów na poziomie ISCED 4. Programy nauczania na tym poziomie przygotowują do bezpośredniego wejścia na rynek pracy. Niektóre systemy edukacji oferują na tym poziomie programy ogólne.</p> <p>Osoby przystępujące do projektu należy wykazać tylko raz uwzględniając najwyższy ukończony poziom ISCED.</p> <p>Definicje na podstawie: ISCED 2011 (UNESCO)<br/> <a href="http://www.uis.unesco.org/Education/Documents/UNESCO_GC_36C-19_ISCED_EN.pdf">http://www.uis.unesco.org/Education/Documents/UNESCO_GC_36C-19_ISCED_EN.pdf</a></p> |
| 11.  | <i>Liczba osób z wykształceniem wyższym objętych wsparciem w programie</i> | os.             | produkt          | kluczowy      | -          | <p>Stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. Wskaźnik mierzy liczbę osób z wykształceniem wyższym (poziom ISCED 5-8) zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia:</p> <p>- <b>ISCED 5</b> – studia krótkiego cyklu – są opracowane tak, aby zapewnić osobom uczącym się możliwość zdobycia profesjonalnej wiedzy, umiejętności i kompetencji. Opierają</p>   |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja   |
|------|-----------------|-----------------|------------------|---------------|------------|---|
|      |                 |                 |                  |               |            | <p>się one zwykle na praktycznej nauce, właściwej dla wykonywania danego zawodu i przygotowują studentów do wejścia na rynek pracy. Mogą jednak być też drogą do innych programów kształcenia wyższego. Programy kształcenia akademickiego poniżej poziomu studiów licencjackich lub równorzędne z nimi są także klasyfikowane jako poziom ISCED 5. Wymogiem przystąpienia do programów kształcenia na poziomie ISCED 5 jest pomyślne ukończenie nauki na poziomie 3 lub 4 ISCED z dostępem do kształcenia wyższego. Programy na poziomie ISCED 5 charakteryzują się większą złożonością merytoryczną niż programy na poziomach 3 i 4 ISCED, ale trwają krócej i są zwykle w mniejszym stopniu zorientowane na naukę teoretyczną niż programy na poziomie ISCED 6.</p> <p>- <b>ISCED 6</b> – studia licencjackie lub ich odpowiedniki – mają na celu dostarczenie studentom wiedzy akademickiej na poziomie średnio zaawansowanym lub wiedzy zawodowej, umiejętności i kompetencji, prowadzących do uzyskania dyplomu pierwszego stopnia lub jego odpowiednika. Programy na tym poziomie opierają się zwykle na nauce teoretycznej, ale mogą też obejmować zajęcia praktyczne. Są inspirowane przez najnowsze badania lub doświadczenie zawodowe. Naukę w ramach tych programów oferują uniwersytety i inne równorzędne</p> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja   |
|------|-----------------|-----------------|------------------|---------------|------------|---|
|      |                 |                 |                  |               |            | <p>z nimi uczelnie wyższe. Wymogiem przystąpienia do programów na tym poziomie jest zazwyczaj pomyślne ukończenie nauki na poziomie 3 lub 4 ISCED z dostępem do kształcenia wyższego. Przystąpienie do tych programów może zależeć od wyboru przedmiotów lub od stopni uzyskanych z programów na poziomie 3 i/lub 4 ISCED.</p> <p>- <b>ISCED 7</b> – studia magisterskie lub ich odpowiedniki – mają na celu dostarczenie studentom wiedzy akademickiej na poziomie zaawansowanym oraz/lub wiedzy zawodowej, umiejętności i kompetencji, prowadzących do uzyskania dyplomu drugiego stopnia lub jego odpowiednika. Znaczną część programów na tym poziomie mogą stanowić prace badawcze, co jednak nie prowadzi jeszcze do przyznania stopnia doktora.</p> <p>- <b>ISCED 8</b> – studia doktoranckie lub ich odpowiedniki – przede wszystkim prowadzą do uzyskania wysokiego stopnia naukowego. Programy na tym poziomie ISCED koncentrują się na zaawansowanych i twórczych pracach badawczych. Dostęp do tych programów zapewniają zwykle tylko instytucje szkolnictwa wyższego, które prowadzą badania naukowe, np. uniwersytety.</p> <p>Osoby przystępujące do projektu należy wykazać tylko raz uwzględniając <b>najwyższy ukończony poziom ISCED</b>.<br/>                     Definicje na podstawie: ISCED 2011 (UNESCO)<br/> <a href="http://www.uis.unesco.org/Education/Documents/UNESCO_GC_36C-19_ISCED_EN.pdf">http://www.uis.unesco.org/Education/Documents/UNESCO_GC_36C-19_ISCED_EN.pdf</a></p> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika   | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|---|-----------------|------------------|---------------|------------|--|
| 12.  | <i>Liczba migrantów, osób obcego pochodzenia, mniejszości (w tym społeczności zmarginalizowane takie jak Romowie), objętych wsparciem w programie</i> | os.             | produkt          | kluczowy      | -          | <p>Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.</p> <p>Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.</p> <p>Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.</p> <p>Definicja opracowana na podstawie definicji wykorzystywanych przez: Eurostat, baza danych Polityki Rynku Pracy (LMP), ustawy o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz języku regionalnym z dnia 6 stycznia 2005 r. z późn. zm.</p> |
| 13.  | <i>Liczba osób z niepełnosprawnościami objętych wsparciem w programie</i>   | os.             | produkt          | kluczowy      | -          | <p>Przynależność do grupy osób z niepełnosprawnościami określana jest w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie. Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie</p>   |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja   |
|------|-----------------|-----------------|------------------|---------------|------------|---|
|      |                 |                 |                  |               |            | <p>zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2017 r. poz. 882, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.<br/>                     IZ ma możliwość rozszerzenia ww. grupy również na inne osoby z niepełnosprawnościami (lub wybrane ich kategorie).<br/>                     Definicja opracowana na podstawie <i>Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020</i>.<br/>                     Informacje dodatkowe:<br/>                     Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym,</li> <li>- orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia,</li> <li>- orzeczenie o niezdolności do pracy,</li> <li>- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności,</li> <li>- orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim,</li> <li>- inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.),</li> </ul> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|--|-----------------|------------------|---------------|------------|--|
|      |  |                 |                  |               |            | - w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.   |
| 14.  | <i>Liczba osób z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej, objętych wsparciem w programie</i> | os.             | produkt          | kluczowy      | -          | <p>Wskaźnik odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym.</p> <p>Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, a nie objętych wskaźnikami dot. osób z niepełnosprawnościami, migrantów, osób obcego pochodzenia i mniejszości.</p> <p>Bezdomność i wykluczenie z dostępu do mieszkań oraz pochodzenie z obszarów wiejskich (wg stopnia urbanizacji DEGURBA 3) powinno zawsze być wykazywane we wskaźniku dot. innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej.</p> <p>Niekorzystna sytuacja dotycząca płci, statusu na rynku pracy - jak długotrwałe bezrobocie, wiek lub osiągnięcie wykształcenia co najmniej na poziomie ISCED 1, objęta jest wspólnymi wskaźnikami i nie powinna być uwzględniana w tym wskaźniku.</p> <p>Przykładem takiego uczestnika może być osoba z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) i jest poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1. Innym przykładem uczestników, których należy wykazać we wskaźniku są byli więźniowie, narkomani itp. W przypadku,</p> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|--|-----------------|------------------|---------------|------------|--|
|      |  |                 |                  |               |            | kiedy dana osoba zostaje uznana za znajdującą się w niekorzystnej sytuacji (np. z ww. powodu wykształcenia) jest jednocześnie np. osobą z niepełnosprawnościami, należy ją wykazać w obu wskaźnikach (dot. niepełnosprawności oraz niekorzystnej sytuacji).  |
| 15.  | <i>Liczba osób bezdomnych lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań, objętych wsparciem w programie</i> | os.             | produkt          | kluczowy      | -          | Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań. Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:<br>1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)<br>2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)<br>3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)<br>4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale |



**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja   |
|------|--|-----------------|------------------|---------------|------------|---|
|      |  |                 |                  |               |            | nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).<br>Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach.  |
| 16.  | <i>Liczba osób pochodzących z obszarów wiejskich</i>   | os.             | produkt          | kluczowy      | -          | Osoby pochodzące z obszarów wiejskich należy rozumieć jako osoby przebywające na obszarach słabo zaludnionych zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGURBA kategoria 3). Obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie.<br>Uczestnik może charakteryzować się kilkoma cechami wskazującymi na szczególną sytuację.<br>Dane będą gromadzone na podstawie Local Administrative Unit level of LAU 2 (lokalna administracja/gminy).<br>Kategoria 3 DEGURBY powinna być określana na podstawie: <a href="http://ec.europa.eu/eurostat/web/nuts/local-administrative-units">http://ec.europa.eu/eurostat/web/nuts/local-administrative-units</a> tabela dla roku odniesienia 2012. |
| 17.  | <i>Liczba projektów zrealizowanych w pełni lub częściowo przez partnerów społecznych lub organizacje pozarządowe</i> | szt.            | produkt          | kluczowy      | -          | "Partnerzy społeczni" to termin szeroko używany w całej Europie w odniesieniu do przedstawicieli pracodawców i pracowników (organizacji pracodawców i związków zawodowych). Organizacja pozarządowa (NGO) to organizacja założona przez obywateli z własnej inicjatywy, która nie działa dla osiągnięcia zysku i jest zorganizowana na szczeblu lokalnym, krajowym lub międzynarodowym.<br>Organizacje pozarządowe - zorientowane na działanie  |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|-----------------|-----------------|------------------|---------------|------------|--|
|      |                 |                 |                  |               |            | <p><i>i prowadzone przez ludzi, którym przyświeca wspólny cel – realizują szereg usług i funkcji humanitarnych, przedstawiają rządowi państw obawy obywateli, wspierają i monitorują realizację polityk oraz stymulują udział polityków poprzez dostarczanie informacji.</i></p> <p>Projekt jest częściowo realizowany przez partnerów społecznych lub organizacje pozarządowe, kiedy wśród projektodawców (rozumianych jako beneficjentów lub partnerów projektu) znajdują się m.in. partnerzy społeczni lub organizacje pozarządowe.</p> <p>Sformułowania zapisane kursywą są identyczne z definicjami Eurofound (partnerzy społeczni) oraz NGO Global Network (organizacje pozarządowe).</p> <p>Wskaźnik obejmuje beneficjentów inicjujących i wdrażających projekty zgodnie z art. 2 Rozporządzenia nr 1303/2013.</p> <p>Wskaźnik nie podlega monitorowaniu na poziomie projektu.</p> <p>Za pomiar wskaźnika odpowiada Instytucja Zarządzająca, która raportuje z wykonania na podstawie danych generowanych z SL2014.</p> <p>Informacje dodatkowe:<br/>Wskaźnik jest monitorowany przez Instytucje Zarządzające na podstawie danych z umów wprowadzanych do systemu SL2014.</p> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja   |
|------|--|-----------------|------------------|---------------|------------|---|
| 18.  | <i>Liczba projektów obejmujących administrację publiczną lub służby publiczne na szczeblu krajowym, regionalnym lub lokalnym</i> | szt.            | produkt          | kluczowy      | -          | Europejski Fundusz Społeczny wzmacnia zdolności instytucjonalne i skuteczność administracji publicznej na szczeblu krajowym, regionalnym lub lokalnym. We wskaźniku należy wykazać projekty realizowane w celu zapewnienia wsparcia w ww. obszarach. Za służby publiczne uznaje się publiczne lub prywatne podmioty, które świadczą usługi publiczne (w przypadku usług publicznych zleczanych przez państwo podmiotom prywatnym lub świadczonych w ramach partnerstwa publiczno-prywatnego). Wskaźnik nie podlega monitorowaniu na poziomie projektu. Za pomiar wskaźnika odpowiada Instytucja Zarządzająca, która raportuje z wykonania na podstawie danych generowanych z SL2014.<br>Informacje dodatkowe:<br>Wskaźnik jest monitorowany przez Instytucje Zarządzające na podstawie danych z umów wprowadzanych do systemu SL2014. |
| 19.  | <i>Liczba projektów ukierunkowanych na trwałą udział kobiet w zatrudnieniu i rozwój ich kariery zawodowej</i>                    | szt.            | produkt          | kluczowy      | -          | We wskaźniku należy wykazać <i>projekty realizowane w celu zwiększenia trwałego udziału kobiet w zatrudnieniu, a tym samym zwalczania feminizacji ubóstwa, zmniejszenia podziału ze względu na płeć i zwalczania stereotypów dotyczących płci na rynku pracy. W zakresie kształcenia i szkolenia - upowszechnienie godzenia życia zawodowego i prywatnego oraz równego podziału obowiązków związanych z opieką pomiędzy mężczyznami i kobietami.</i><br>Definicja opracowana na podstawie:- Rozporządzenie  |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika   | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|---|-----------------|------------------|---------------|------------|--|
|      |   |                 |                  |               |            | Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego nr 1304/2013, Art. 7. Promowanie równości między kobietami i mężczyznami. Sformułowania zapisane kursywą są identyczne jak w rozporządzeniu dot. EFS. Wskaźnik nie podlega monitorowaniu na poziomie projektu. Za pomiar wskaźnika odpowiada Instytucja Zarządzająca, która raportuje z wykonania na podstawie danych generowanych z SL2014.<br>Informacje dodatkowe:<br>Wskaźnik jest monitorowany przez Instytucje Zarządzające na podstawie danych z umów wprowadzanych do systemu SL2014..  |
| 20.  | <i>Liczba objętych wsparciem w programie mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw (w tym przedsiębiorstw spółdzielczych i przedsiębiorstw ekonomii społecznej)</i> | szt.            | produkt          | kluczowy      | -          | Liczba wspieranych mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw, w tym przedsiębiorstw spółdzielczych i przedsiębiorstw ekonomii społecznej. <i>Za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną.</i><br><i>Pułap zatrudnienia oraz pułapy finansowe określające kategorię przedsiębiorstwa - na kategorię mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP) składają się przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników, których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.</i> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika   | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika     | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|---|-----------------|----------------------|---------------|------------|--|
|      |   |                 |                      |               |            | <p>W kategorii mikroprzedsiębiorstwa należy uwzględnić również osoby prowadzące działalność na własny rachunek. Tylko MŚP, które korzystają bezpośrednio ze wsparcia powinny być uwzględniane do wskaźnika, tj. w przypadku kiedy wsparcie jest dedykowane dla konkretnego przedsiębiorstwa. Jeżeli na przykład pracownik z MŚP z własnej inicjatywy uczestniczy w szkoleniu, nie należy tego uwzględniać we wskaźniku dotyczącym MŚP, ponieważ jest to tylko wsparcie pośrednie dla przedsiębiorstwa. MŚP będące jedynie beneficjentami projektu także nie powinny być odnotowywane w tym wskaźniku.</p> <p>Sformułowania zapisane kursywą są identyczne z zaleceniem Komisji. Definicje na podstawie: Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (2003/361/WE).</p> <p>Do podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą zalicza się również przedsiębiorstwo spółdzielcze i przedsiębiorstwo ekonomii społecznej.</p> |
| 21.  | <i>Liczba osób biernych zawodowo, poszukujących pracy po opuszczeniu programu</i> | os.             | rezultat bezpośredni | kluczowy      | -          | <p>Osoby bierne zawodowo w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie, które otrzymały wsparcie z EFS i które poszukują pracy po opuszczeniu projektu.</p> <p>Wskaźnik ten należy rozumieć jako zmianę statusu zatrudnienia po opuszczeniu programu w stosunku do sytuacji w momencie przystąpienia do interwencji EFS: w chwili wejścia do projektu EFS – uczestnik bierny</p>  |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika   | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika     | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|---|-----------------|----------------------|---------------|------------|--|
|      |   |                 |                      |               |            | <p>zawodowo, a w ciągu 4 tygodni po opuszczeniu projektu – osoba poszukująca pracy.</p> <p>Osoby bierne zawodowo definiowane są jak we wskaźniku: <i>liczba osób biernych zawodowo objętych wsparciem w ramach programu</i>.</p> <p>Osoby poszukujące pracy definiowane są jako osoby niepracujące, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Mogą to być osoby zarejestrowane jako bezrobotne lub poszukujące pracy w publicznych służbach zatrudnienia (PSZ) lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki.</p> <p>Osoby zarejestrowane jako poszukujące pracy w PSZ należy wliczać do wskaźnika nawet jeśli nie mogą od razu podjąć zatrudnienia. Osoby poszukujące pracy definiowane są jak we wskaźniku <i>liczba osób bezrobotnych, w tym długotrwale bezrobotnych, objętych wsparciem w programie</i>.</p> <p>Wskaźnik mierzony do czterech tygodni od zakończenia przez uczestnika udziału w projekcie.</p> <p>Definicja opracowana na podstawie definicji wykorzystywanych przez: Eurostat, baza danych Polityki Rynku Pracy.</p> |
| 22.  | <i>Liczba osób, które podjęły kształcenie lub szkolenie po opuszczeniu programu</i> | os.             | rezultat bezpośredni | kluczowy      | -          | Osoby, które otrzymały wsparcie Europejskiego Funduszu Społecznego, i które podjęły kształcenie (uczenie się przez całe życie, kształcenie formalne) lub szkolenie pozazakładowe/wewnątrzakładowe, szkolenia zawodowe etc.) bezpośrednio po opuszczeniu projektu. Wskaźnik   |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika   | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika     | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|---|-----------------|----------------------|---------------|------------|--|
|      |   |                 |                      |               |            | <p>mierzony do czterech tygodni od zakończenia przez uczestnika udziału w projekcie. Wskaźnik ten należy rozumieć jako zmianę sytuacji po opuszczeniu programu w stosunku do stanu w momencie przystąpienia do interwencji EFS (osoba nieuczestnicząca w kształceniu/szkoleniu w chwili wejścia do programu EFS). Źródło finansowania szkolenia/kształcenia jest nieistotne. Informacje dodatkowe:<br/>Wskaźnik nie obejmuje uczniów, tj. dzieci i młodzieży uczącej się oraz osób dorosłych, jeśli w dniu przystąpienia do projektu osoby te kształciły się.</p>  |
| 23.  | <i>Liczba osób, które uzyskały kwalifikacje po opuszczeniu programu</i> | os.             | rezultat bezpośredni | kluczowy      | -          | <p>Osoby, które otrzymały wsparcie Europejskiego Funduszu Społecznego i uzyskały kwalifikacje po opuszczeniu projektu. <i>Kwalifikacje należy rozumieć jako formalny wynik oceny i walidacji, który uzyskuje się w sytuacji, kiedy właściwy organ uznaje, że dana osoba osiągnęła efekty uczenia się spełniające określone standardy.</i><br/>Wskaźnik mierzony do czterech tygodni od zakończenia przez uczestnika udziału w projekcie.<br/>Źródło: Komisja Europejska, Europejskie Ramy Kwalifikacji <a href="http://ec.europa.eu/eqf/terms_en.htm">http://ec.europa.eu/eqf/terms_en.htm</a><br/>Sformułowania zapisane kursywą są identyczne z definicją Europejskich Ram Kwalifikacji. Wykazywać należy wyłącznie kwalifikacje osiągnięte w wyniku operacji Europejskiego Funduszu Społecznego. Powinny one być zgłaszane tylko raz dla uczestnika/projektu.</p> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika     | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|--|-----------------|----------------------|---------------|------------|--|
|      |  |                 |                      |               |            | <p>Informacje dodatkowe:<br/>Szczegółowe informacje dotyczące uznawania kwalifikacji w projektach EFS zawarto w załączniku nr 8 do wytycznych. Osoby uzyskujące kwalifikacje w trakcie realizacji projektu należy również wliczać do wskaźnika. Jeżeli okres oczekiwania na wyniki egzaminu jest dłuższy niż 4 tygodnie od zakończenia udziału w projekcie, ale egzamin odbył się w trakcie tych 4 tygodni, wówczas można uwzględnić osoby we wskaźniku (po otrzymaniu wyników egzaminu). We wskaźniku należy uwzględnić jednak tylko te osoby, które otrzymały wyniki egzaminu do czasu ostatecznego rozliczenia projektu.</p>  |
| 24.  | <i>Liczba osób pracujących, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek, po opuszczeniu programu</i> | os.             | rezultat bezpośredni | kluczowy      | -          | <p>Osoby bezrobotne lub bierne zawodowo, które po uzyskaniu wsparcia Europejskiego Funduszu Społecznego podjęły zatrudnienie (łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek) bezpośrednio po opuszczeniu projektu. Osoby bezrobotne definiowane są jak we wskaźniku: <i>liczba osób bezrobotnych, w tym długotrwale bezrobotnych, objętych wsparciem w programie</i>. Osoby bierne zawodowo definiowane są jak we wskaźniku: <i>liczba osób biernych zawodowo objętych wsparciem w programie</i>. Definicja pracujących, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek, jak we wskaźniku: <i>liczba osób pracujących, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek, objętych wsparciem w programie</i>.</p> |



**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika     | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja   |
|------|--|-----------------|----------------------|---------------|------------|---|
|      |  |                 |                      |               |            | <p>Wskaźnik należy rozumieć, jako zmianę 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).</p> <p>Wskaźnik mierzony do czterech tygodni od zakończenia przez uczestnika udziału w projekcie. Tym samym, we wskaźniku należy uwzględniać wszystkie osoby, które w okresie do czterech tygodni po zakończeniu udziału w projekcie podjęły zatrudnienie.</p> <p>Definicja opracowana na podstawie definicji wykorzystywanych przez: Eurostat, baza danych Polityki Rynku Pracy (LMP), badanie aktywności ekonomicznej ludności (BAEL).</p> |
| 25.  | <i>Liczba osób w niekorzystnej sytuacji społecznej poszukujących pracy, uczestniczących w kształceniu lub szkoleniu, zdobywających kwalifikacje, zatrudnionych (łącznie z prowadzącymi działalność na własny</i> | os.             | rezultat bezpośredni | kluczowy      | -          | <p>Osoby w niekorzystnej sytuacji definiowane są jak we wskaźnikach:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- liczba migrantów, osób obcego pochodzenia, mniejszości (w tym społeczności zmarginalizowane takie jak Romowie)</li> <li>- liczba osób z niepełnosprawnościami</li> <li>- liczba osób z innych grup znajdujących się w niekorzystnej sytuacji społecznej.</li> </ul> <p>Poszukiwanie pracy definiowane jest jak we wskaźniku: liczba osób biernych zawodowo, poszukujących pracy po opuszczeniu programu.</p>  |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p.   | Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi               | Definicja   |
|--|--|-----------------|------------------|---------------|--------------------------|---|
|  | <i>rachunek) po opuszczeniu programu</i>                     |                 |                  |               |                          | <p>Podjęcie kształcenia lub szkolenia definiowane jest jak we wskaźniku: <i>liczba osób, które podjęły kształcenie lub szkolenie po opuszczeniu programu.</i></p> <p>Uzyskanie kwalifikacji definiowane jest jak we wskaźniku: <i>liczba osób, które uzyskały kwalifikacje po opuszczeniu programu.</i></p> <p>Zatrudnienie definiowane jest jak we wskaźniku: <i>liczba osób pracujących po opuszczeniu programu.</i></p> <p>Wskaźnik mierzony do czterech tygodni od zakończenia przez uczestnika udziału w projekcie.</p> <p>Informacje dodatkowe:</p> <p>Kryteria dotyczące poszukiwania pracy, uczestniczenia w kształceniu lub szkoleniu, zdobycia kwalifikacji, podjęcia pracy po opuszczeniu programu nie powinny być traktowane łącznie w celu uznania, że wskaźnik został osiągnięty.</p> |
| <b><i>Oś priorytetowa VIII Integracja społeczna</i></b>                                |  |                 |                  |               |                          |   |
| <b><i>Działanie 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych</i></b> |  |                 |                  |               |                          |   |
| <b><i>Usługi zdrowotne – opieka nad matką i dzieckiem</i></b>                          |  |                 |                  |               |                          |   |
| 1.   | <i>Liczba osób objętych usługami zdrowotnymi w programie</i> | os.             | produkt          | specyficzny   | Wskaźnik z Ram wykonania | <p>Wskaźnik obejmuje osoby, bez względu na wiek i przynależność społeczną, które rozpoczęły udział w projektach przewidujących wsparcie w postaci usług zdrowotnych i które są odbiorcami tych usług.</p> <p>Za usługę zdrowotną należy rozumieć każde świadczenie opieki zdrowotnej zgodnie z definicją wskazaną w <i>ustawie</i></p>  |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika   | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja   |
|------|---|-----------------|------------------|---------------|------------|---|
|      |   |                 |                  |               |            | <i>o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz. U. 2017 poz. 1938 z późn. zm.).</i>   |
| 2.   | <i>Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie</i> | os.             | produkt          | kluczowy      | -          | <p>Wskaźnik obejmuje osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (definicja osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym na podstawie <i>Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze zdrowia</i>), które rozpoczęły udział w projektach przewidujących wsparcie w postaci usług zdrowotnych i które są odbiorcami tych usług.</p> <p>Za usługę zdrowotną należy rozumieć każde świadczenie opieki zdrowotnej zgodnie z definicją wskazaną w <i>ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz. U. 2017 poz. 1938 z późn. zm.)</i>.</p> <p>Zgodnie z <i>Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS obszarze zdrowia na lata 2014-2020</i>, za osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym uznaje się grupy docelowe we właściwym PO lub SzOOP.</p> <p>Na podstawie ww. zapisu IZ RPO WO 2014-2020 określiła w SzOOP, że za osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym uznaje się osoby wskazane w definicji zawartej w <i>Wytycznych w zakresie zasad realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z</i></p> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|-----------------|-----------------|------------------|---------------|------------|--|
|      |                 |                 |                  |               |            | <p>wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020, z wyłączeniem osób odbywających karę pozbawienia wolności.</p> <p>Ocena spełnienia poszczególnych kryteriów następuje poprzez potwierdzenie/weryfikację statusu:</p> <p>a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną, tj. spełniające co najmniej jeden z warunków określonych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej - np. oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej, przy czym nie ma obowiązku wskazywania, która przesłanka określona w ww. ustawie została spełniona;</p> <p>b) osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym - np. oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub zaświadczenie z właściwej instytucji, przy czym nie ma obowiązku wskazywania, która przesłanka określona w ww. ustawie została spełniona;</p> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja   |
|------|-----------------|-----------------|------------------|---------------|------------|---|
|      |                 |                 |                  |               |            | <p>c) osoby przebywające w pieczy zastępczej, w tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, lub opuszczające pieczę zastępczą, rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej - np. oświadczenie uczestnika lub jego opiekuna prawnego w przypadku osób niepełnoletnich np. rodzica zastępczego (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub zaświadczenie z właściwej instytucji lub zaświadczenie od kuratora;</p> <p>d) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich - np. oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub zaświadczenie od kuratora lub zaświadczenie z zakładu poprawczego lub innej instytucji czy organizacji społecznej zajmującej się pracą z nieletnimi o charakterze wychowawczym, terapeutycznym lub szkoleniowym lub inny dokument potwierdzający zastosowanie środków zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości;</p> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|-----------------|-----------------|------------------|---------------|------------|--|
|      |                 |                 |                  |               |            | <p>e) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198 z późn. zm.) - np. oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub zaświadczenie z ośrodka wychowawczego/ młodzieżowego/ socjoterapii;</p> <p>f) osoby z niepełnosprawnością, tj. osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu <i>Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020</i> lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu <i>Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020</i> - odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia (zgodnie z definicją wskaźnika wspólnego <i>liczba osób z niepełnosprawnościami objętych wsparciem w programie</i>);</p> <p>g) członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność</p> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|-----------------|-----------------|------------------|---------------|------------|--|
|      |                 |                 |                  |               |            | <p>sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością - np. oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację;</p> <p>h) osoby niesamodzielne - np. oświadczenie uczestnika lub jego opiekuna, jeśli niemożliwe jest uzyskanie oświadczenia uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub zaświadczenie od lekarza lub odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia;</p> <p>i) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań - np. oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację;</p> <p>j) osoby odbywające kary pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego - np. oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację;</p> <p>k) osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 - oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie</p> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|--|-----------------|------------------|---------------|------------|--|
|      |  |                 |                  |               |            | oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub inny dokument potwierdzający korzystanie z Programu.<br><br><i>Zapisy Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020</i> dot. definicji osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym są nadrzędne w stosunku do informacji przedstawionej powyżej.   |
| 3.   | <i>Liczba kobiet objętych usługami zdrowotnymi w programie dotyczącym opieki nad matką i dzieckiem</i> | os.             | produkt          | specyficzny   | -          | Wskaźnik obejmuje kobiety w okresie ciąży i połogu spełniające kryteria wskazane w programie zdrowotnym dotyczącym opieki nad matką i dzieckiem, które rozpoczęły udział w projektach przewidujących wsparcie w postaci usług zdrowotnych i które są odbiorcami tych usług.<br>Za usługę zdrowotną należy rozumieć każde świadczenie opieki zdrowotnej zgodnie z definicją wskazaną w <i>ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz. U. 2017 poz. 1938 z późn. zm.)</i> . |
| 4.   | <i>Liczba dzieci objętych usługami zdrowotnymi w programie dotyczącym opieki nad matką i dzieckiem</i> | os.             | produkt          | specyficzny   | -          | Wskaźnik obejmuje dzieci do 2 roku życia spełniające kryteria wskazane w programie zdrowotnym dotyczącym opieki nad matką i dzieckiem, które rozpoczęły udział w projektach przewidujących wsparcie w postaci usług zdrowotnych i które są odbiorcami tych usług.  |



**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|--|-----------------|------------------|---------------|------------|--|
|      |  |                 |                  |               |            | Za usługę zdrowotną należy rozumieć każde świadczenie opieki zdrowotnej zgodnie z definicją wskazaną w <i>ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz. U. 2017 poz. 1938 z późn. zm.)</i> .  |
| 5.   | <i>Liczba personelu służb świadczących usługi zdrowotne objętego wsparciem w programie</i>       | os.             | produkt          | specyficzny   | -          | Wskaźnik mierzy liczbę personelu służb świadczących usługi zdrowotne, który otrzymał wsparcie w ramach projektu. Za usługę zdrowotną należy rozumieć każde świadczenie opieki zdrowotnej zgodnie z definicją wskazaną w <i>ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz. U. 2017 poz. 1938 z późn. zm.)</i> .   |
| 6.   | <i>Liczba podmiotów leczniczych objętych wsparciem w programie świadczących usługi zdrowotne</i> | szt.            | produkt          | specyficzny   | -          | Za podmioty lecznicze w świetle <i>ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz.U. 2011 Nr 112 poz. 654 z późn. zm.)</i> uznaje się: przedsiębiorców; samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej; jednostki budżetowe; instytuty badawcze; fundacje i stowarzyszenia; posiadające osobowość prawną jednostki organizacyjne stowarzyszeń; osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej; jednostki wojskowe – w zakresie, w jakim wykonują działalność leczniczą. Za usługę zdrowotną należy rozumieć każde świadczenie opieki zdrowotnej zgodnie z definicją wskazaną w <i>ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze</i> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika   | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|---|-----------------|------------------|---------------|------------|--|
|      |   |                 |                  |               |            | <p><i>środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz. U. 2017 poz. 1938 z późn. zm.).</i></p> <p><b>UWAGA:</b><br/>We wskaźniku podmiot leczniczy należy wykazać tylko raz, nawet jeśli pełni jednocześnie więcej niż jedną funkcję w systemie opieki zdrowotnej, np. POZ i AOS.</p>   |
| 7.   | <i>Liczba podmiotów leczniczych objętych wsparciem w programie świadczących usługi zdrowotne z zakresu Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS)</i> | szt.            | produkt          | specyficzny   | -          | <p>Za podmioty lecznicze w świetle <i>ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz.U. 2011 Nr 112 poz. 654 z późn. zm.)</i> uznaje się: przedsiębiorców; samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej; jednostki budżetowe; instytuty badawcze; fundacje i stowarzyszenia; posiadające osobowość prawną jednostki organizacyjne stowarzyszeń; osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej; jednostki wojskowe – w zakresie, w jakim wykonują działalność leczniczą.</p> <p>Kwestie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej reguluje <i>rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. poz. 1413, z późn. zm.)</i>.</p> <p>Za usługę zdrowotną należy rozumieć każde świadczenie opieki zdrowotnej zgodnie z definicją wskazaną w <i>ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz. U. 2017 poz. 1938 z późn. zm.)</i>.</p> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|--|-----------------|------------------|---------------|------------|--|
| 8.   | <i>Liczba podmiotów leczniczych objętych wsparciem w programie świadczących usługi zdrowotne z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ)</i> | szt.            | produkt          | specyficzny   | -          | <p>Za podmioty lecznicze w świetle <i>ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz.U. 2011 Nr 112 poz. 654 z późn. zm.)</i> uznaje się: przedsiębiorców; samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej; jednostki budżetowe; instytuty badawcze; fundacje i stowarzyszenia; posiadające osobowość prawną jednostki organizacyjne stowarzyszeń; osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej; jednostki wojskowe – w zakresie, w jakim wykonują działalność leczniczą.</p> <p>Za podstawową opiekę zdrowotną w świetle <i>ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz. U. 2008 Nr 164 poz. 1027 z późn. zm.)</i> uznaje się świadczenia zdrowotne profilaktyczne, diagnostyczne, lecznicze, rehabilitacyjne oraz pielęgnacyjne z zakresu medycyny ogólnej, rodzinnej, chorób wewnętrznych i pediatrii, udzielane w ramach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej. Kwestie podstawowej opieki zdrowotnej reguluje ponadto <i>rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 grudnia 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1440 z późn. zm.)</i>.</p> <p>Za usługę zdrowotną należy rozumieć każde świadczenie opieki zdrowotnej zgodnie z definicją wskazaną w <i>ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze</i></p> |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika   | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja   |
|------|---|-----------------|------------------|---------------|------------|---|
|      |   |                 |                  |               |            | <i>środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz. U. 2017 poz. 1938 z późn. zm.).</i>  |
| 9.   | <i>Liczba szpitali objętych wsparciem w programie świadczących usługi zdrowotne</i> | szt.            | produkt          | specyficzny   | -          | <p>Za szpital w świetle <i>ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz.U. 2011 Nr 112 poz. 654 z późn. zm.)</i> uznaje się przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego, w którym podmiot ten wykonuje działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne.</p> <p>Za podmioty lecznicze w świetle <i>ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz.U. 2011 Nr 112 poz. 654 z późn. zm.)</i> uznaje się: przedsiębiorców; samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej; jednostki budżetowe; instytuty badawcze; fundacje i stowarzyszenia; posiadające osobowość prawną jednostki organizacyjne stowarzyszeń; osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej; jednostki wojskowe – w zakresie, w jakim wykonują działalność leczniczą.</p> <p>Za usługę zdrowotną należy rozumieć każde świadczenie opieki zdrowotnej zgodnie z definicją wskazaną w <i>ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz. U. 2017 poz. 1938 z późn. zm.)</i>.</p> |
| 10.  | <i>Liczba innych podmiotów leczniczych objętych wsparciem w programie</i>           | szt.            | produkt          | specyficzny   | -          | <p>Za podmioty lecznicze w świetle <i>ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz.U. 2011 Nr 112 poz. 654 z późn. zm.)</i> uznaje się: przedsiębiorców; samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej; jednostki budżetowe;</p>   |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika     | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|--|-----------------|----------------------|---------------|------------|--|
|      | <i>świadczących usługi zdrowotne</i>   |                 |                      |               |            | instytuty badawcze; fundacje i stowarzyszenia; posiadające osobowość prawną jednostki organizacyjne stowarzyszeń; osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej; jednostki wojskowe – w zakresie, w jakim wykonują działalność leczniczą.<br>Za usługę zdrowotną należy rozumieć każde świadczenie opieki zdrowotnej zgodnie z definicją wskazaną w <i>ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz. U. 2017 poz. 1938 z późn. zm.)</i> .<br><b>UWAGA:</b><br>We wskaźniku nie należy wykazywać podmiotów świadczących usługi z zakresu POZ i AOS oraz szpitali. |
| 11.  | <i>Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych, istniejących po zakończeniu projektu</i> | szt.            | rezultat bezpośredni | kluczowy      | -          | Miejsce świadczenia usługi zdrowotnej to:<br>1. miejsce wsparte ze środków EFS, w którym świadczona jest usługa zdrowotna lub miejsce gotowe do świadczenia usługi zdrowotnej po zakończeniu projektu;<br>2. osoba, np. opiekun medyczny osób niesamodzielnych, który otrzymał wsparcie EFS (np. szkolenie) lub której wynagrodzenie sfinansowano ze środków projektu EFS, świadcząca lub gotowa do świadczenia usługi zdrowotnej po zakończeniu projektu (tzn. jest to każda osoba, która świadczy takie usługi lub obecnie ich nie świadczy, ale jest do tego odpowiednio przygotowana, czyli np. posiada  |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika     | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|--|-----------------|----------------------|---------------|------------|--|
|      |  |                 |                      |               |            | <p>odpowiednie kwalifikacje i jest zatrudniona na stanowisku, w ramach którego świadczone są usługi danego rodzaju).</p> <p>Liczbę miejsc należy monitorować jako potencjał danej osoby/instytucji do świadczenia danej usługi, tj. liczbę osób, które mogą w danym czasie skorzystać z danej usługi zdrowotnej (a nie miejsce jako obiekt, w którym dana usługa jest świadczona).</p> <p>Wartość wskaźnika należy zweryfikować w miejscu świadczenia usług zdrowotnych lub w miejscu realizacji projektu, np. podczas kontroli, na podstawie analizy dokumentów oraz obserwacji. Obowiązek weryfikacji wartości wskaźnika należy do instytucji podpisującej umowę z beneficjentem.</p> <p><b>UWAGA:</b></p> <p>We wniosku o dofinansowanie w wierszu pod wskaźnikiem <i>Opis metodologii monitoringu wskaźnika (częstotliwość i źródło informacji)</i> należy wskazać jakie miejsca zostały ujęte we wskaźniku.</p> |
| 12.  | <i>Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które deklarują wzrost jakości życia dzięki interwencji EFS</i> | os.             | rezultat bezpośredni | specyficzny   | -          | <p>Wskaźnik mierzy wzrost jakości życia dzięki interwencji EFS u osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych wsparciem w programie.</p> <p><b>UWAGA:</b></p> <p>Definicja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym jak we wskaźniku produktu: <i>Liczba osób</i></p>   |

**Załącznik nr 7** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020, Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rodzaj wskaźnika | Typ wskaźnika | Inne uwagi | Definicja  |
|------|-----------------|-----------------|------------------|---------------|------------|--|
|      |                 |                 |                  |               |            | <p><i>zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie.</i></p> <p>Sposób pomiaru: Weryfikacja postępu dokonywana jest za pomocą wystandaryzowanego kwestionariusza, który mierzy ogólną jakość życia w szerokim zakresie oraz odnosi się do konkretnej choroby, funkcji lub problemu.</p> <p>Wskaźnik należy obliczyć na podstawie kwestionariusza stanowiącego załącznik do umowy. Pod uwagę należy wziąć odpowiedzi na pytanie nr 4 od poziomu 2 do 5. Do wypełnienia kwestionariusza zobowiązani są uczestnicy projektu zakwalifikowani do grupy osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym lub ich opiekunowie. Należy pamiętać, iż wskaźnik ten jest powiązany ze wskaźnikiem produktu <i>Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie</i>. Odsetek osób, które zadeklarują wzrost jakości życia dzięki interwencji EFS powinien wynosić minimum 95%.</p> <p>W przypadku <i>Programu poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”</i> kwestionariusz powinien być wypełniony przez uczestników projektu do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie.</p> |

**Załącznik nr 8** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.



## **ZAŁĄCZNIK NR 8**

# **PODZIAŁ JEDNOSTEK PRZESTRZENNYCH WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO WG KLASYFIKACJI DEGURBA**



**Załącznik nr 8** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

Zbierając od uczestników dane dotyczące miejsca zamieszkania, należy mieć na uwadze, iż w perspektywie finansowej 2014-2020 obszary wiejskie należy rozumieć zgodnie ze stopniem urbanizacji ujętym w klasyfikacji DEGURBA. Zgodnie z klasyfikacją DEGURBA jednostki przestrzenne przyporządkowane są do następujących kategorii: słabo zaludnione, pośrednie, gęsto zaludnione. Założenia metodologiczne DEGURBA opierają się na kryterium gęstości zaludnienia i minimalnej liczby ludności. Zaklasyfikowanie terenów jako<sup>1</sup>:

- ⇒ **obszary słabo zaludnione (wiejskie)** – 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie<sup>2</sup>;
- ⇒ **pośrednie (miasta, przedmieścia)** – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia<sup>3</sup>;
- ⇒ **tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)** – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione.

Według definicji Eurostat do terenów gęsto zaludnionych w województwie opolskim zalicza się Miasto Opole. Natomiast do terenów pośrednich gminy: Brzeg, Kluczbork, Prudnik, Kędzierzyn-Koźle, Krapkowice, Zdzeszowice, Zawadzkie. Pozostałe gminy województwa opolskiego stanowią obszary wiejskie.

Poniżej przedstawiono mapę województwa opolskiego wg klasyfikacji DEGURBA.

---

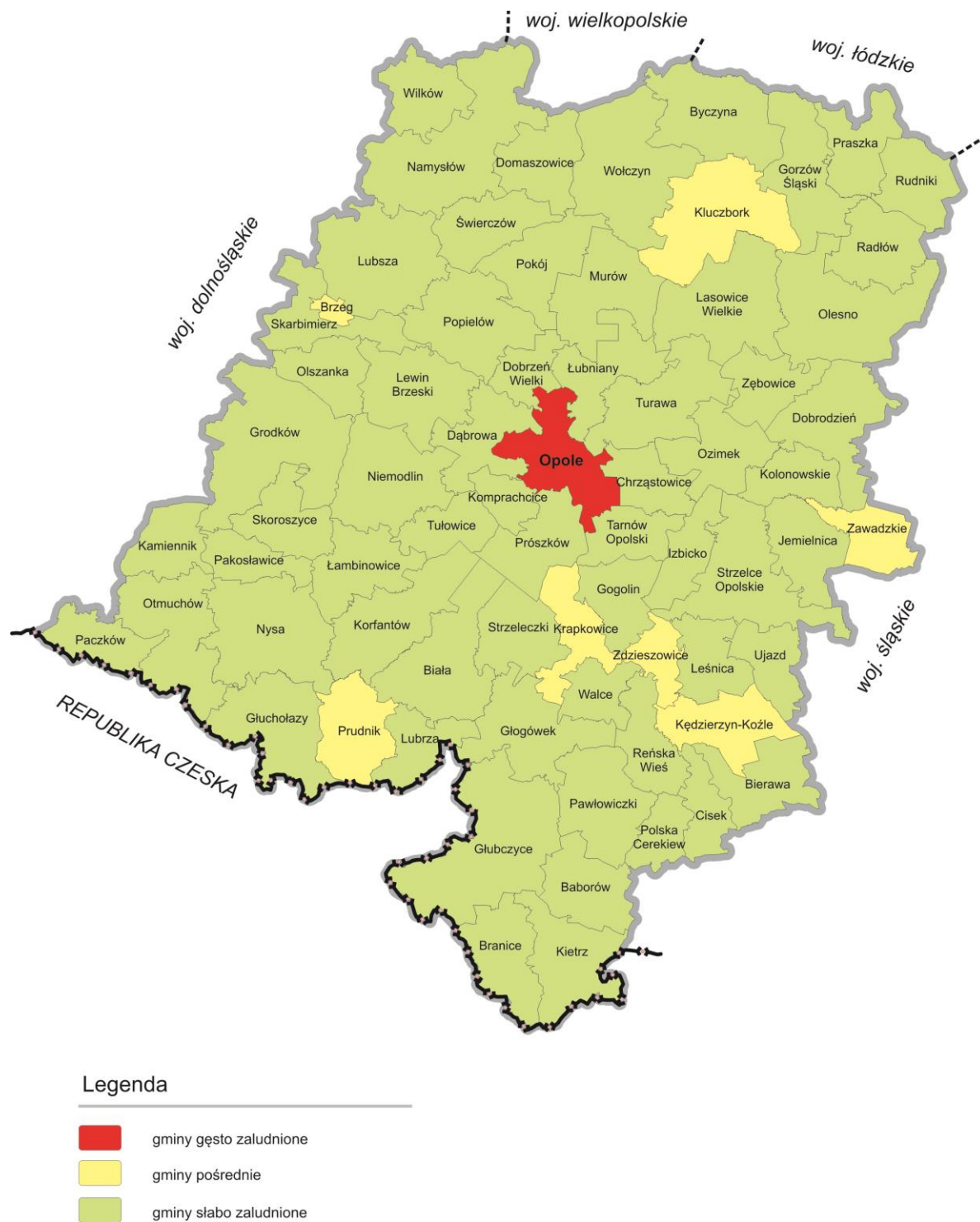
<sup>1</sup> [http://ec.europa.eu/eurostat/ramon/miscellaneous/index.cfm?TargetUrl=DSP\\_DEGURBA](http://ec.europa.eu/eurostat/ramon/miscellaneous/index.cfm?TargetUrl=DSP_DEGURBA)  
28.10.2014 r.

<sup>2</sup> Obszary wiejskie - 300 osób/km<sup>2</sup> na obszarze, którym minimalna liczba ludności wynosi 5 000 mieszkańców.

<sup>3</sup> Obszary o dużej gęstości zaludnienia – 1500 osób/km<sup>2</sup> na obszarze, którym minimalna liczba ludności wynosi 50 000 mieszkańców.

**Załącznik nr 8** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach:  
 Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w zakresie opieki  
 nad matką i dzieckiem, Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,  
 Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.

**Mapa nr 1.** *Klasyfikacja jednostek przestrzennych województwa opolskiego wg definicji DEGURBA*



Źródło: Opracowanie własne IZRPOWO 2014-2020 wg danych Eurostatu.

**Załącznik nr 9** do Regulaminu konkursu dotyczącego projektów złożonych w ramach: Działania 8.1  
*Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie opieki nad matką  
i dzieckiem, Osi VIII Integracja społeczna RPO WO 2014-2020,*  
Nabór XI, Wersja nr 1, marzec 2019 r.



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



# **Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem,** w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”

**OKRES REALIZACJI PROGRAMU 2016-2020**

## **Podstawa prawna realizacji programu**

Art. 48 ust 1. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2018 poz. 1510 ze zm.).

Autor programu:

**Samorząd Województwa Opolskiego**

## Spis treści

|  |    |
|--|----|
| 1. Opis problemu zdrowotnego .....   | 3  |
| Krótki opis Programu Polityki Zdrowotnej .....   | 3  |
| Problem zdrowotny .....  | 4  |
| Epidemiologia .....  | 5  |
| Populacja podlegająca JST i populacja kwalifikująca się do włączenia do programu .....   | 12 |
| Obecne postępowanie .....  | 13 |
| Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu .....   | 14 |
| 2. Cele programu .....   | 32 |
| Cel główny: .....  | 32 |
| Cele szczegółowe: .....  | 32 |
| Oczekiwane efekty: .....   | 33 |
| Mierniki efektywności .....  | 34 |
| 3. Adresaci programu .....   | 35 |
| Oszacowanie populacji, której włączenie do programu jest możliwe .....   | 35 |
| Tryb zapraszania do programu .....   | 36 |
| 4. Organizacja programu .....  | 36 |
| Części składowe, etapy i działania organizacyjne .....   | 36 |
| Planowane interwencje .....  | 39 |
| Zasady udzielania świadczeń w ramach programu .....  | 50 |
| Sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych .....   | 50 |
| Spójność merytoryczna i organizacyjna .....  | 52 |
| Sposób zakończenia udziału w programie i możliwości kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu, jeżeli istnieją wskazania ..... | 52 |
| Bezpieczeństwo planowanych interwencji oraz kompetencje/warunki niezbędne do realizacji programu .....   | 55 |
| Dowody skuteczności planowanych działań .....  | 56 |
| 5. Koszty .....  | 61 |
| Koszty jednostkowe oraz planowane koszty całkowite .....   | 61 |
| Źródła finansowania, partnerstwo .....   | 62 |
| Argumenty przemawiające za tym, że wykorzystanie dostępnych zasobów jest optymalne .....   | 62 |
| 6. Monitorowanie i ewaluacja .....   | 63 |
| Ocena zgłaszalności do programu .....  | 63 |
| Ocena jakości świadczeń w programie .....  | 63 |
| Ocena efektywności programu .....  | 63 |
| 7. Okres realizacji programu .....   | 64 |
| 8. Piśmiennictwo .....   | 64 |

## 1. Opis problemu zdrowotnego

### Krótki opis Programu Polityki Zdrowotnej

W ramach Strategii Rozwoju Województwa Opolskiego do 2020 r., horyzontalnym wyzwaniem rozwojowym jest zapobieganie i przeciwdziałanie procesom depopulacji. Zidentyfikowano przyczyny wyludniania się województwa opolskiego, spośród których do najważniejszych zaliczono ujemny przyrost naturalny, w tym niską dzietność. Ustalono, że na zachodzące procesy demograficzne w województwie opolskim wpływa szereg czynników. W związku z powyższym rozwój kompleksowej opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem stał się jednym z podstawowych założeń Programu Specjalnej Strefy Demograficznej w województwie opolskim do 2020 roku "Opolskie dla Rodziny".

Wdrożenie „Programu poprawy opieki nad matką i dzieckiem (...)” przyczyni się do zwiększenia dostępu do wysokiej jakości usług w zakresie zdrowia, a pośrednio może mieć wpływ na zwiększenie liczby urodzeń i poprawę stanu zdrowia młodego pokolenia, mieszkańców naszego regionu, a dzięki temu wpłynie dodatkowo na stan zdrowia populacji regionu, w tym na wydłużenie życia w zdrowiu.

W okresie ciąży i porodu, zdrowie matki i dziecka powinno być szczególnie chronione i wymaga zapewnienia odpowiedniej opieki medycznej. Istotne w tym zakresie będą działania profilaktyczne oraz promocja i edukacja zdrowia, co wpłynie na rozwój kultury zdrowotnej społeczeństwa. Ponadto działania zwiększające bezpieczeństwo przebiegu ciąży, umożliwią „zdrowy start” dziecku, promując również jego bezpieczeństwo i dobrostan.

Zgodnie z diagnozą sytuacji społeczno-gospodarczej województwa opolskiego wszystkie badania oraz długookresowe opracowania prognostyczne zgodne są, co do oceny tendencji zmian demograficznych w województwie opolskim (m.in. analizy i prognozy ONZ, służb statystyki publicznej, instytutów naukowych). Jest wiele czynników determinujących liczbę urodzeń. Nie na wszystkie czynniki można mieć wpływ, ale konieczne jest podejmowanie wysiłku w celu zmiany tych czynników, na które można wpłynąć. Istotnym wyzwaniem, wobec narastających przemian demograficznych staje się zapewnienie wysokiej jakości usług z zakresu opieki nad matką i dzieckiem. Wyzwanie to wynika z wielu nakładających się czynników, do których należy m.in. Wzrost oczekiwań z zakresu: kompleksowej opieki nad matką i dzieckiem, w tym m.in. z zakresu profilaktyki wad wrodzonych, oferty szkół rodzenia, zwiększania bezpieczeństwa i komfortu porodu oraz opieki poporodowej, dostępu do usług z zakresu wykrywania wad rozwojowych u niemowląt i dzieci, a także profilaktyki zakażeń wśród dzieci.

Jak wskazuje Strategia Ochrony Zdrowia dla Województwa Opolskiego na lata 2014 - 2020, rozwój opieki nad matką i dzieckiem stanowi istotną szansę rozwojową. Dotychczasowa diagnostyka i leczenie chorób rozwojowych niemowląt i dzieci, w tym niepełnosprawnych, w dużej mierze opierała się na działaniach zinstytucjonalizowanych. Obecnie opieka nad kobietami w ciąży i dzieckiem jest podzielona pomiędzy podstawową opiekę zdrowotną, ambulatoryjną opiekę specjalistyczną i lecnicstwo szpitalne. Proces przechodzenia od opieki instytucjonalnej do alternatywnych rozwiązań rodzinnych oraz opieki świadczonej na szczeblu lokalnym, pomimo że został już zapoczątkowany, dalej nie w pełni odpowiada potrzebom społeczeństwa<sup>1</sup>.

Odpowiednia opieka nad kobietą w ciąży, porodu oraz jej małym dzieckiem/dziećmi daje poczucie bezpieczeństwa rodzinie, jak również zwiększa szanse na wczesne rozpoznanie wszelkich pojawiających się patologii umożliwiających niezwłoczne skierowanie pacjentki do odpowiedniego podmiotu. Dzięki zaangażowaniu położnych, pielęgniarek, fizjoterapeutów oraz innych profesjonalistów medycznych, zakładamy, iż poprawie ulegnie jakość i dostępność do świadczeń zdrowotnych, a dzięki wprowadzanym działaniom edukacyjnym, podniesiona zostanie świadomość grupy docelowej, której dedykowany jest program.

Rozwój systemu ochrony zdrowia do 2020 r. został określony w przyjętym w 2014 r. przez Ministra Zdrowia

<sup>1</sup> Diagnoza wyzwań, potrzeb i potencjałów obszarów/sektorów objętych RPO WO 2014-2020, Zarząd Województwa Opolskiego, Opole 2014

dokumencie Krajowe Ramy Strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020. Dokument określa kierunek działań oraz priorytety w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej oraz profilaktyki. W dokumencie tym określono cele operacyjne. Wśród nich znalazł się rozwój profilaktyki i diagnostyki, ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce, przeciwdziałanie negatywnym trendom demograficznym oraz działania o charakterze systemowym, konieczne w procesie dostosowania zasobów zmieniających się potrzeb społecznych.

Zapewnienie opieki nad kobietą w ciąży pozwoli na zmniejszenie częstości zachorowań i zgonów matek, umieralności okołoporodowej, obniżenia odsetka porodów przedwczesnych i urodzeń noworodków o małej masie urodzeniowej. Odpowiednia opieka okołoporodowa zmniejszy jednocześnie zachorowalność i umieralność wśród niemowląt oraz obniży ryzyko wystąpienia wad rozwojowych płodu, a tym samym zmniejszy koszty opieki zdrowotnej w przyszłości.

W celu zabezpieczenia dobrostanu zdrowia, oraz dostępu do świadczeń dzieci do lat 2 niniejszy program wprowadza szczepienia przeciwko pneumokokom, dzięki czemu zwiększy dostępność do skutecznej szczepionki i w ten sposób może przyczynić się do poprawy zdrowia lokalnej społeczności wyrażonej w spadku zapadalności na choroby pneumokokowe, liczby hospitalizacji i wizyt ambulatoryjnych oraz liczby stosowanych kuracji antybiotykowych.

Prezentowany program polityki zdrowotnej zawiera wszechstronną paletę działań i obejmuje szeroką grupę odbiorców. Ze względu na przejrzystość programu podzielono go na 3 Podprogramy i zgodnie z tą strukturą będzie on opisany w dalszej części dokumentu:

- 1. Poprawa jakości opieki nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu**
- 2. Ochrona zdrowia dziecka w kierunku wsparcia jego rozwoju psychospołecznego**
- 3. Profilaktyka zakażeń pneumokokowych**

#### **Problem zdrowotny**

Istotą programu jest stworzenie kompleksowych rozwiązań w zakresie opieki nad matką i dzieckiem w województwie opolskim, stąd prezentowana diagnoza obejmuje opis zidentyfikowanych problemów (konsultowanych zarówno w gronie praktyków, konsultantów krajowych oraz wojewódzkich, jak i potwierdzonych w badaniach naukowych), w odpowiedzi, na które przygotowany został niniejszy program. Należą do nich:

1. depopulacja w regionie opolskim,
2. niedostateczna opieka okołoporodowa kobiet w ciąży i po porodzie, oraz niedostateczna edukacja przyszłych rodziców w zakresie:
  - a. zachowań prozdrowotnych w okresie ciąży i połogu,
  - b. zaburzeń rozwojowych u dzieci.
3. niedostateczna, albo zbyt późna diagnoza wad wrodzonych u dzieci, ze względu na brak dostępu do badań prenatalnych finansowanych w ramach NFZ dla znacznej grupy kobiet,
4. niedostateczna edukacja przyszłych rodziców w zakresie zaburzeń rozwojowych u dzieci, oraz niedostateczna diagnostyka i opieka medyczna wobec dzieci z wadami rozwojowymi,
5. duże ryzyko zakażenia dzieci do lat 2 pneumokokami wywołującymi inwazyjną chorobę pneumokokową (IChP).

Wszystkie badania oraz długookresowe opracowania prognostyczne, zgodne są co do oceny tendencji zmian demograficznych w województwie opolskim. Obserwowany i przewidywany spadek liczby ludności, przy jednoczesnym starzeniu się populacji, nowych wzorcach postaw i zachowań prokreacyjnych, tworzy nową sytuację w poszczególnych obszarach rzeczywistości społeczno-gospodarczej.

Depopulacja wpływa negatywnie na społeczeństwo, gospodarkę oraz sytuację w zakresie ochrony zdrowia



w województwie opolskim. Zjawisko to stwarza jednocześnie nowe wyzwania dla rozwoju społeczno-gospodarczego. Przeciwdziałając negatywnym trendom depopulacji, konieczne jest między innymi rozwiązanie problemów z obszaru prokreacji i zdrowia rodziny. W województwie opolskim priorytetem stała się zatem poprawa jakości opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem.

Aby poród stał się doświadczeniem pozytywnym, warto się do niego przygotować. Właściwe przygotowanie zapewni ciężarnej i dziecku nie tylko bezpieczeństwo, ale też komfort i radość. Nastawienie kobiety ciężarnej do porodu jest niezwykle ważnym czynnikiem i ma realny wpływ na wiele jego aspektów, takich jak czas trwania porodu, tempo, odczuwanie bólu, konieczność zastosowania interwencji medycznych.

Szczegółowy opis zdiagnozowanych problemów ze względów technicznych znalazł się w punkcie „Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu”.

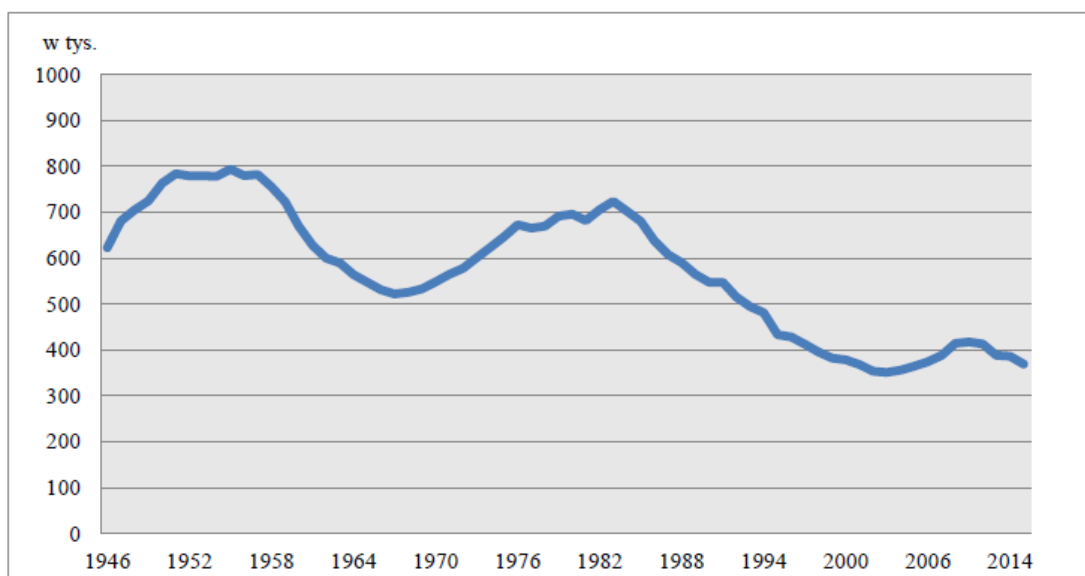
## Epidemiologia

Spadek poziomu zaludnienia w województwie opolskim wymaga podjęcia działań na rzecz poprawy stanu zdrowia mieszkańców regionu. Przede wszystkim ma to kluczowe znaczenie w kontekście opieki nad kobietą w ciąży i małym dzieckiem.

### 1. Poprawa jakości opieki nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu

Według danych z Głównego Urzędu Statystycznego, w 2014 roku zarejestrowano 376 tys. urodzeń żywych. Po notowanym przez cztery lata spadku liczby urodzeń, nastąpił wzrost urodzeń o około 6 tys. dzieci więcej niż w 2013 roku. Współczynnik urodzeń wyniósł 9,8‰ i był o 0,2 punktu wyższy w stosunku do poprzedniego roku, ale także o blisko połowę mniejszy niż w 1983 roku (był to rok ostatniego „baby boom” w Polsce - urodziło się wówczas ponad 723 tys. dzieci)<sup>2</sup>.

Wykres 1 Urodzenia żywe w latach 1946-2014 - wyże i niżej demograficzne w Polsce



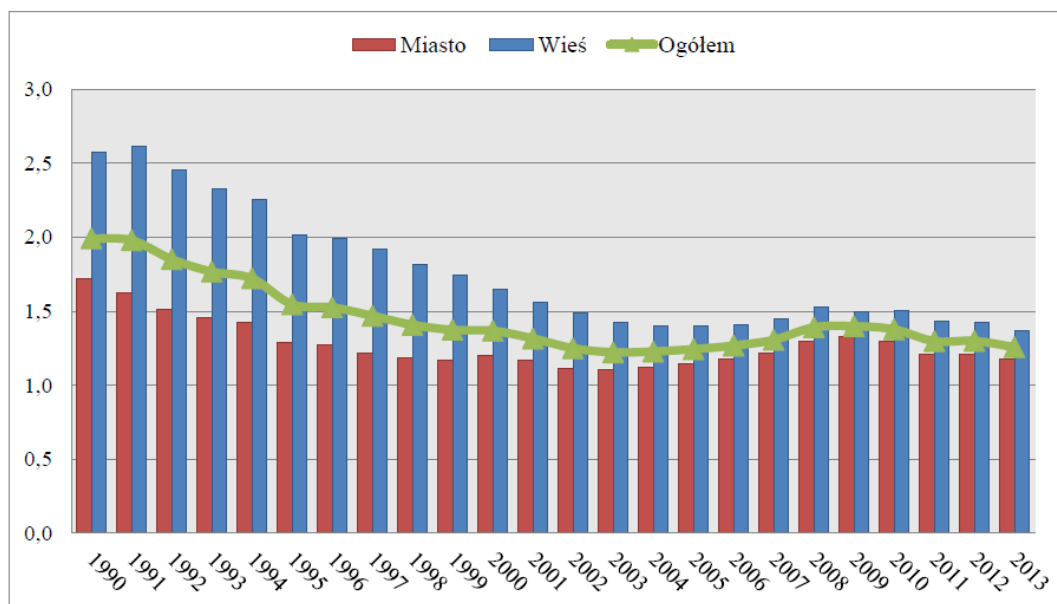
Źródło: Główny Urząd Statystyczny

Niska liczba urodzeń nie gwarantuje – już od prawie 25 lat - prostej zastępowalności pokoleń, od 1989 roku utrzymuje się okres depresji urodzeniowej. W 2013 roku współczynnik dzietności ogólnej wyniósł 1,26 (wykres 2), co oznacza, że na 100 kobiet w wieku rozrodczym (15-49 lat) przypadało 126 urodzonych dzieci (w miastach – 118, na wsi – 137). Od lat 90. XX wieku wartość współczynnika dzietności ogólnej kształtuje się poniżej 2, podczas gdy wielkość optymalna - określana jako korzystna dla stabilnego rozwoju

<sup>2</sup> GUS, Podstawowe informacje o rozwoju demograficznym Polski do 2014 roku, Warszawa 2015, s. 4.

demograficznego – to 2,10-2,15, tj. gdy na 100 kobiet w wieku 15-49 lat przypada średnio 210-215 urodzonych dzieci.

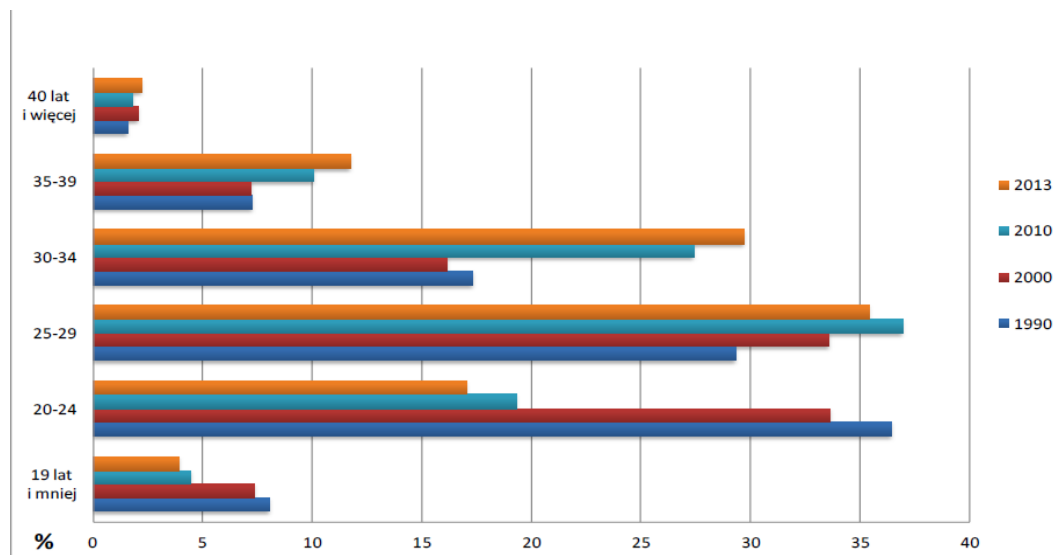
Wykres 2 Współczynniki dzietności ogólnej w latach 1990-2013 w Polsce



Źródło: Główny Urząd Statystyczny

Zapoczątkowane w latach 90. ubiegłego wieku przemiany demograficzne są przede wszystkim efektem wyborów, jakich dokonywali młodzi ludzie, decydując się najpierw na osiągnięcie określonego poziomu wykształcenia oraz stabilizacji ekonomicznej, a dopiero potem (wiek około 30 lat) na założenie rodziny<sup>3</sup>.

Wykres 3 Urodzenia żywe według wieku matki w latach 1990-2013 w Polsce



Źródło: Główny Urząd Statystyczny

Obserwowane zmiany spowodowały przesunięcie najwyższej płodności kobiet z grupy wieku 20-24 lat do grupy 25-29 lat, a także znaczący wzrost płodności w grupie wieku 30-34 lata. W konsekwencji nastąpiło podwyższenie (w szczególności w minionych 10 latach) mediany wieku kobiet rodzących dziecko, która w 2013 r. wyniosła 29,2 lat wobec 26,1 lat w 2000 r. W tym okresie zwiększył się także średni wiek urodzenia

<sup>3</sup> GUS, Podstawowe informacje o rozwoju demograficznym Polski do 2014 roku, Warszawa 2015, s. 5.



pierwszego dziecka z 23,7 do 27,2 lat<sup>4</sup>.

Narodowy Spis Powszechny Ludności i Mieszkań z 2011 r. Wskazał, iż zmiany demograficzne były zróżnicowane przestrzennie - spadek liczby ludności w latach 2002-2011 wystąpił w sześciu województwach, podczas gdy w dziesięciu odnotowano wzrost. Zjawisko depopulacji miało różne natężenie w poszczególnych regionach, ale najbardziej niekorzystne było właśnie w województwie opolskim. W okresie tym liczba mieszkańców województwa zmniejszyła się o 4,6%, podczas gdy w Polsce zwiększyła się o 0,7%.

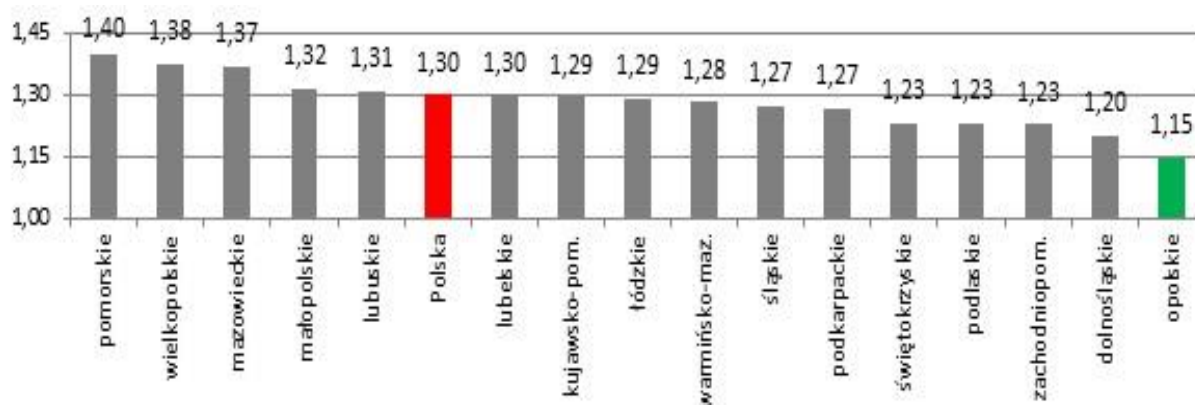
Według stanu w dniu 31 grudnia 2015 r. ludność województwa opolskiego liczyła 996 tys. osób, tj. mniej o 4,9 tys. niż przed rokiem (wg stanu na 31.12.2014 ludność województwa stanowiła 1 000 900 osób). W województwie opolskim w 2015 r. zarejestrowano 8289 urodzeń żywych, tj. mniej o 304 niż przed rokiem i o 874 niż w analogicznym okresie 2010 r.

Struktura ludności według płci w województwie opolskim w ostatnich latach nie ulegała większym zmianom. W ogólnej liczbie mieszkańców nieznacznie przeważały kobiety, których odsetek w końcu grudnia 2015 r., podobnie jak przed rokiem wyniósł 51,6%. W miastach mieszkało 51,9% ludności województwa<sup>5</sup>.

W naszym województwie rodzi się najmniej dzieci w kraju. Stale rośnie liczba zgonów. W 2014 roku współczynnik dzietności kobiet był najniższy w kraju i wynosił 1,139 (przy współczynniku dla Polski 1,290).<sup>6</sup>

Negatywny trend pogłębia się z roku na rok. W 2012 roku dzietność kobiet również była w województwie opolskim najniższa spośród wszystkich województw - 100 kobiet rodziło średnio 115 dzieci, czyli znacznie poniżej granicy prostej zastępowalności pokoleń. Sytuację w tym zakresie obrazuje poniższy wykres.

Wykres 4 Współczynnik dzietności w Polsce wg województw w 2012 roku.



Źródło: Program Specjalnej Strefy Demograficznej w województwie opolskim do 2020 roku. Opolskie dla rodziny, Opole 2014.

Umieralność okołoporodowa noworodków jest jednym z najbardziej czułych wskaźników oceny opieki nad matką i dzieckiem, a także kondycji ochrony zdrowia i społeczeństwa.

Z ogólnej liczby zmarłych niemowląt, około 70% umiera przed ukończeniem pierwszego miesiąca życia (w okresie noworodkowym), w tym ponad połowa w okresie pierwszego tygodnia życia. Przyczyną prawie połowy zgonów niemowląt są choroby i stany okresu okołoporodowego, czyli powstają w ciąży matki i w okresie pierwszych 6 dni życia noworodka. Kolejne 37% zgonów jest wynikiem wrodzonych wad rozwojowych, a pozostałe zgony są powodowane chorobami nabytymi w okresie niemowlęcym lub urazami<sup>7</sup>.

Wady wrodzone są ważnym czynnikiem przyczyniającym się do śmiertelności okołoporodowej. Wg danych

<sup>4</sup> GUS, Podstawowe informacje o rozwoju demograficznym Polski do 2014 roku, Warszawa 2015, s. 6.

<sup>5</sup> Raport o sytuacji społeczno-gospodarczej województwa opolskiego w 2015 r, Urząd Statystyczny w Opolu, Maj 2016

<sup>6</sup> Rocznik Demograficzny 2015, Główny Urząd Statystyczny, Warszawa, październik 2015 r.

<sup>7</sup> GUS, Podstawowe informacje o rozwoju demograficznym Polski do 2014 roku, Warszawa 2015, s. 6.

EUROCAT ogólna rejestrowana częstość późnych zgonów/urodzeń martwych płodów z wadami wrodzonymi wyniosła 0,44 na 1000 urodzeń w latach 2006-2010, a wskaźnik zgonów w pierwszym tygodniu życia kształtował się na poziomie 0,36 na 1000 urodzeń. Natomiast całkowita śmiertelność okołoporodowa noworodków z wadami wrodzonymi wynosiła 0,81 na 1000 urodzeń. Głównymi wrodzonymi anomaliami przyczyniającymi się do umieralności okołoporodowej w latach 2006-2010 były anomalia chromosomowe (27% zgonów okołoporodowych), wady wrodzone serca (24%), wady układu nerwowego (16%). Są one zarazem najczęstszą przyczyną niepełnosprawności fizycznej u dzieci i nierzadko współistnieją z niepełnosprawnością intelektualną (32-56% dzieci z niepełnosprawnością intelektualną ma wady rozwojowe)<sup>8</sup>.

## 2. Ochrona zdrowia dziecka w kierunku wsparcia jego rozwoju psychospołecznego

Jak zaznaczono powyżej opieka okołoporodowa stanowi bardzo ważny element działań na rzecz zdrowia całej populacji. Wszelkie niedociągnięcia w tym zakresie ujawniają się poprzez liczbę martwych urodzeń i zgonów płodu, które stanowią miernik stanu zdrowia społeczeństwa oraz poziomu świadczeń zdrowotnych. Współczynnik umieralności niemowląt tzn. dzieci które nie ukończyły 1 r.ż. jest w województwie opolskim wyższy (wynosi 6,2/1000 urodzeń żywych w 2012 r.) od średniej krajowej (wynosi 4,6/1000 urodzeń żywych w 2012 r.). Zgodnie z Krajowymi Ramami Strategicznymi - Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 w województwie opolskim odnotowano największy wzrost poziomu umieralności niemowląt w roku 2012 w porównaniu do 2011 roku (wzrost o 40%).

Najbardziej wyraźna różnica pomiędzy Polską a krajami UE występuje w przypadku zgonów niemowląt w okresie neonatalnym tzn. W pierwszych 4 tyg. życia, wówczas umieralność niemowląt w Polsce jest wyższa o 1/3 od przeciętnej w UE. Powyższym zgonom w sposób szczególny może przeciwdziałać skuteczna opieka medyczna. W tym celu prowadzone powinny być spójne długookresowe działania na rzecz podnoszenia jakości i dostępności usług medycznych w tym obszarze.

W Unii Europejskiej każdego roku przychodzi na świat ponad 500 000 wcześniaków. Odsetek porodów przedwczesnych w Europie wynosi średnio 7,1% i waha się pomiędzy 5,5% (Irlandia) a 11,4% (Austria)<sup>9</sup>. W roku 2010 w Polsce spośród 413 tysięcy wszystkich urodzeń żywych, ponad 27 tysięcy stanowiły noworodki urodzone przed 37. tygodniem ciąży, czyli wcześniaki<sup>10</sup>.

Wcześniactwo stanowi w Polsce najczęstszą przyczynę zgonów noworodków<sup>11</sup>.

---

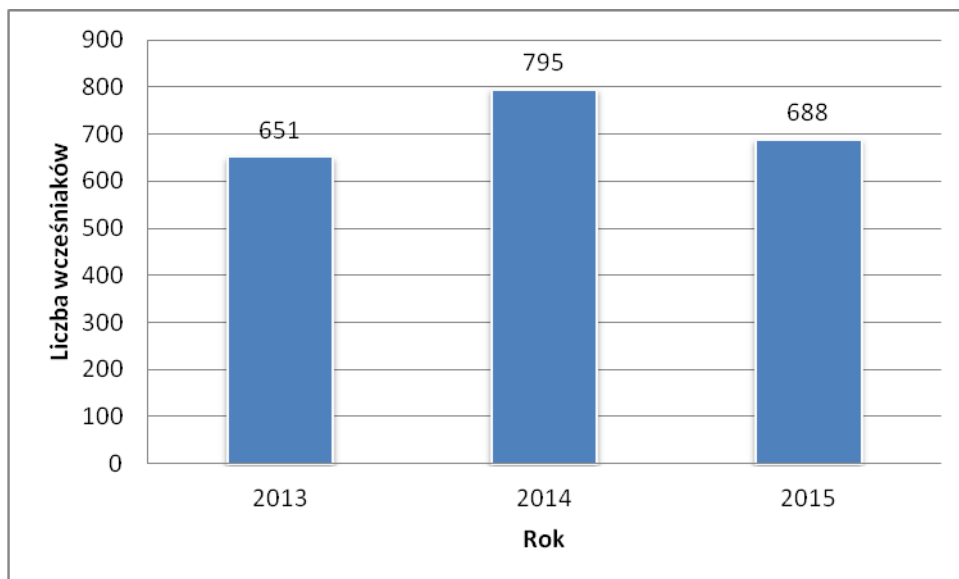
<sup>8</sup> Wrodzone wady rozwojowe w Polsce w latach 2005 - 2006. Dane z Polskiego Rejestru Wrodzonych Wad Rozwojowych. Poznań 2010, s. 11.

<sup>9</sup> Caring for tomorrow – EFCNI White Paper on Maternal and Newborn Health and Aftercare Services

<sup>10</sup> GUS, Rocznik Demograficzny 2011

<sup>11</sup> Raport Instytutu Matki i Dziecka „Umieralność okołoporodowa wczesna płodów i noworodków w szpitalach publicznej służby zdrowia” za lata 1999-2003

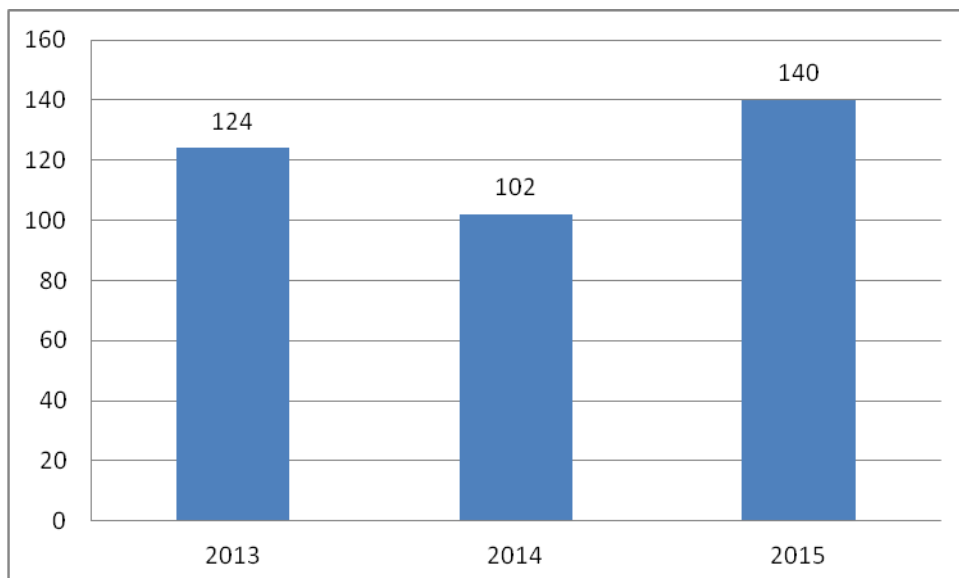
Wykres 5 Liczba urodzonych wcześniaków w Województwie Opolskim w latach 2013, 2014 i 2015



Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych z OOW NFZ

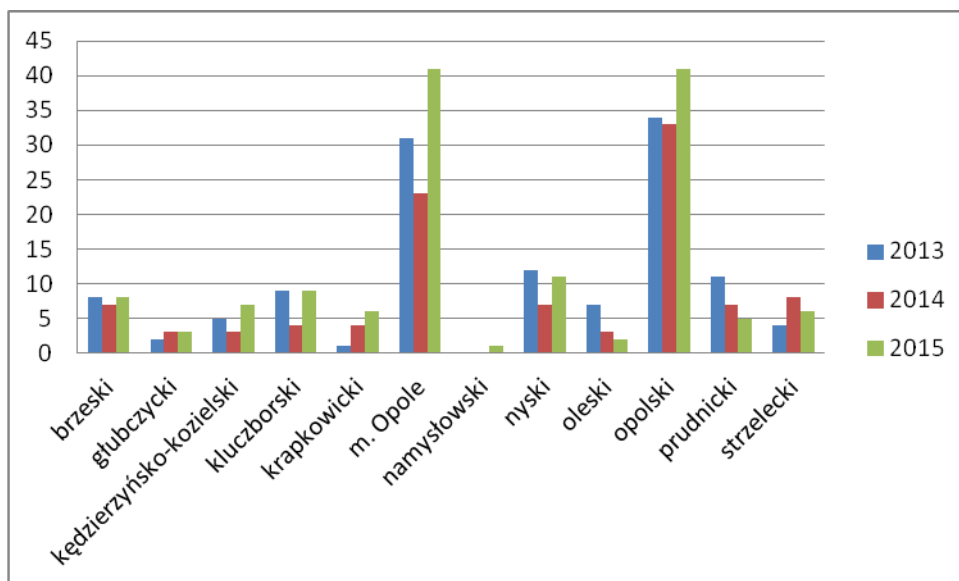
Wg danych Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w latach 2013-2015 zabiegom rehabilitacyjnym u dzieci do 2 roku życia poddawano średniorocznie 122 dzieci. W roku 2015 – liczba dzieci objętych zabiegami rehabilitacyjnymi u dzieci z rozpoznaniem wady rozwojowej było 140 dzieci z woj. opolskiego. Oprócz tej grupy, zabiegi rehabilitacyjne były realizowane na rzecz 18-20 dzieci, gdzie powodem skierowania nie była wada rozwojowa (Grupa Q wg klasyfikacji ICD-10), ale w świadczeniach, które udzielano tym dzieciom w innych rodzajach świadczeń wykazano rozpoznanie z grupy Q.

Wykres 6 Liczba dzieci w wieku do lat 2 rehabilitowanych z powodu wad rozwojowych w woj opolskim w latach 2013-2015



Źródło: Opracowanie na podstawie danych OOWNFZ 2015

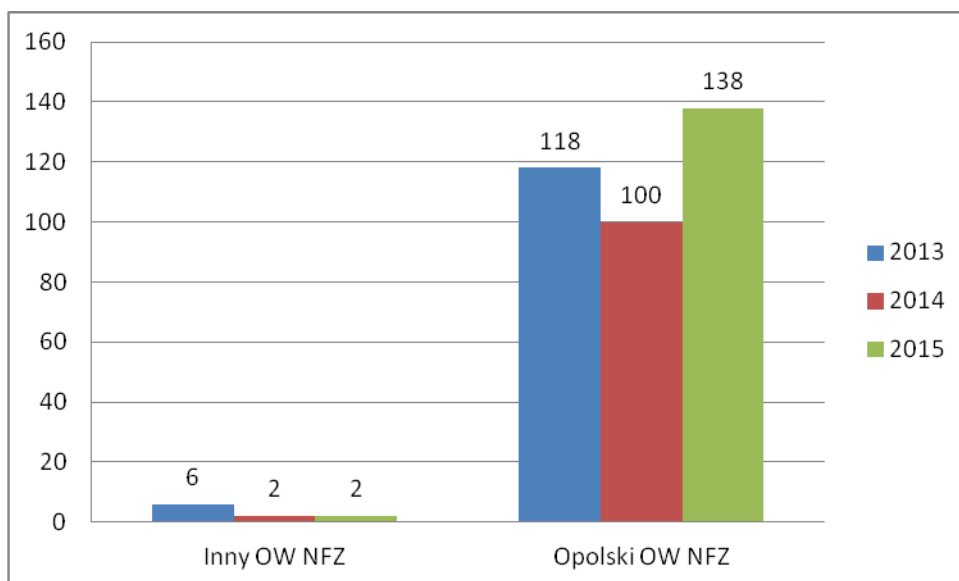
Wykres 7 Liczba dzieci w wieku do lat 2 rehabilitowanych z powodu wad rozwojowych w woj opolskim w latach 2013-2015 wg powiatu zamieszkania



Źródło: Opracowanie na podstawie danych OOWNFZ 2015

Jak obrazuje powyższy wykres największa liczba dzieci była rehabilitowana w tych powiatach, w których dostęp do tego typu usług jest stosunkowo duży.

Wykres 8 Liczba dzieci w wieku do lat 2 rehabilitowanych z powodu wad rozwojowych w woj opolskim i poza województwem w latach 2013-2015



Źródło: Opracowanie na podstawie danych OOWNFZ 2015

### 3. Profilaktyka zakażeń pneumokokowych

W Stanach Zjednoczonych, jeszcze przed wprowadzeniem w 2000 r. obowiązkowych szczepień ochronnych przeciwko pneumokokom zapadalność na inwazyjne choroby pneumokokowe (IChP) w 1998 r. Wnosiła dla dzieci poniżej 12 m.ż. – 165,3/100 tys. i dla dzieci od 12 do 23 m.ż. - 202,5/100 tys.. Dla porównania te same współczynniki dla wszystkich grup wiekowych i osób powyżej 65 r.ż. Wnosiły odpowiednio 24,1 i 60,5/100

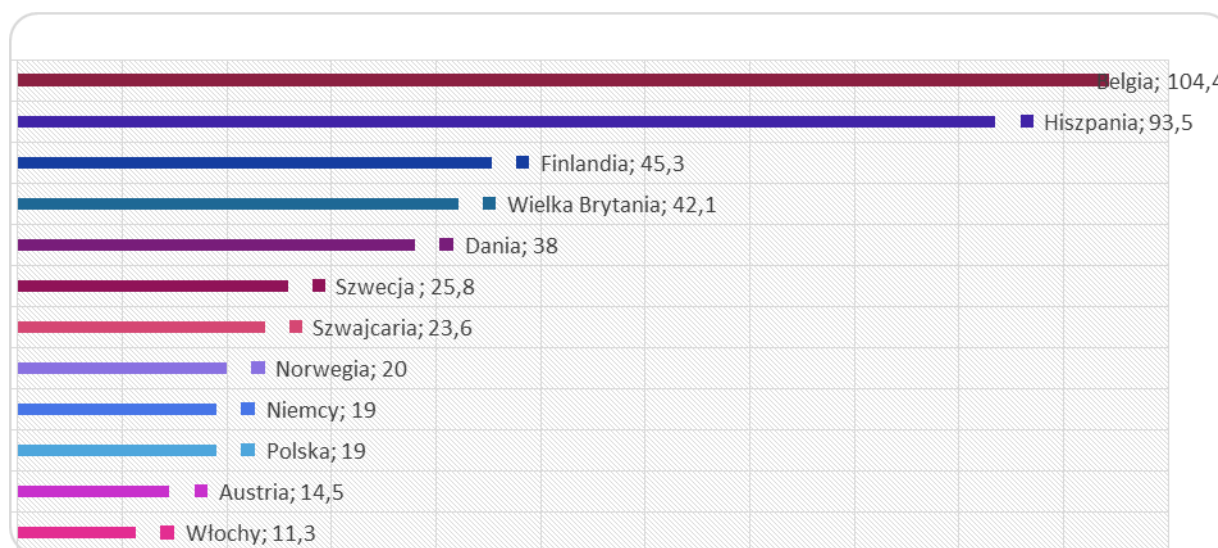
tys<sup>12</sup>.

W kolejnych latach 1999-2000 zapadalność na IChP wynosiła dla dzieci między 0 a 5 m.ż. - 73,4/100 tys., między 6 a 11 m.ż. - 227,8/100 tys., oraz między 12 a 23 m.ż. - 184,2/100 tys<sup>13</sup>.

Według danych WHO zapadalność na choroby pneumokokowe wśród dzieci poniżej 5 r.ż. zróżnicowana jest pod względem kraju i regionu świata i występuje na poziomie od 188 do 6387/100 tys<sup>14</sup>.

Na wykresie nr 9 zaprezentowana została zapadalność na IChP wśród dzieci od 0 do 23 m.ż. W wybranych krajach europejskich przed wprowadzeniem masowych szczepień. Najwyższą zapadalność w Europie odnotowano w Belgii (104,4/100 tys./rok), co prawdopodobnie związane było z aktywnym sposobem poszukiwania i rejestrowania zachorowań na IChP.

Wykres 9 Zapadalność wśród dzieci od 0 do 23 m.ż. (na 100 tysięcy) na IChP w krajach Europejskich w okresie 1990-2003 r.



Źródło: McIntosh E., Fritzell B., & Fletcher M., *Burden of pediatric invasive pneumococcal disease in Europe, 2005*

W Polsce ogólna częstość występowania inwazyjnej choroby pneumokokowej (IChP) u dzieci wyniosła<sup>15</sup>:

- w wieku 0-59 m.ż. - 17,6/100 tys./rok
- w wieku 0-23 m.ż. - 19/100 tys./rok
- w wieku 24 a 59 m.ż. 5,8/100 tys./rok

Średnia częstość pneumokokowych zapaleń opon mózgowo-rdzeniowych w Polsce w tym czasie wyniosła 3,8/100 tys./rok u dzieci do 59 m.ż., w tym 4,1/100 tys./rok u dzieci w wieku 0-23 m.ż. oraz 1,2/100 tys./rok u dzieci w wieku 24-59 m.ż.

Dane te zbliżone są do danych europejskich i są znacznie niższe od amerykańskich prawdopodobnie z powodu częstszego pobierania posiewów krwi przy wysokiej gorączce w USA niż w Europie<sup>16</sup> ( ).

<sup>12</sup> Centers for Disease Control and Prevention (CDC), *Active Bacterial Core Surveillance (ABCs) Report, Emerging Infections Program Network (EIP), Streptococcus pneumoniae, 1998*. W *US Department of Health and Human Services, CDC*. Atlanta, GA.; 1998

<sup>13</sup> Overturf G. A., *Technical Report: Prevention of Pneumococcal Infections, Including the Use of Pneumococcal Conjugate and Polysaccharide Vaccines and Antibiotic Prophylaxis*, *Pediatrics* (106), 200, s. 367-376

<sup>14</sup> O'Brien, Wolfson, Watt, & al, 2009

<sup>15</sup> Grzesiowski P., Skoczyńska A., Albrecht P., et al., *op. cit.*, s. 883-885

<sup>16</sup> Albrecht, Patrzalek, Kotowska, & Radzikowski, 2009

Dane WHO są jednak alarmujące, wg najnowszych szacunkowych danych (rok 2010), rocznie w Polsce zapada na inwazyjną chorobę pneumokokową 25 razy więcej dzieci w porównaniu z danymi z badania przeprowadzonego w latach 2001-2004, tj. od 11 666 do 14 565 dzieci, z których od 28 do 71 umiera.

Jedną z przyczyn tak dużych różnic pomiędzy danymi statystycznymi, a szacunkowymi może być fakt, że w Polsce nie pobierano materiału do badań bakteriologicznych<sup>17</sup>.

## Populacja podlegająca JST i populacja kwalifikująca się do włączenia do programu

Według stanu w dniu 31 grudnia 2015 r. ludność województwa opolskiego liczyła 996 tys. osób, tj. mniej o 4,9 tys. niż przed rokiem (wg stanu na 31.12.2014 ludność województwa stanowiła 1 000 900 osób). W województwie opolskim w 2015 r. zarejestrowano 8289 urodzeń żywych, tj. mniej o 304 niż przed rokiem i o 874 niż w analogicznym okresie 2010 r.,

### 1. Poprawa jakości opieki nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu

W ostatnich latach w województwie opolskim średnio rocznie około 8500 kobiet było w ciąży. Czyli populacja kwalifikująca się do objęcia wsparciem stanowi 0,85% ludności województwa.

Według danych z Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia ok. 89% rodzących stanowiły kobiety do 35 roku życia.

### 2. Ochrona zdrowia dziecka w kierunku wsparcia jego rozwoju psychospołecznego

Program skierowany jest do dzieci do 2 roku życia, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci urodzonych przedwcześnie, dzieci z wadami rozwojowym oraz ich rodziców zamieszkujących województwo opolskie.

Działania realizowane w ramach projektu mają służyć usprawnieniu diagnostyki zaburzeń rozwojowych, co stanowi uzupełnienie świadczeń realizowanych w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia. W zakresie programu realizowana zostanie również edukacja zdrowotna w zakresie prawidłowego rozwoju dziecka, poradnictwo żywieniowe dzieci z zaburzeniami odżywiania oraz konsultacje psychologiczne rodziców i dzieci. Wszystkie ww. działania będą skierowane bezpośrednio do rodziców. Zrealizowane zostaną również szkolenia dla personelu świadczącego usługi medyczne. Program będzie prowadzony przez podmioty wyłonione w konkursie.

### 3. Profilaktyka zakażeń pneumokokowych

Do programu zostaną zaproszone dzieci do 2 r.ż. zamieszkałe na terenie województwa opolskiego, które nie zostały wcześniej zaszczepione przeciw pneumokokom. Przy założeniu, że z grupy populacji, ok. 5 % dzieci zostało zaszczepionych w ramach finansowania z NFZ - z uwagi na przynależność do grup wysokiego ryzyka i ok. 20 % dzieci zostało zaszczepionych indywidualnie przez rodziców w okresie wcześniejszym. Daje to możliwość objęcia programem 75 % pozostałej populacji dzieci urodzonych w latach 2014-2016 oraz 95 % dzieci urodzonych w województwie opolskim w latach 2016-2020. Wskazana populacja kształtuje się na poziomie ok. 8500 dzieci w danym roczniku. W chwili obecnej szczepienia przeciwko pneumokokom znajdują się na wykazie szczepień rekomendowanych, stąd popularyzacja idei tego szczepienia stanowić będzie o poziomie realizacji tego modułu programu.

W okresie realizacji programu planuje się objąć wsparciem w sumie 39 150 osób, w tym 19 575 kobiet oraz 19 575 dzieci do 2 roku życia.

---

<sup>17</sup> Bernatowska E., *Szczepienia Ochronne*, Warszawa, 2010

## Obecne postępowanie

### 1. Poprawa jakości opieki nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu

Obecnie świadczenia edukacyjne dla kobiet ciężarnych finansowane przez NFZ udzielane są w ramach edukacji przedporodowej opiekę w okresie ciąży, porodu i połogu, w tym edukację przedporodową realizowaną u kobiet w ciąży (w tym w ciąży wysokiego ryzyka), poczynając od 21. tygodnia ciąży do terminu rozwiązania, a także opiekę nad kobietą, noworodkiem i niemowlęciem do ukończenia 2. miesiąca życia w ramach działalności Położnej Środowiskowej POZ. Przewidziane w ramach niniejszego Programu działania mobilnej opieki okołoporodowej nie są finansowane w ramach NFZ w województwie opolskim. JST w innych województwach realizują programy zawierające elementy proponowane w niniejszym programie, ale nie są to programy, z których mogą skorzystać mieszkańcy województwa opolskiego. JST wspierają w różny sposób funkcjonowanie szkół rodzenia, oddziałując poprzez edukację zdrowotną na świadomość rodziców, przygotowują ich w ten sposób do przyszłej roli rodziców. Niemniej jednak działania te są fragmentaryczne oraz nie mają cech kompleksowości.

W czasie 4 wizyt patronażowych położne powinny prowadzić edukację zdrowotną i udzielać podstawowych porad w zakresie kamienia piersi i laktacji. Matka może korzystać z opieki położnej do końca laktacji, a dziecko po ukończeniu 2 miesiąca życia zostaje przekazane pielęgniarce POZ. Przedstawiona opieka odpowiada opisanej w literaturze „podstawowej poradzie laktacyjnej”, którą może zapewnić osoba sprawująca opiekę nad matką i dzieckiem, posiadająca II poziom wiedzy o laktacji. Opieka laktacyjna w obecnym systemie jest niewystarczająca, zwłaszcza w przypadku złożonych, skomplikowanych, trudnych diagnostycznie problemów. Brak wiedzy i czasu na zajęcie się problemami laktacji podczas rutynowych wizyt u lekarza pediatry, ginekologa czy położnej jest dobrze udokumentowane w literaturze światowej<sup>18</sup>.

Wiele kobiet po porodzie, pomimo dobrej opieki prowadzonej przez położne POZ będzie potrzebowało dodatkowej, specjalistycznej porady laktacyjnej, którą warto im zapewnić.

Dostępnymi, finansowanymi ze środków publicznych świadczeniami opieki zdrowotnej w zakresie przedstawionego problemu zdrowotnego objętego programem są badania prenatalne dla kobiet z grupy ryzyka. Program Narodowego Funduszu Zdrowia obejmuje wykonanie testu biochemicznego i badania USG pomiędzy 11. a 13. tygodniem ciąży, w celu oszacowania ryzyka wystąpienia aberracji chromosomalnej, poradę genetyczną obejmującą wywiad lekarski z uwzględnieniem wywiadu genetycznego, ocenę i interpretację wyników badań oraz decyzję, co do dalszego postępowania (w przypadku wskazań medycznych skierowanie na badania inwazyjne po wyrażeniu przez pacjentkę zgody na ich wykonania). Do włączenia do programu z NFZ uprawnione są kobiety w ciąży, spełniające co najmniej jedno z następujących kryteriów: wiek matki powyżej 35 lat; wystąpienie w poprzedniej ciąży aberracji chromosomowej płodu lub dziecka; stwierdzenie znacznie większego ryzyka urodzenia dziecka dotkniętego chorobą uwarunkowaną monogenetycznie lub wieloczynnikową; stwierdzenie w czasie ciąży nieprawidłowego wyniku badania USG lub badań biochemicznych wskazujących na zwiększone ryzyko aberracji chromosomowej lub wady płodu.

Od miesiąca czerwca 2016 kobiety będą mogły korzystać z koordynowanej opieki nad kobietą w ciąży<sup>19</sup>, którą Narodowy Fundusz Zdrowia przedstawił pod koniec grudnia 2015 r. Celem programu jest zapewnienie przyszłym mamom pełnej, dostępnej, bezpiecznej opieki wysokiej jakości w czasie fizjologicznej ciąży, porodu i pierwszych 6 tygodni po urodzeniu dziecka.

Nad bezpieczeństwem kobiety i dziecka czuwać ma zespół złożony z lekarza ginekologa, położnej oraz lekarzy ze szpitala. Zespół ma zapewniać opiekę od momentu potwierdzenia ciąży do zakończenia okresu połogu. Kobieta w ciąży będzie mogła zgłosić się do programu na każdym etapie ciąży.

<sup>18</sup> Karmienie piersią w Polsce Raport 2015 Kampania Mleko Mamy Rządu Patronat merytoryczny Centrum Nauki o Laktacji

<sup>19</sup> „Zarządzenie Nr 22/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 13 kwietnia 2016 r. zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie” wprowadzające nowy zakres świadczeń: Koordynowana opieka nad kobietą w ciąży (KOC).



W myśl zarządzenia<sup>20</sup>, kobiety w ciąży, które zgłoszą się do programu koordynowanej opieki nad kobietą w ciąży, uzyskają w ramach opieki finansowanej przez NFZ, pełnoprofilową opiekę w okresie ciąży, porodu oraz w okresie sześciu tygodni po urodzeniu dziecka.

Szpital - współkoordynator programu zapewni jakość, ciągłość i kompleksowość opieki - będzie mógł przystąpić do programu, jeżeli realizował minimum 600 porodów rocznie i jednocześnie zabezpieczy dostęp do poradni ginekologiczno-położniczych oraz położnej.

Oznacza to dalszą instytucjonalizację wsparcia i ogranicza dostęp grupie zamieszkującej tereny oddalone od wskazanych palcówek. W województwie opolskim wymogi przystąpienia do konkursu spełnia tylko 6 szpitali. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem (...) będzie, więc niezbędnym uzupełnieniem programu koordynowanej opieki nad kobietą w ciąży (KOC).

## 2. Ochrona zdrowia dziecka w kierunku wsparcia jego rozwoju psychospołecznego

Realizowane działania służące diagnozowaniu i eliminowaniu nieprawidłowości rozwoju u dzieci do 2 roku życia proponowane w ramach niniejszego programu nie są objęte środkami Narodowego Funduszu Zdrowia wykazują jednak komplementarność do działań finansowanych z NFZ. Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej ma obowiązek przeprowadzenia w odpowiednich okresach życia dziecka bilansów zdrowotnych, które są jednym z najważniejszych badań profilaktycznych. Ocenie podlega zarówno rozwój fizyczny, jak i podstawowy stan neurologiczny dziecka. W wypadku wykrycia nieprawidłowości lekarz może skierować dziecko na badania diagnostyczne niezbędne do rozpoznania choroby i postawienia diagnozy. Następnie w uzasadnionych przypadkach dziecko kierowane jest do opieki specjalistycznej, w tym rehabilitacji finansowanej ze środków NFZ. Niemniej jednak wczesne rozpoznanie nieprawidłowości rozwojowych małych dzieci jest niezwykle trudne i wymaga wnikliwej obserwacji, która w wielu wypadkach nie jest możliwa podczas rutynowego badania przeprowadzanego w czasie bilansu zdrowotnego. Stąd w ramach projektów realizowane będą działania o charakterze dodatkowym, wspomagające proces wykrywania nieprawidłowości rozwoju oraz ich eliminacji.

## 3. Profilaktyka zakażeń pneumokokowych

W Polsce od marca 2006 r. szczepienia przeciwko pneumokokom wpisane są do Programu Szczepień Ochronnych (PSO), jako zalecane dla wszystkich dzieci poniżej 2 r.ż. oraz dzieci w grupie 2 do 5 r.ż. z grup wysokiego ryzyka, w tym dzieci chodzące do żłobka lub przedszkola.

Od października 2008 r. szczepionka przeciwko pneumokokom znajduje się w obowiązkowym Programie Szczepień Ochronnych dla dzieci do 5 r.ż., o podwyższonym ryzyku zachorowania na inwazyjną chorobę pneumokokową (IChP).

## **Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu**

W odpowiedzi na zdiagnozowane problemy przygotowano program, którego cele korespondują z wymienionymi wcześniej problemami.

1. Wsparcie rodziny w celu odwrócenia trendu depopulacji,.
2. Poprawa dostępu do opieki okołoporodowej kobiet w ciąży i po porodzie, oraz zwiększenie wiedzy i umiejętności przyszłych rodziców w zakresie:
  - a. zachowań prozdrowotnych w okresie ciąży i połogu,
  - b. zaburzeń rozwojowych u dzieci.

---

<sup>20</sup> Tamże



3. Rozszerzenie badań prenatalnych (nieinwazyjne badania prenatalne) na grupy nieobjęte finansowaniem w ramach NFZ.
4. Wdrożenie odpowiedniej diagnostyki i opieki medycznej wobec dzieci z wadami rozwojowymi oraz zwiększenie zaangażowania rodziny w proces leczenia i rehabilitacji.
5. Zapobieganie inwazyjnej chorobie pneumokokowej oraz poprawa stanu zdrowia dzieci poprzez przeprowadzenie skutecznych szczepień przeciwko zakażeniom pneumokokowym.

#### 1. Poprawa jakości opieki nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu

##### Ad-1

Poprawa opieki nad matką, noworodkiem i małym dzieckiem stanowi jeden z celów operacyjnych Narodowego Programu Zdrowia na lata 2007-2015 oraz cel strategiczny ujęty w Strategii Ochrony Zdrowia dla Województwa Opolskiego na lata 2014-2020. Ze względu na szczególną na tle kraju sytuację województwa opolskiego zaistniała potrzeba skoordynowania i prowadzenia skutecznej polityki demograficznej we wszystkich jej aspektach. W odpowiedzi na obecne i prognozowane zmiany demograficzne przyjęto Program Specjalnej Strefy Demograficznej w województwie opolskim do 2020 r. „Opolskie dla rodziny”. Wśród celów szczegółowych tego Programu jest rozwój opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem, gdzie rodzina staje się centralnym punktem odniesienia dla skierowanego do niej systemu usług publicznych oferujących wsparcie i opiekę. Wsparcie w tym zakresie zostało również wskazane, jako jedno z narzędzi implementacji celów operacyjnych Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 (narzędzie nr 19 Opracowanie i wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych).

Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem (...) będzie realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, w ramach celu tematycznego 9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją, osi priorytetowej VIII Integracja społeczna (Priorytet Inwestycyjny 9 iv).

Celami programu Światowej Organizacji Zdrowia – Zdrowie 21, zajmującego istotne miejsce wśród celów i zadań Narodowego Programu Zdrowia<sup>21</sup> oraz mającego szczególną podbudowę legislacyjną w zapisach Konstytucji RP, Konwencji o prawach dziecka i w dokumentach Światowego Szczytu w Sprawach Dzieci ONZ, jest wczesne inwestowanie w zdrowie<sup>22</sup>. Wspieranie dobrego stanu zdrowia w całym cyklu życia przynosi zysk w postaci zwiększającej się średniej długości życia w zdrowiu oraz ogólnej długości życia, co przekłada się na istotne korzyści społeczno-ekonomiczne i indywidualne.

Zachodzące w wielu krajach zmiany demograficzne powodują konieczność wdrożenia strategii cyklu życia<sup>23</sup>, która nada priorytet nowym podejściom i metodom promowania zdrowia i profilaktyki chorób. Poprawa poziomu zdrowia i zwiększenie równości w zdrowiu rozpoczyna się już w życiu płodowym, i w okresie wczesnego rozwoju dziecka<sup>24</sup>.

Podstawy zdrowia kształtują się w okresie prenatalnym i wczesnym dzieciństwie. Niska waga urodzeniowa

---

<sup>21</sup> Narodowy Program Zdrowia na lata 2016-2020

<sup>22</sup> Bogdan Chazan, POPRAWA STANU ZDROWIA MATEK ORAZ DZIECI PRZED URODZENIEM i NOWORODKÓW, [w:] Zdrowie publiczne i polityka ludnościowa, pod red. Janusza Szymborskiego, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa 2012, s. 24

<sup>23</sup> Poprawa poziomu zdrowia i zwiększenie równości w zdrowiu rozpoczyna się w życiu płodowym i w okresie wczesnego rozwoju dziecka. Zdrowe dzieci lepiej się uczą; zdrowi dorośli są bardziej produktywni; zdrowe starsze osoby mogą nadal aktywnie uczestniczyć w życiu społecznym. Zdrowe i aktywne starzenie się stanowi ważny priorytet dla polityki, jak również prowadzonych badań. Wspieranie dobrego stanu zdrowia w całym cyklu życia przynosi dywidendę w postaci zwiększającej się średniej długości życia w zdrowiu oraz długości życia, co przekłada się na istotne korzyści społeczno-ekonomiczne i indywidualne.

<sup>24</sup> Zdrowie 2020 Europejska polityka wspierająca działania rządów i społeczeństw na rzecz zdrowia i dobrostanu człowieka, Europejski Komitet Regionalny WHO, Malta 2012, s. 8

bywa oznaką przynależności do ubogiej grupy społecznej i zawiera w sobie czynniki ryzyka. Powolny wzrost i rozwój oraz brak emocjonalnego wsparcia w okresie wczesnego dzieciństwa może wprowadzić dziecko na ścieżkę słabego rozwoju społecznego i intelektualnego, co stwarza ryzyko dla zdrowia fizycznego i psychicznego. Wpływa to oczywiście na fizyczne, intelektualne i emocjonalne funkcjonowanie człowieka w życiu dorosłym. Polityka zdrowotna powinna przyczyniać się nie tylko do powstawania sieci bezpieczeństwa, lecz także powinna stwarzać możliwości wczesnego unikania strat<sup>25</sup>.

W ostatnim czasie przywiązuje się większą wagę do martwych urodzeń, jako niedoszacowanego do tej pory problemu zdrowotnego, którego rozmiary można zmniejszyć przez poprawę opieki medycznej podczas ciąży i porodu. Dopiero niedawno, w krajach rozwiniętych zaczęto przywiązywać wagę do znaczenia martwego urodzenia dla rodziny i jej przyszłości<sup>26</sup>.

Poprawę opieki medycznej nad matką i dzieckiem, w kontekście polityki ludnościowej, wiązano z działaniami na rzecz:

- kształtowania prozdrowotnych postaw i przeciwdziałanie antyzdrowotnym zachowaniom kobiet w wieku rozrodczym,
- poprawę dostępności i jakości świadczeń profilaktyczno-leczniczych dla kobiet w ciąży, podczas porodu i położu,
- zapewnienie kompleksowej opieki medycznej noworodkom o niskiej masie i wcześniakom, z realizacją sprawdzonego w praktyce trójstopniowego systemu referencyjnego<sup>27</sup>.

Nadrzędnym zagadnieniem w sprawowaniu opieki zdrowotnej nad kobietą w ciąży jest zapewnienie prawidłowego jej przebiegu oraz jak najwcześniejsza identyfikacja czynników ryzyka, umożliwiająca objęcie kobiety profilaktyczną opieką na każdym etapie. **Działania zaplanowane w ramach programu, w tym ukierunkowane na edukację przyszłych rodziców w zakresie zachowań prozdrowotnych w okresie ciąży i porodu** (w tym konsekwencji i ubocznych skutków cesarskiego cięcia), powinny przełożyć się na donoszenie ciąży oraz zwiększenie przeżywalności niemowląt. Udowodniono, że prawidłowa opieka medyczna nad kobietą przed ciążą, nad matką i dzieckiem podczas ciąży, porodu i po porodzie mają znaczący wpływ na przebieg procesów prokreacji, zmniejszenie częstości jej niepowodzeń oraz na prawidłowy rozwój dziecka i jego zdrowie<sup>28</sup>.

Ad-2

Obecnie opieka okołoporodowa jest dostępna przede wszystkim dla mieszkank dużych miast - w regionie funkcjonuje 8 szkół rodzenia (przede wszystkim przy oddziałach ginekologiczno - położniczych), a w Centralnym Rejestrze Pielęgniarek i Położnych zarejestrowanych jest 820 położnych (wg stanu na 31.12.2014 r.).

W przypadku urodzeń poprzez cesarskie cięcie, niepokoi rosnąca liczba tego typu zabiegów i wykonywanie ich bez wskazań medycznych, „na życzenie pacjentki” (z danych NFZ wynika, iż odsetek cesarskich cięć w Polsce wyniósł w 2015 r. 43,32%, a na Opolszczyźnie jeszcze więcej - 46,38%, podczas gdy wskaźnik ten w 1999 roku wynosił dla Polski 18,1 %, a dla województwa opolskiego 15,0%). Jednym z niekorzystnych skutków cesarskiego cięcia są zaburzenia w rozwoju psychosomatycznym dziecka.

Światowe i europejskie strategie zdrowotne zalecają, aby państwowe systemy opieki zdrowotnej organizowały system fachowego poradnictwa i pomocy w zakresie karmienia niemowląt i małych dzieci

---

<sup>25</sup> ZDROWIE 21, ZDROWIE DLA WSZYSTKICH w XXI WIEKU, Podstawowe założenia polityki zdrowia, dla wszystkich w Regionie Europejskim WHO, dostępne dnia 14.04.2016 r. <http://www.parpa.pl/index.php/alkohol-w-europie/zdrowie-21-zdrowie-dla-wszystkich-who>

<sup>26</sup> Bogdan Chazan, POPRAWA STANU ZDROWIA MATEK ORAZ DZIECI PRZED URODZENIEM i NOWORODKÓW, [w:] Zdrowie publiczne i polityka ludnościowa, pod red. Janusza Szymborskiego, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa 2012, s. 33.

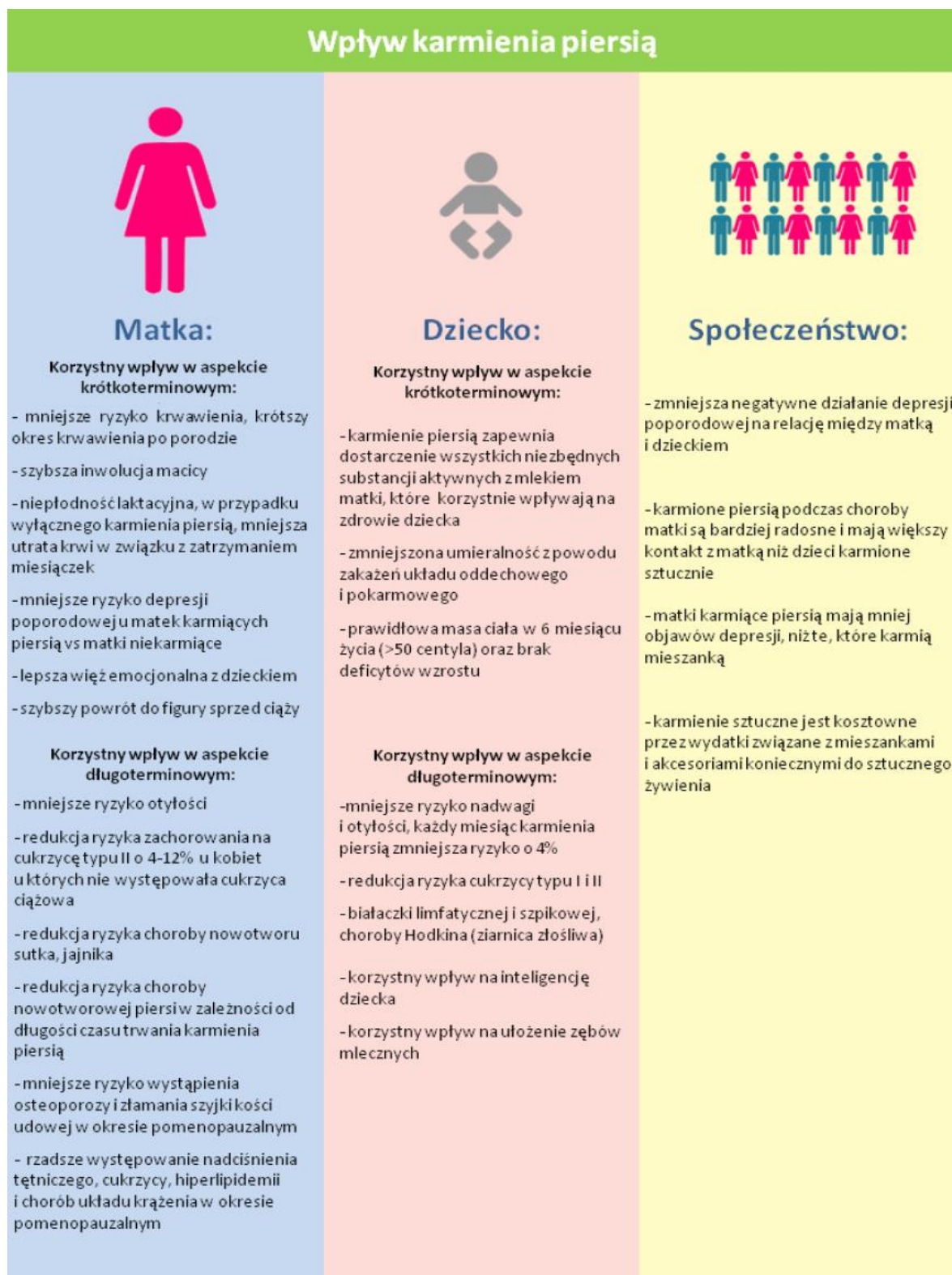
<sup>27</sup> Janusz Szymborski, ZDROWIE PUBLICZNE W PROJEKTACH PROGRAMOWYCH POLITYKI LUDNOŚCIOWEJ, [w:] Zdrowie publiczne i polityka ludnościowa, pod red. Janusza Szymborskiego, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa 2012, s. 14

<sup>28</sup> Szymborski J., Zdrowie publiczne i polityka rozwojowa, Rządowa Rada Ludnościowa, Warszawa 2012, s. 35

sprawowanej przez doradców matek i certyfikowanych konsultantów laktacyjnych. (WHO, 2002; Dyrektoriat Zdrowia UE 2004).

Jak pokazano na poniższym diagramie karmienie piersią przynosi liczne korzyści:

Rysunek 1 Wpływ karmienia piersią na różne grupy społeczne



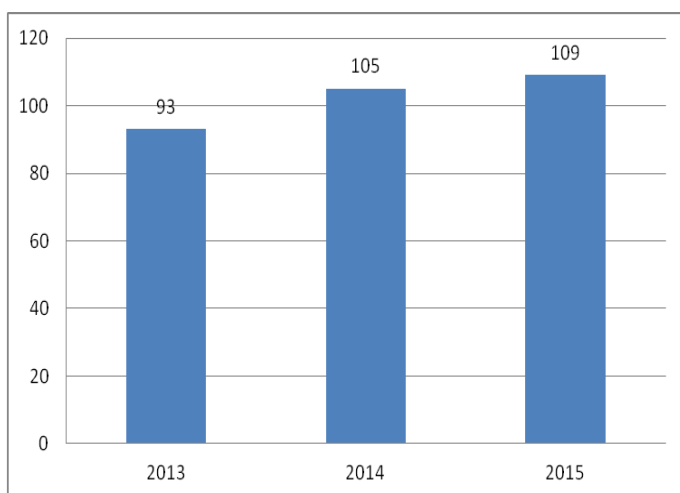
Źródło: *Karmienie piersią w Polsce Raport 2015 Kampania Mleko Mamy Rządzi Patronat merytoryczny Centrum Nauki o Laktacji*

Skuteczność różnych form pomocy matkom karmiącym została potwierdzona wielokrotnie w literaturze. Każda forma dodatkowej opieki oferowanej karmiącym kobietom w porównaniu z rutynową opieką medyczną niesie korzyści dla karmienia piersią, a zwłaszcza poprawia jego jakość, wydłużając okres wyłącznego karmienia piersią. Około 60% karmiących matek napotyka na różnego typu problemy laktacyjne oraz brak wiedzy na temat postępowania w laktacji pomimo edukacji przedporodowej. Napotykając na problemy kobiety poszukują pomocy w różnych formach, często nie docierają do specjalistów ds. laktacji, natomiast uzyskują nieaktualne informacje i błędne porady skutkujące zaburzeniami, powikłaniami laktacji, niepotrzebnym dokarmianiem i skracaniem czasu karmienia naturalnego. Wielokrotnie „ratują się same” poprzez dokarmianie mlekiem modyfikowanym lub zupełnie rezygnują z karmienia piersią. Pracownicy ochrony zdrowia, często nie mając możliwości konsultacji u specjalisty ds. laktacji, rozwiązują problem poprzez suplementację produktami mlekozastępczymi (Niczyporuk, Szyber 2014). Podsumowując, obecny system opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem w Polsce nie uwzględnia potrzeb karmiących matek i nie sprzyja poprawie wskaźników karmienia piersią, która jest jednym z założeń Narodowego Programu Zdrowia (cel op. 3 i 7). A obecnie karmienie mlekiem kobiecym jest traktowane na świecie jako poważne zadanie zdrowia publicznego, a nie tylko jako kwestia wyboru stylu życia. (Eidelman, 2012)<sup>29</sup>.

W związku z powyższym planowane działania będą prowadzone w szczególności w środowiskach lokalnych w formule dopasowanej do potrzeb grupy docelowej – zarówno grupowej, jak i indywidualnej. Działania te będą miały charakter informacyjny, edukacyjny, szkoleniowy, doradczy. Kompleksowy zakres usług uzupełnią świadczenia finansowane ze środków NFZ.

Obserwuje się, wg danych OOWNFZ za lata 2013-2015 nieznacznie zwiększającą się liczbę ukończonych ciąż mnogich u pacjentek woj. opolskiego. W roku 2015 było takich ciąż 109.

Wykres 10 Liczba porodów ciąż mnogich w woj opolskim w latach 2013-2015 (porody w woj opolskim i poza)

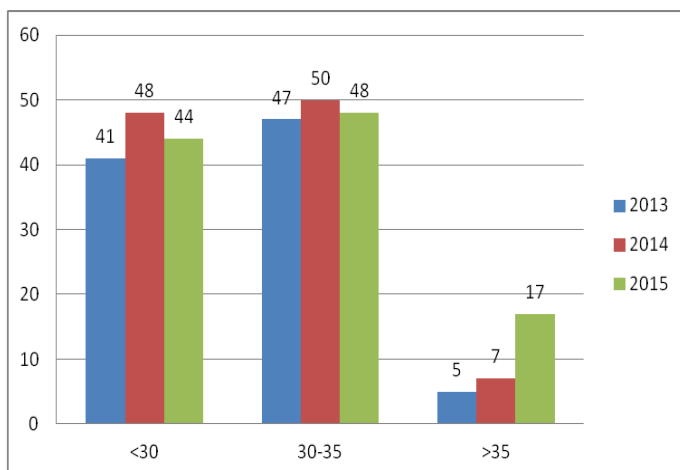


Źródło: Opracowanie na podstawie danych OOW NFZ

W grupie wiekowej <30 r.życia matek oraz w grupie 30-35 lat, liczba ciąż mnogich była zbliżona. Wyraźnie zwiększa się liczba ciąż mnogich w wieku >35r.życia.

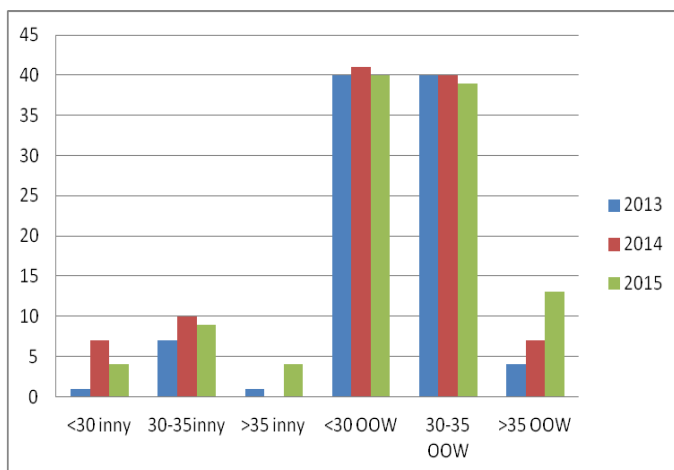
<sup>29</sup> Karmienie piersią w Polsce Raport 2015 Kampania Mleko Mamy Rządzi Patronat merytoryczny Centrum Nauki o Laktacji

Wykres 11 Liczba porodów ciąż mnogich w woj opolskim w latach 2013-2015 wg grup wiekowych matki (porody w woj opolskim i poza)



Źródło: Opracowanie na podstawie danych OOW NFZ

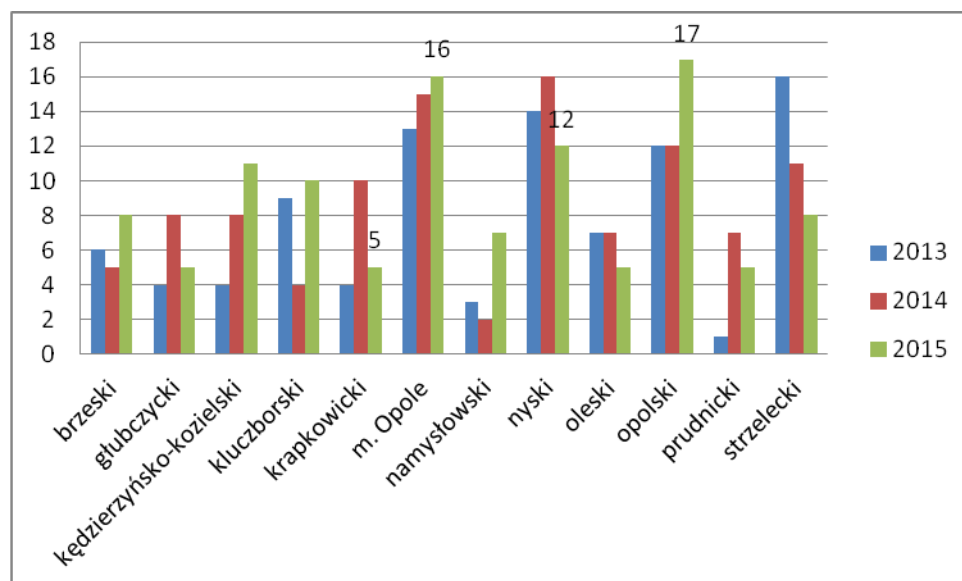
Wykres 12 Liczba porodów ciąż mnogich w woj opolskim w latach 2013-2015 wg grup wiekowych matki. Porody w woj opolskim i poza (inne)



Źródło: Opracowanie na podstawie danych OOW NFZ

91% porodów w grupie pacjentek <30 r. życia w przypadkach ciąż mnogich były rozwiązywane w woj. opolskim, w grupie 30-35 r. życia – ok 81%, a w grupie >35 r. życia – 76,5%, czyli od 10-24% pacjentek z ciążą mnogą kończyła ciążę poza regionem.

Wykres 13 Liczba porodów ciąż mnogich w woj opolskim w latach 2013-2015 wg powiatu zamieszkania



Źródło: Opracowanie na podstawie danych OOW NFZ

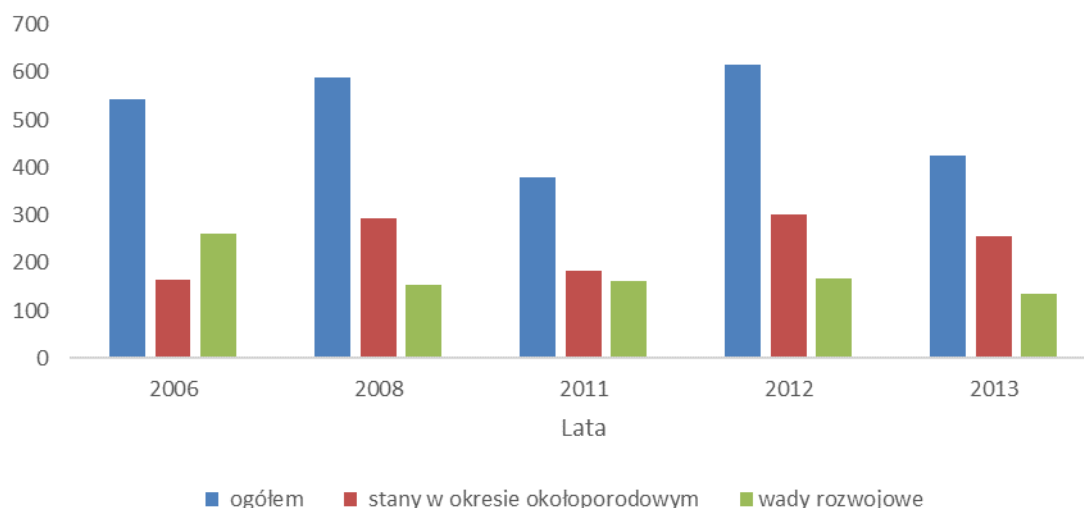
Rocznie od 5 do 17 ciąż wg powiatu zamieszkania matek, to ciążę mnogie. Liczba ciąż mnogich nie w pełni koreluje z wielkością populacji powiatu i liczbą kobiet w ciąży rodzących.

Sytuacja matki wydającej na świat bliźniaki, czy trojaczki jest zdecydowanie trudniejsza, ponieważ dwoje, czy troje dzieci naraz oznacza większe zmęczenie, większy stres oraz wiele dodatkowych dylematów związanych z karmieniem, czy pielęgnacją. Powyższa sytuacja jest stosunkowo najtrudniejsza w pierwszym okresie po porodzie, stąd w ramach programu zaplanowano wsparcie ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb kobiet w ciąży mnogiej oferując dodatkowe wsparcie położnej po jej rozwiązaniu.

### Ad-3

Współczynnik umieralności niemowląt tzn. dzieci, które nie ukończyły 1 roku życia wyniósł w województwie opolskim 4,7 % w 2014 r. i był wyższy od średniej krajowej, która w 2014 r. wyniosła 4,2 %. Liczba zgonów niemowląt w województwie opolskim mierzona na 1000 urodzeń żywych, w ostatnich latach utrzymuje się na stałym, zbliżonym do średniej krajowej poziomie i nie odnotowuje się w tym zakresie wyraźnej poprawy. Wysoki udział w liczbie zgonów (pomiędzy 30% a 60%) stanowią przyczyny związane ze stanami okołoporodowymi, zwłaszcza zaburzeniami spowodowanymi czasem trwania ciąży i rozwojem płodu, w tym urodzenia przedwczesne oraz wady rozwojowe (wykres 7).

Wykres 14 Zgony niemowląt wg wybranych przyczyn w województwie opolskim



Źródło: Opracowanie własne na podstawie Roczników Demograficznych 2008, 2009, 2012, 2013, 2014, GUS

Zgodnie z danymi Polskiego Rejestru Wrodzonych Wad Rozwojowych, wady wrodzone występują u 2-4% noworodków będąc zasadniczą (pierwsze lub drugie miejsce) przyczyną zgonów niemowląt. Są one zarazem najczęstszą przyczyną niepełnosprawności fizycznej u dzieci i nierzadko współistnieją z niepełnosprawnością intelektualną. Między 32% a 56% dzieci z niepełnosprawnością intelektualną ma wady rozwojowe<sup>30</sup>. Według rejestru EUROCAT (European Surveillance of Congenital Anomalies) całkowita częstość występowania poważnych wad wrodzonych w latach 2008-2012 wynosiła 26,1 na 1 000 urodzeń, natomiast częstość występowania poważnych wad wrodzonych wśród żywych urodzeń w tym samym okresie stanowiła 21,3 na 1 000 urodzeń<sup>31</sup>.

W województwie opolskim częstość występowania wrodzonych wad rozwojowych w latach 1998 - 2008 wyniosła 15,5 na 1 000 urodzeń ogółem<sup>32</sup>. W latach 2005 - 2006 odnotowano 264 przypadki narodzin dzieci z wadami, wśród których dominowały wady serca oraz wady układu mięśniowo - szkieletowego<sup>33</sup>. Analizując dane statystyczne z lat 2006 - 2013, wady rozwojowe, w tym zwłaszcza wady wrodzone serca, stanowią w województwie opolskim przyczynę ok. 30 - 40% wszystkich zgonów<sup>34</sup>.

Wsparcie w ramach programu przewiduje badania prenatalne, które pozwalają na wczesne wykrycie wad wrodzonych płodu i często ich efektywne leczenie jeszcze przed narodzinami dziecka. Poza tym nawet jeżeli nie da się wyleczyć zdiagnozowanej wady w życiu płodowym wówczas lekarze wiedząc, że będzie się rodziło dziecko chore lepiej się przygotowują do porodu i będą w stanie szybko udzielić noworodkowi fachowej pomocy. Badania prenatalne przewidziane w programie będzie mogła wykonać każda matka, która zechce sprawdzić stan zdrowia rozwijającego się płodu. Zakłada się, że w ramach programu nie będą mogły skorzystać z tej formy wsparcia kobiety, które kwalifikują się do objęcia programem finansowanym w ramach NFZ.

Konieczność rozszerzenia grupy objętej badaniami prenatalnymi podkreśla między innymi Najwyższa Izba Kontroli. NIK wskazuje, że dotychczasowe efekty wdrażania Programu badań prenatalnych oraz ustalenia

<sup>30</sup> Wrodzone wady rozwojowe w Polsce w latach 2005 - 2006. Dane z Polskiego Rejestru Wrodzonych Wad Rozwojowych. Poznań 2010, s. 11.

<sup>31</sup> <http://www.eurocat-network.eu/accessprevalencedata/prevalencetables>. Stan na 30.03.2016 r.

<sup>32</sup> Materna-Kiryluk M. *Polski Rejestr Wrodzonych Wad Rozwojowych jako źródło danych do badań epidemiologicznych, etiologicznych i planowania opieki medycznej*, Poznań 2014, s. 33.

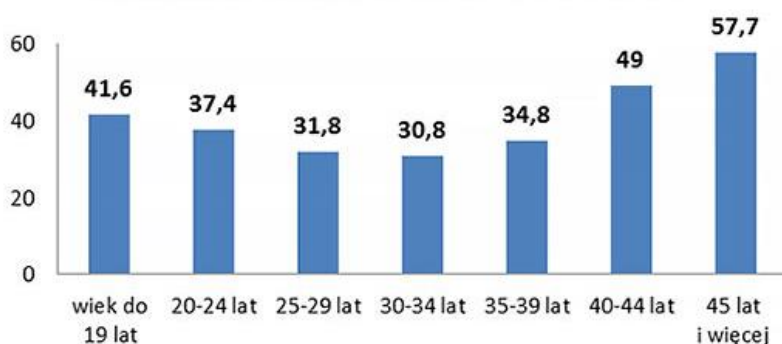
<sup>33</sup> Wrodzone wady rozwojowe w Polsce w latach 2005 - 2006. Dane z Polskiego Rejestru Wrodzonych Wad Rozwojowych. Poznań 2010.

<sup>34</sup> Roczniki Demograficzne 2008, 2009, 2012, 2013, 2014, Główny Urząd Statystyczny.



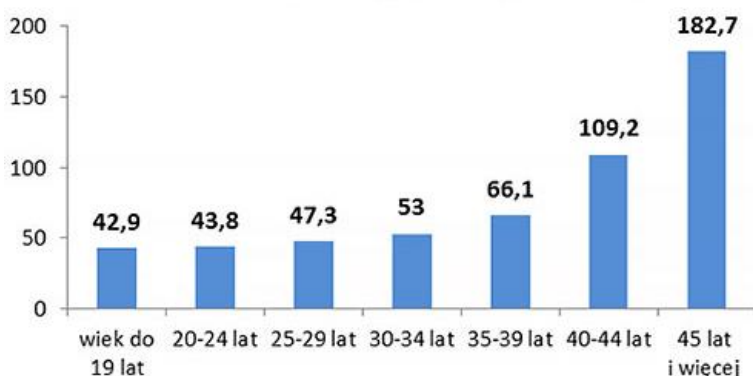
przeprowadzonej kontroli potwierdzają, że dostęp i szansę ewentualnego skorzystania z bezpłatnych nieinwazyjnych badań prenatalnych, umożliwiających wykluczenie lub stwierdzenie u nienarodzonego dziecka wad rozwojowych i szybkie podjęcie leczenia, powinny uzyskać wszystkie kobiety w Polsce, niezależnie od wieku. W ocenie NIK obowiązujące obecnie wiekowe (+35 lat) ograniczenie dostępności do bezpłatnego Programu badań prenatalnych nie ma uzasadnienia w sytuacji, gdy częstotliwość występowania wad wrodzonych u dzieci jest zbliżona u matek powyżej i poniżej 35 r.ż. Statystyki pokazują, że żadna grupa wiekowa przyszłych mam nie jest wolna od ryzyka wystąpienia wad wrodzonych u dzieci. Prawdopodobieństwo ich wystąpienia jest oczywiście zróżnicowane, nie są to jednak w ocenie NIK różnice tak znaczące, żeby pozbawiać którąkolwiek z grup przyszłych mam prawa do bezpłatnych nieinwazyjnych badań prenatalnych<sup>35</sup>.

Wykres 15 Częstość występowania wrodzonych wad rozwojowych układu mięśniowo-szkieletowego na 1000 urodzeń.



Źródło: Najwyższa Izba Kontroli<sup>36</sup>

Wykres 16 Częstość występowania wrodzonych wad układu sercowo-naczyniowego na 1000 urodzeń



Źródło: Najwyższa Izba Kontroli<sup>37</sup>

Uniwersytet Medyczny w Poznaniu przeanalizował na polecenie NIK dane z Polskiego Rejestru Wrodzonych Wad Rozwojowych. z analizy tej wynika, że aż 85 proc. dzieci z wadami układu mięśniowo-szkieletowego urodziły kobiety przed 35 rokiem życia. Podobnie wygląda statystyka wad układu sercowo-naczyniowego. z danych wynika też, że szansa na wystąpienie wady płodu u kobiety w wieku 35-39 lat jest niższa, niż u kobiet między 20 a 24 rokiem życia. Statystyka pokazuje, że wiek matki nie ma nic wspólnego z ryzykiem wystąpienia u potomstwa m.in. małogłowia, wodogłowia, wad nerek czy przepukliny przeponowej.

Zdaniem prof. Mirosława Wielgosia, krajowego konsultanta ds. perinatologii wskazanie wieku jako kryterium do darmowych badań jest archaizmem i nie ma uzasadnienia we współczesnej wiedzy medycznej. Ekspert

<sup>35</sup> <https://www.nik.gov.pl/aktualnosci/nik-o-dostepnosci-badan-prenatalnych.html> stan na dzień 18-05-2016

<sup>36</sup> Ibidem

<sup>37</sup> <https://www.nik.gov.pl/aktualnosci/nik-o-dostepnosci-badan-prenatalnych.html> stan na dzień 18-05-2016



podkreśla, że ryzyko urodzenia dziecka z zaburzeniami chromosomowymi istnieje w każdym wieku, u każdej kobiety <sup>38</sup>.

NIK wskazuje, że dzięki poprawie jakości opieki perinatalnej, realizacji Programu badań prenatalnych a także realizacji Programu kompleksowej diagnostyki i terapii wewnątrzmacicznej i realizacji zadań określonych w Narodowym Programie Zdrowia poprawiła się opieka zdrowotna nad matką, noworodkiem i małym dzieckiem oraz obniżyły się wskaźniki umieralności okołoporodowej i noworodkowej<sup>39</sup>.

Do podobnych wniosków można dojść analizując dane z Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

Tabela 1 Liczba porodów w woj. opolskim i poza wg grup wiekowych wg danych OOWNFZ za lata 2013-2015

| wiek matki | brzeski | głubczycki | kędzierzyńsko-kozielski | kluczborski | krapkowi | namysłowski | nyski | oleski | opolski | prudnicki | strzelecki | m. Opole | ŁĄCZNIE |
|------------|---------|------------|-------------------------|-------------|----------|-------------|-------|--------|---------|-----------|------------|----------|---------|
| 2013       |         |            |                         |             |          |             |       |        |         |           |            |          |         |
| <30        | 469     | 234        | 403                     | 320         | 303      | 227         | 621   | 297    | 607     | 263       | 407        | 436      | 4587    |
| 30-35      | 226     | 115        | 238                     | 170         | 186      | 125         | 345   | 198    | 358     | 138       | 197        | 406      | 2702    |
| >35        | 85      | 38         | 80                      | 41          | 56       | 24          | 108   | 63     | 105     | 42        | 79         | 127      | 848     |
| 2014       |         |            |                         |             |          |             |       |        |         |           |            |          |         |
| <30        | 423     | 226        | 502                     | 302         | 322      | 186         | 624   | 354    | 567     | 283       | 370        | 481      | 4640    |
| 30-35      | 283     | 131        | 246                     | 204         | 199      | 139         | 386   | 193    | 433     | 162       | 223        | 511      | 3110    |
| >35        | 88      | 40         | 87                      | 56          | 58       | 40          | 131   | 63     | 128     | 40        | 64         | 158      | 953     |
| 2015       |         |            |                         |             |          |             |       |        |         |           |            |          |         |
| <30        | 400     | 210        | 410                     | 315         | 293      | 212         | 547   | 300    | 576     | 259       | 406        | 453      | 4381    |
| 30-35      | 292     | 120        | 279                     | 176         | 177      | 130         | 347   | 189    | 419     | 146       | 243        | 478      | 2996    |
| >35        | 103     | 36         | 96                      | 59          | 63       | 30          | 112   | 71     | 147     | 50        | 79         | 174      | 1020    |

Źródło: Opracowanie na podstawie danych OOWNFZ za lata 2013-2015

Jak widać, z roku na rok liczba wykonanych badań prenatalnych rośnie. Założeniem programu badań prenatalnych jest umożliwienie jak najwcześniejszego diagnozowania wad wrodzonych płodu. Wczesna diagnoza wady pozwala na odpowiednie ukierunkowanie dalszej diagnostyki i prowadzenia ciąży.

Zwiększa się liczba porodów w grupie kobiet powyżej 35 roku życia, wobec zmniejszania się liczby rodzących kobiet młodszych.

Tabela 2 Liczba urodzeń z postawionym rozpoznaniem głównym lub współistniejącym z grupy Q wg ICD-10 w u noworodków z woj. opolskiego wg powiatu zamieszkania w latach 2013-2015 wg danych OOWNFZ

| ROK        | 2013    |            |                         |             |          |             |       |        |         |           |            |          |         |
|------------|---------|------------|-------------------------|-------------|----------|-------------|-------|--------|---------|-----------|------------|----------|---------|
| wiek matki | brzeski | głubczycki | kędzierzyńsko-kozielski | kluczborski | krapkowi | namysłowski | nyski | oleski | opolski | prudnicki | strzelecki | m. Opole | łącznie |
| <30        | 21      | 32         | 39                      | 15          | 12       | 9           | 28    | 12     | 37      | 16        | 20         | 37       | 278     |
| 30-35      | 12      | 11         | 20                      | 4           | 14       | 6           | 18    | 4      | 19      | 8         | 4          | 38       | 158     |
| >35        | 3       | 4          | 5                       | 3           | 6        |             | 4     | 2      | 10      | 2         | 2          | 10       | 51      |
| Łącznie    | 36      | 47         | 64                      | 22          | 32       | 15          | 50    | 18     | 66      | 26        | 26         | 85       | 487     |
| ROK        | 2014    |            |                         |             |          |             |       |        |         |           |            |          |         |

<sup>38</sup> <http://www.rynekzdrowia.pl/serwis-ginekologia-i-poloznictwo/bezplatne-badania-prenatalne-tylko-dla-kobiet-po-35-r-z-eksperti-to-archaizm,161993,209.html> stan na dzień 19-05-2016

<sup>39</sup> tamże

| wiek matki | brzeski | głubczycki | kędzierzyńsko-kozielski | kluczborski | krapkowicki | namyśłowski | nyski | oleski | opolski | prudnicki | strzelecki | m. Opole | łącznie |
|------------|---------|------------|-------------------------|-------------|-------------|-------------|-------|--------|---------|-----------|------------|----------|---------|
| <30        | 12      | 18         | 33                      | 21          | 18          | 8           | 29    | 17     | 41      | 25        | 16         | 34       | 272     |
| 30-35      | 9       | 11         | 19                      | 16          | 12          | 3           | 23    | 10     | 30      | 10        | 9          | 37       | 189     |
| >35        | 1       | 3          | 6                       | 3           |             |             | 11    | 2      | 6       | 3         | 4          | 14       | 53      |
| łącznie    | 22      | 32         | 58                      | 40          | 30          | 11          | 63    | 29     | 77      | 38        | 29         | 85       | 514     |
| ROK        | 2015    |            |                         |             |             |             |       |        |         |           |            |          |         |
| wiek matki | brzeski | głubczycki | kędzierzyńsko-kozielski | kluczborski | krapkowicki | namyśłowski | nyski | oleski | opolski | prudnicki | strzelecki | m. Opole | łącznie |
| <30        | 18      | 27         | 50                      | 24          | 11          | 8           | 28    | 8      | 40      | 10        | 17         | 28       | 269     |
| 30-35      | 22      | 11         | 20                      | 18          | 10          | 5           | 21    | 10     | 30      | 14        | 14         | 38       | 213     |
| >35        | 9       | 4          | 17                      | 2           | 2           | 2           | 7     | 5      | 7       | 4         | 7          | 18       | 84      |
| łącznie    | 49      | 42         | 87                      | 44          | 23          | 15          | 56    | 23     | 77      | 28        | 38         | 84       | 566     |

Źródło: Opracowanie na podstawie danych OOWNFZ za lata 2013-2015

Można zaobserwować, że systematycznie zwiększa się liczba noworodków, u których rozpoznano wady rozwojowe (z zakresu rozpoznania grupy Q wg klasyfikacji ICD-10). Największa liczba tych noworodków występuje u matek w wieku poniżej 30 r. życia.

Tabela 3 Odsetek pacjentek z rozpoznaniem wady u noworodków z grupy Q wg ICD-10 wg danych OOWNFZ za lata 2013-2015

| 2013       |         |            |             |             |             |             |       |        |         |           |            |         |        |
|------------|---------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------|--------|---------|-----------|------------|---------|--------|
| wiek matki | brzeski | głubczycki | k-kozielski | kluczborski | krapkowicki | namyśłowski | nyski | oleski | opolski | prudnicki | strzelecki | m.Opole | ŁĄCZNI |
| <30        | 4,48%   | 13,68%     | 9,68%       | 4,69%       | 3,96%       | 3,96%       | 4,51% | 4,04%  | 6,10%   | 6,08%     | 4,91%      | 8,49%   | 6,06%  |
| 30-35      | 5,31%   | 9,57%      | 8,40%       | 2,35%       | 7,53%       | 4,80%       | 5,22% | 2,02%  | 5,31%   | 5,80%     | 2,03%      | 9,36%   | 5,85%  |
| >35        | 3,53%   | 10,53%     | 6,25%       | 7,32%       | 10,71%      | 0,00%       | 3,70% | 3,17%  | 9,52%   | 4,76%     | 2,53%      | 7,87%   | 6,01%  |
| 2014       |         |            |             |             |             |             |       |        |         |           |            |         |        |
| <30        | 2,84%   | 7,96%      | 6,57%       | 6,95%       | 5,59%       | 4,30%       | 4,65% | 4,80%  | 7,23%   | 8,83%     | 4,32%      | 7,07%   | 5,86%  |
| 30-35      | 3,18%   | 8,40%      | 7,72%       | 7,84%       | 6,03%       | 2,16%       | 5,96% | 5,18%  | 6,93%   | 6,17%     | 4,04%      | 7,24%   | 6,08%  |
| >35        | 1,14%   | 7,50%      | 6,90%       | 5,36%       | 0,00%       | 0,00%       | 8,40% | 3,17%  | 4,69%   | 7,50%     | 6,25%      | 8,86%   | 5,56%  |
| 2015       |         |            |             |             |             |             |       |        |         |           |            |         |        |
| <30        | 4,50%   | 12,86%     | 12,20%      | 7,62%       | 3,75%       | 3,77%       | 5,12% | 2,67%  | 6,94%   | 3,86%     | 4,19%      | 6,18%   | 6,14%  |
| 30-35      | 7,53%   | 9,17%      | 7,17%       | 10,23%      | 5,65%       | 3,85%       | 6,05% | 5,29%  | 7,16%   | 9,59%     | 5,76%      | 7,95%   | 7,11%  |
| >35        | 8,74%   | 11,11%     | 17,71%      | 3,39%       | 3,17%       | 6,67%       | 6,25% | 7,04%  | 4,76%   | 8,00%     | 8,86%      | 10,34%  | 8,24%  |

Źródło: Opracowanie na podstawie danych OOWNFZ za lata 2013-2015

Należy zwrócić uwagę, że odsetek noworodków z rozpoznaniem wady rozwojowej stanowi ok. 6% wszystkich nowonarodzonych. Wg danych OOWNFZ za rok 2015, w grupie matek powyżej 35 r. życia noworodki te stanowią ponad 8%. W zależności od powiatu zamieszkania matki, największy odsetek wad rozwojowych stwierdza się u noworodków powiatu kędzierzyńsko-kozielskiego (nawet 17,71%), głubczyckiego (11,11%) oraz miasta Opole (10,34%). Zdecydowanie najmniejszy odsetek noworodków z wadami rozwojowymi jest stwierdzany w grupie powiatów: krapkowickiego (3,17%), kluczborskiego (3,39%) oraz opolskiego (4,76%).

W grupie kobiet do 30 r. życia odsetek noworodków z wadami rozwojowymi przekracza 6%.

Tabela 4 Liczba noworodków z województwa opolskiego z rozpoznaniem z grupy Q ICD-10 wg. Wiek matki w latach 2013-2015

| ROK                       | 2013       |       |     |         |
|---------------------------|------------|-------|-----|---------|
|                           | wiek matki |       |     | łącznie |
| powiat zamieszkania matki | <30        | 30-35 | >35 |         |
| Brzeski                   | 21         | 12    | 3   | 36      |
| Głubczycki                | 32         | 11    | 4   | 47      |
| kędzierzyńsko-kozielski   | 39         | 20    | 5   | 64      |
| Kluczborski               | 15         | 4     | 3   | 22      |
| Krapkowicki               | 12         | 14    | 6   | 32      |
| m. Opole                  | 37         | 38    | 10  | 85      |
| Namysłowski               | 9          | 6     |     | 15      |
| Nyski                     | 28         | 18    | 4   | 50      |
| Oleski                    | 12         | 4     | 2   | 18      |
| Opolski                   | 37         | 19    | 10  | 66      |
| Prudnicki                 | 16         | 8     | 2   | 26      |
| Strzelecki                | 20         | 4     | 2   | 26      |
| Suma końcowa              | 278        | 158   | 51  | 487     |
| ROK                       | 2014       |       |     |         |
| powiat zamieszkania matki | wiek matki |       |     | łącznie |
|                           | <30        | 30-35 | >35 |         |
| Brzeski                   | 12         | 9     | 1   | 22      |
| Głubczycki                | 18         | 11    | 3   | 32      |
| kędzierzyńsko-kozielski   | 33         | 19    | 6   | 58      |
| Kluczborski               | 21         | 16    | 3   | 40      |
| Krapkowicki               | 18         | 12    |     | 30      |
| m. Opole                  | 34         | 37    | 14  | 85      |
| Namysłowski               | 8          | 3     |     | 11      |
| Nyski                     | 29         | 23    | 11  | 63      |
| Oleski                    | 17         | 10    | 2   | 29      |
| Opolski                   | 41         | 30    | 6   | 77      |
| Prudnicki                 | 25         | 10    | 3   | 38      |
| Strzelecki                | 16         | 9     | 4   | 29      |
| Suma końcowa              | 272        | 189   | 53  | 514     |
| ROK                       | 2015       |       |     |         |
| powiat zamieszkania matki | wiek matki |       |     | łącznie |
|                           | <30        | 30-35 | >35 |         |
| Brzeski                   | 18         | 22    | 9   | 49      |
| Głubczycki                | 27         | 11    | 4   | 42      |
| kędzierzyńsko-kozielski   | 50         | 20    | 17  | 87      |
| Kluczborski               | 24         | 18    | 2   | 44      |
| Krapkowicki               | 11         | 10    | 2   | 23      |
| m. Opole                  | 28         | 38    | 18  | 84      |
| Namysłowski               | 8          | 5     | 2   | 15      |
| Nyski                     | 28         | 21    | 7   | 56      |
| Oleski                    | 8          | 10    | 5   | 23      |

|              |     |     |    |     |
|--------------|-----|-----|----|-----|
| Opolski      | 40  | 30  | 7  | 77  |
| Prudnicki    | 10  | 14  | 4  | 28  |
| Strzelecki   | 17  | 14  | 7  | 38  |
| Suma końcowa | 269 | 213 | 84 | 566 |

Źródło: Opracowanie na podstawie danych OOWNFZ za lata 2013-2015

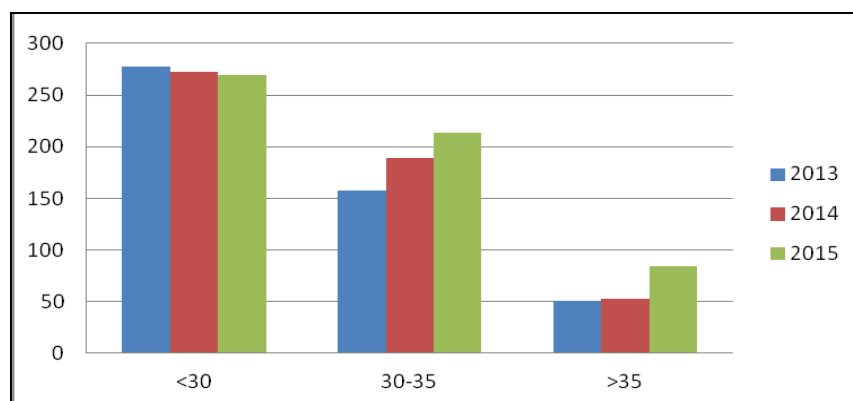
Tabela 5 Najczęstsze rozpoznania grupy Q wg ICD-10 u noworodków z województwa opolskiego bez względu na wiek pacjentek w roku 2015.

| Lp. | Rozpoznanie wg ICD-10 | Nazwa rozpoznania  | Liczba rozpoznań |
|-----|-----------------------|--|------------------|
| 1.  | Q38.1                 | Przyrośnięcie języka                                       | 148              |
| 2.  | Q21.1                 | Ubytek przegrody międzyprzedsionkowej                      | 95               |
| 3.  | Q25.0                 | Drożny przewód tętniczy                                    | 42               |
| 4.  | Q53.1                 | Niezstąpienie jąder, jednostronne                          | 32               |
| 5.  | Q82.5                 | Wrodzone znamię barwnikowe nie złośliwiejące               | 31               |
| 6.  | Q21.0                 | Ubytek przegrody międzykomorowej                           | 27               |
| 7.  | Q54.0                 | Spodziectwo żołądne  | 23               |
| 8.  | Q66.0                 | Stopa końsko-szpotała wrodzona                             | 15               |
| 9.  | Q70.3                 | Zrost palców stóp  | 14               |
| 10. | Q38.3                 | Inne wrodzone wady rozwojowe języka                        | 13               |
| 11. | Q62.0                 | Wrodzone wodonercze  | 13               |
| 12. | Q62.3                 | Inne wady miedniczki nerkowej i moczowodu z zastojem moczu | 10               |
| 13. | Q17.0                 | Małżowina dodatkowa  | 9                |
| 14. | Q89.8                 | Inne określone wrodzone wady rozwojowe                     | 8                |
| 15. | Q24.9                 | Wrodzona wada rozwojowa serca, nieokreślona                | 7                |

Źródło: Opracowanie na podstawie danych OOWNFZ 2015

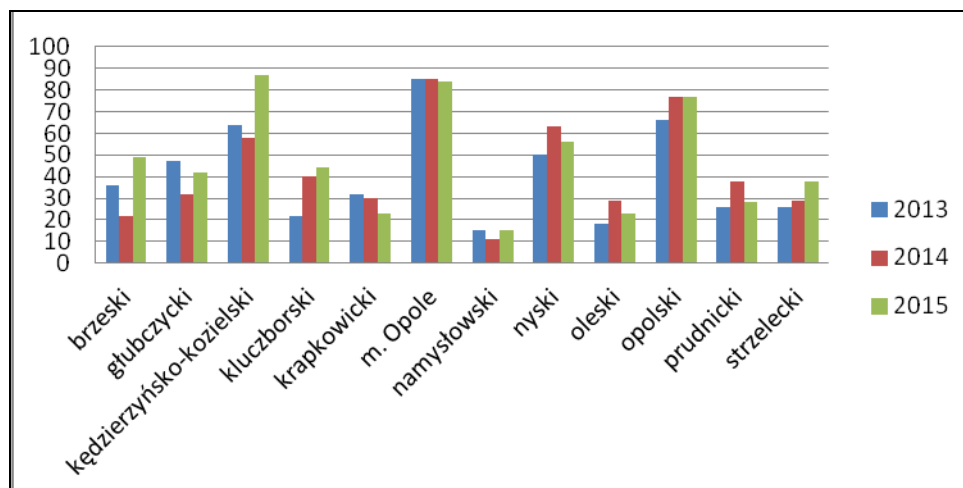
Poza przyrośnięciem języka, w którym postępowanie wydaje się najprostszym, najczęstsze problemy rozwojowe dotyczyły chorób serca, chorób układu moczowo-płciowego oraz zaburzeń rozwojowych narządu ruchu. **Nie obserwuje się różnic w kolejności występowania wad wrodzonych w zależności od grup wiekowych matek.**

Wykres 17 Liczba noworodków z województwa opolskiego z rozpoznaniem z grupy Q ICD-10 wg. Wiek matki w latach 2013-2015



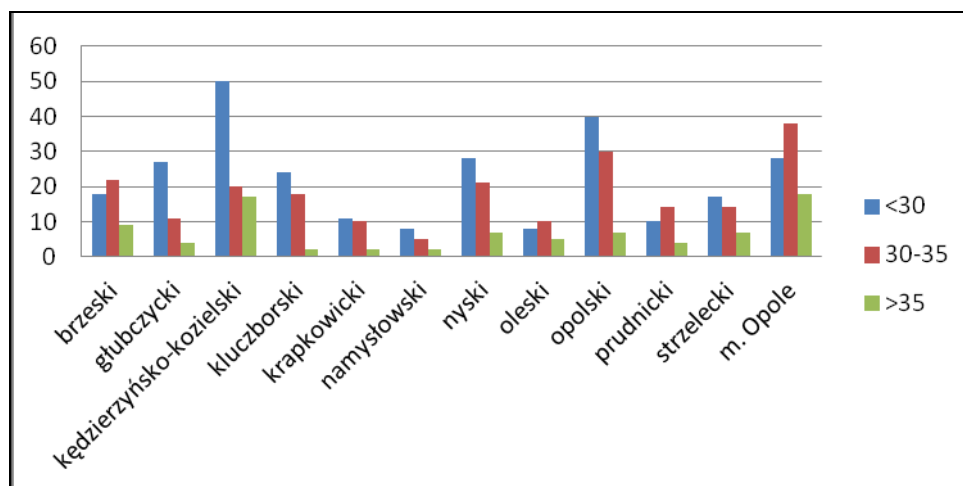
Źródło: Opracowanie na podstawie danych OOW NFZ

Wykres 18 Liczba noworodków z województwa opolskiego z rozpoznaniem z grupy Q ICD-10 wg. powiatu zamieszkania matki w latach 2013-2015



Źródło: Opracowanie na podstawie danych OOW NFZ

Wykres 19 Liczba noworodków z województwa opolskiego z rozpoznaniem z grupy Q ICD-10 wg. powiatu zamieszkania matki i według wieku matki w roku 2015

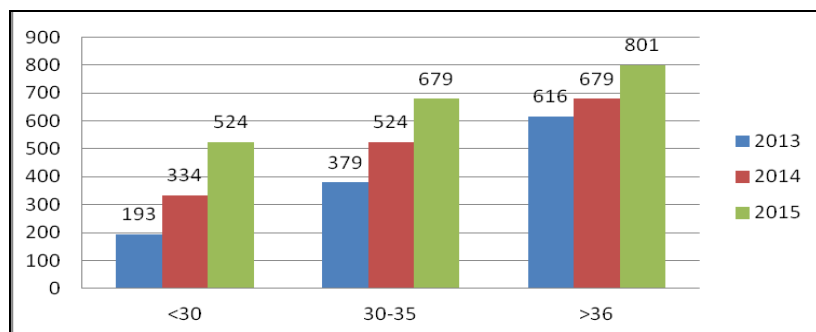


Źródło: Opracowanie na podstawie danych OOW NFZ

Jak pokazują powyższe dane to w grupie kobiet <30 roku życia rozpoznaje się największą liczbę wad.

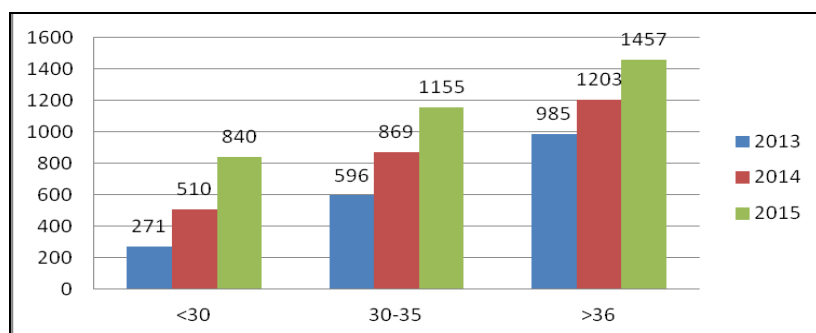
Obserwuje się dynamiczny wzrost liczby pacjentek, które korzystały z tej grupy świadczeń w latach 2013-2015.

Wykres 20 Liczba pacjentek województwa opolskiego, u których wykonano badania prenatalne w ramach finansowania NFZ wg. grup wiekowych w latach 2013-2015



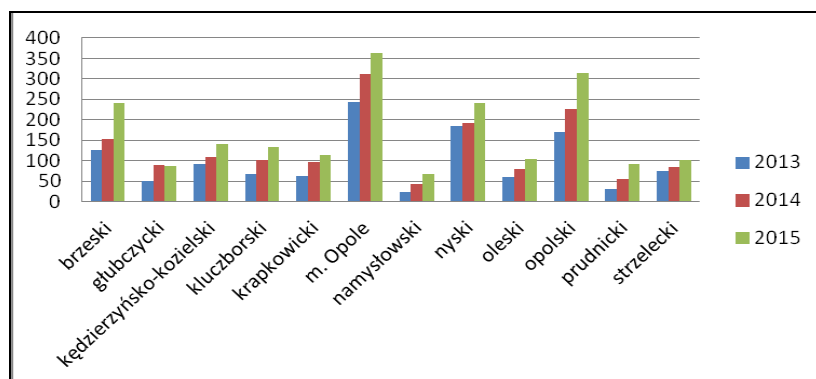
Źródło: Opracowanie na podstawie danych OOW NFZ

Wykres 21 Liczba pacjentek województwa opolskiego, u których wykonano badania prenatalne w ramach finansowania NFZ wg. grup wiekowych w latach 2013-2015



Źródło: Opracowanie na podstawie danych OOW NFZ

Wykres 22 Liczba pacjentek województwa opolskiego, u których wykonano badania prenatalne w ramach finansowania NFZ wg. powiatu zamieszkania w latach 2013-2015



Źródło: Opracowanie na podstawie danych OOW NFZ

Tabela 6 Liczba badań USG wykonanych w ramach badań prenatalnych u pacjentek woj. opolskiego w roku 2015.

| ROK                     | 2015           |       |     |         |
|-------------------------|----------------|-------|-----|---------|
|                         | wiek pacjentki |       |     | łącznie |
| powiat zamieszkania     | <30            | 30-35 | >36 |         |
| brzeski                 | 125            | 145   | 156 | 426     |
| głubczycki              | 54             | 45    | 45  | 144     |
| kędzierzyńsko-kozielski | 50             | 65    | 117 | 232     |
| kluczborski             | 71             | 91    | 76  | 238     |

|              |     |      |      |      |
|--------------|-----|------|------|------|
| krapkowicki  | 40  | 68   | 79   | 187  |
| m. Opole     | 120 | 238  | 280  | 638  |
| namysłowski  | 22  | 29   | 62   | 113  |
| nyski        | 93  | 132  | 186  | 411  |
| oleski       | 44  | 54   | 90   | 188  |
| opolski      | 151 | 181  | 206  | 538  |
| prudnicki    | 38  | 46   | 71   | 155  |
| strzelecki   | 32  | 61   | 89   | 182  |
| Suma końcowa | 840 | 1155 | 1457 | 3452 |

Źródło: Opracowanie na podstawie danych OOW NFZ

Zauważalne jest, iż w roku 2015 z grupy 2004 pacjentek, które uzyskały pomoc w ramach finansowanych przez NFZ świadczeń w ramach programu badań prenatalnych, pacjentek w wieku powyżej 35 roku życia było 801, czyli 40%. Pozostałe 60% stanowiły pacjentki młodsze.

Zdiagnozowanie choroby przed porodem pozwala na opracowanie schematu postępowania, gdy dziecko już przyjdzie na świat. Lekarze są wtedy przygotowani na przykład na zoperowanie chorego dziecka zaraz po porodzie, co zwiększa jego szanse na wyzdrowienie. W wyjątkowych przypadkach możliwe jest rozpoczęcie leczenia jeszcze w łonie matki - dotyczy to na przykład poważnych wad układu moczowego. Nie wszystkie wady rozwojowe płodu można jednak leczyć i w takich przypadkach diagnostyka prenatalna pozwala rodzicom oswoić się z myślą o obciążeniu wadą dziecka i przygotować się na jego narodziny, w tym zorganizować szczególnie wymaganą opiekę.

Istnieją więc trzy główne powody, dla których warto przeprowadzić badania:

- kontrola stanu płodu oraz przebiegu ciąży w celu podjęcia ewentualnego leczenia,
- wykrycie niektórych nieprawidłowości pozwala na przeprowadzenie operacji na płodzie jeszcze w trakcie ciąży, bądź przygotowania się do niej zaraz po porodzie,
- przygotowanie przyszłych rodziców do wychowywania dziecka z wrodzoną wadą rozwojową.

W tym celu prowadzone powinny być spójne długookresowe działania na rzecz podnoszenia jakości i dostępności usług medycznych w tym obszarze. Niemożliwe jest prawidłowe postępowanie prewencyjne w medycynie dorosłych bez profilaktyki we wcześniejszych okresach rozwoju człowieka.

## 2. Ochrona zdrowia dziecka w kierunku wsparcia jego rozwoju psychospołecznego

Ad-4

Jednym z istotnych problemów zdrowotnych w zakresie opieki neonatologicznej i pediatrycznej jest występowanie wad rozwojowych. Oznaczają one wszelkiego rodzaju zewnętrzne lub wewnętrzne uszkodzenia morfologiczne budowy organizmu. Powstają one na etapie życia płodowego w skutek nieprawidłowych procesów na różnych etapach embriogenezy, często jednak w przypadku uszkodzeń wewnętrznych zostają zauważone w okresie niemowlęcym. Wśród wad rozwojowych można wyróżnić m.in.: deformacje, malformacje, dysplazje i przerwania<sup>40</sup>

Wady rozwojowe mogą występować pojedynczo- wówczas są określane jako izolowane lub mnogo tzw.

<sup>40</sup> L. Korniszewski, Typy wad wrodzonych w: Dziecko z zespołem wad wrodzonych, red. L. Korniszewski Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005

wielowadzie. Ocenia się jednak, że większość pojawiających się uszkodzeń to wady izolowane (2/3 spośród wszystkich wad), pozostałe zaś to wady mnogie<sup>41</sup>. Wiele z nich powstaje z przyczyn nieznanych. Zwykle jednak są one uwarunkowane genetyczne, najrzadziej natomiast środowiskowo.

Występowanie wad rozwojowych często dotyczy dzieci urodzonych przedwcześnie tzn. przed 37 tygodniem ciąży. Dane Polskiego Rejestru Wrodzonych Wad Rozwojowych wskazują, że wady wrodzone występują u 2-4% noworodków<sup>42</sup>. Według rejestru EUROCAT (European Surveillance of Congenital Anomalies) całkowita częstość występowania poważnych wad wrodzonych w latach 2006-2010 wynosiła 25,5 na 1 000 urodzeń (całkowita częstość występowania obejmuje urodzenia żywe oraz zgony płodu po 20 tygodniu ciąży (w tym martwe urodzenia). Analizując te dane można stwierdzić, że w stosunku do wszystkich mieszkańców Unii Europejskiej wystąpiło około 140 tysięcy takich przypadków w 2010 roku. Częstość występowania poważnych wad wrodzonych wśród żywych urodzeń zarejestrowanych przez EUROCAT wynosiła 20,9 na 1 000 urodzeń w latach 2006-2010.

Wady rozwojowe stanowią najczęstszą przyczynę niepełnosprawności zarówno fizycznej, jak i intelektualnej. Szacuje się, że 32-65% dzieciom z niepełnosprawnością intelektualną towarzyszą wady rozwojowe. Większość chorób i wad wrodzonych ujawnia się w wieku niemowlęcym i we wczesnym dzieciństwie. Niezwykle ważne jest wówczas zapewnienie odpowiedniej opieki w tym okresie, począwszy od specjalistycznej diagnostyki, aż po kompleksową rehabilitację. Wczesne rozpoznanie przyczyn nieprawidłowości rozwoju zarówno w sferze fizycznej, psychicznej, jak i emocjonalnej umożliwia dobór odpowiedniej metody postępowania<sup>43</sup>.

Pierwsze oznaki występowania zaburzeń rozwojowych mogą zaobserwować rodzice. Często jednak, nie posiadają oni odpowiedniej wiedzy na temat poszczególnych etapów rozwoju dziecka. Mogą lekceważyć niepokojące objawy i biernie czekać, aż same ustąpią wraz z wiekiem. Konieczna jest więc edukacja rodziców, która obecnie jest niewystarczająca, a niezwykle potrzebna. Znajomość informacji na temat prawidłowego rozwoju dziecka pozwala na wczesne wykrycie wady oraz zapobieganie późniejszym nieprawidłowościom.

Narodziny dziecka z wrodzoną wadą rozwojową całkowicie zmieniają sytuację rodziny. Konieczne jest wdrożenie odpowiedniej opieki medycznej oraz zwiększenie zaangażowania rodziny w proces leczenia i rehabilitacji. Rodzice dziecka chorego muszą nauczyć się odpowiedniego postępowania, co często wzbudza w nich niepokój i rodzi wiele obaw, że nie sprostają zadaniu. Niezwykle ważne jest w tej sytuacji zapewnienie terapii psychologicznej. Rodzice dzieci z wadami rozwojowymi często muszą zmienić dotychczasowe życie. Konieczne jest zastosowanie wieloletniej terapii, która zwykle jest kosztowna i wymaga dużego zaangażowania. Aby postępowanie było efektywne rodzice powinni współuczestniczyć w przebiegu leczenia i rehabilitacji.

### 3. Profilaktyka zakażeń pneumokokowych

Ad-5

Pneumokoki (*Streptococcus pneumoniae*) to bakterie należące do najczęstszych przyczyn poważnych zakażeń bakteryjnych u dzieci. Bakterie te niejednokrotnie osiedlają się w gardle lub nosie nie wywołując objawów choroby u zdrowych dzieci (tzw. nosicielstwo, zwłaszcza u dzieci uczęszczających do żłobka lub przedszkola). Dzieci te, ze względu na niedojrzały układ immunologiczny, są szczególnie narażone na zachorowanie wywołane pneumokokami. Pneumokoki mogą wywoływać zapalenie układu oddechowego, spojówek, zapalenie otrzewnej oraz zapalenie stawów lub też być przyczyną powikłań lub zgonów.

---

<sup>41</sup> K. Szczałuba, E. Obersztyń, T. Mazurczak, Zastosowanie nowoczesnych technik cytogenetyki molekularnej w diagnostyce wrodzonych wad rozwojowych, *Perinatologia, Neonatologia i Ginekologia*, tom 3, zeszyt 2, 108-116, 2010

<sup>42</sup> Zespół Polskiego Rejestru Wrodzonych Wad Rozwojowych, *Wrodzone wady rozwojowe w Polsce w latach 2003-2004*, Dane Polskiego Rejestru Wad Wrodzonych, Wydanie II, Ośrodek Wydawnictw Naukowych, Poznań 2010, s. 11, <http://rejestrwad.pl/upload/file/RWWR-2010%20part-1.pdf> [dostęp:09.05.2016]

<sup>43</sup> K.J. Zabłocki, *Udział rodziny we wczesnym wspomaganium małego dziecka z zaburzeniami rozwojowymi*, w: *Wspomaganie rozwoju małego dziecka*, red. G. Pańtak, Zeszyty naukowe 1/2014 *Pedagogika, Wszechnica Polska, Szkoła Wyższa w Warszawie* 2014, s. 21



Inwazyjna choroba pneumokokowa (IChP) ma charakter uogólniony, będący najczęściej następstwem rozsiewu krwiopochodnego, stanowi zagrożenie życia i może mieć trudne do leczenia postaci posocznicy, zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych, inwazyjnego zapalenia płuc z bakteriami, stawów, kości, wsierdza lub otrzewnej. Zakażenia wywołane przez pneumokoki stanowią wiodącą przyczynę zgonów u dzieci poniżej 5 r.ż. Wśród infekcji, którym można zapobiegać przez szczepienia.

W Polsce, nosicielstwo *Streptococcus pneumoniae* u dzieci w wieku 6 m.ż. - 5 r.ż. Występuje u 80-98% dzieci. Największa zapadalność na inwazyjną chorobę pneumokokową (IChP) u dzieci występuje w wieku 0-2 r.ż. i w Polsce wynosi ona 19/100 tys., a w przedziale wiekowym od 0-5 r.ż. Wynosi 17,6/100 tys.

Według danych Światowej Organizacji Zdrowia około 14,5 mln dzieci poniżej 5 r.ż. choruje rocznie na świecie na inwazyjne choroby pneumokokowe (IChP), a blisko 1 mln dzieci w wieku od 1 do 59 m.ż. rocznie umiera z ich powodu.

Choroby pneumokokowe są jedną z głównych przyczyn groźnych zachorowań i zgonów wśród noworodków i dzieci młodszych.

W Polsce brak jest masowych refundowanych szczepień przeciwko pneumokokom w powszechnym kalendarzu szczepień ochronnych.

Wprowadzenie ww. programu szczepień przeciwko pneumokokom zwiększy dostępność do skutecznej szczepionki i w ten sposób może przyczynić się do poprawy zdrowia lokalnej społeczności.

Potencjalnie jak wykazały badania ww. program może przyczynić się do:

- ponad 95% redukcji zapadalności na IChP u dzieci do 2 r.ż.<sup>44</sup>,
- 65% redukcji hospitalizacji z powodu zapalenia płuc u dzieci do 1 r.ż.<sup>45</sup>,
- ponad 40% zmniejszenia częstości występowania zapaleń płuc leczonych ambulatoryjnie<sup>46</sup>,
- ponad 40% redukcji liczby wizyt ambulatoryjnych i kursów antybiotykowych z powodu OZUŚ (ostre zapalenie ucha środkowego) u dzieci do 2 r.ż.<sup>47</sup>,
- redukcji zachorowalności na IChP wśród młodszego i starszego rodzeństwa<sup>48</sup>.

Szczepienia ochronne przeciwko pneumokokom, ze względu na swoją skuteczność zostały już włączone do narodowego programu szczepień dla dzieci nowonarodzonych w ponad 45 krajach.

Podobnie WHO zaleca wprowadzenie skoniugowanej szczepionki przeciwko pneumokokom do narodowych programów szczepień ochronnych, jako działanie priorytetowe we wszystkich krajach i PCV7/PCV13 włączono do narodowych programów szczepień ochronnych w ponad 45 państwach.

Amerykański Komitet ds. Chorób Zakaźnych wydał rekomendację, w której zaleca stosowanie szczepionki PCV13 wszystkim dzieciom w wieku od 2 do 59 m.ż. oraz dzieciom w wieku do 71 m.ż. z grupy podwyższonego ryzyka zachorowania na choroby<sup>49</sup>.

---

<sup>44</sup> Albrecht P., Patrzalek M., Kotowska M., Radzikowski A., Kliniczne i praktyczne efekty szczepień koniugowaną szczepionką pneumokokową w zapobieganiu inwazyjnej chorobie pneumokokowej, zapaleniom płuc i ucha środkowego u dzieci w świetle doświadczeń polskich i światowych, *Pediatrics Polska*, 84 (1), 2009, s. 3-12

<sup>45</sup> Patrzalek M., Albrecht P., & Sobczyński, M., Significant decline in pneumonia admission rate after the introduction of routine 2+1 dose Schedule heptavalent pneumococcal conjugate vaccine (PCV7) in children under 5 years of age in Kielce, Poland, *Eur J Clin Microbiol Infect Dis.*, 29 (7); 2010

<sup>46</sup> Patrzalek M., Albrecht P., & Sobczyński, M., Significant decline in pneumonia admission rate after the introduction of routine 2+1 dose Schedule heptavalent pneumococcal conjugate vaccine (PCV7) in children under 5 years of age in Kielce, Poland, *Eur J Clin Microbiol Infect Dis.*, 29 (7); 2010

<sup>47</sup> Albrecht P., Patrzalek M., Kotowska M., Radzikowski A., Kliniczne i praktyczne efekty szczepień koniugowaną szczepionką pneumokokową w zapobieganiu inwazyjnej chorobie pneumokokowej, zapaleniom płuc i ucha środkowego u dzieci w świetle doświadczeń polskich i światowych, *Pediatrics Polska*, 84 (1), 2009, s. 3-12

<sup>48</sup> Bernatowska E., *Szczepienia Ochronne*, Warszawa, 2010

<sup>49</sup> Committee on Infectious Diseases, *Policy Statement Recommendations for the Prevention of Streptococcus pneumoniae Infections in Infants and Children: Use of 13-Valent Pneumococcal Conjugate Vaccine (PCV13) and Pneumococcal Polysaccharide Vaccine (PPSV23)*, *Pediatrics*, 126 (1), 2010, s.

W Polsce dnia 12 sierpnia 2009 roku Minister Zdrowia wydał rozporządzenie, w którym określił aktualne priorytety zdrowotne. Należą do nich między innymi:

- zwiększenie skuteczności zapobiegania chorobom zakaźnym i zakażeniom, w szczególności poprzez szczepienia ochronne,
- poprawa jakości i skuteczności opieki zdrowotnej nad matką, noworodkiem i dzieckiem do 3 r.ż. (Rozporządzenie Ministra Zdrowia, 2009)<sup>50</sup>.

Narodowy Program Zdrowia na lata 2007-2015 opublikowany przez Ministerstwo Zdrowia z dn. 15 maja 2007 r. określa w Celu strategicznym nr 7 priorytet w zakresie zapobiegania chorobom zakaźnym i zakażeniom, polegający na zmniejszeniu zapadalności na choroby zakaźne, którym można zapobiegać przez szczepienia<sup>51</sup>.

W Polsce Pediatryczny Zespół Ekspertów ds. Programu Szczepień Ochronnych rekomenduje jak najpilniejsze wprowadzenie powszechnych szczepień przeciwko pneumokokom dla wszystkich dzieci do 2 r.ż. Wprowadzanie ww. programu szczepień przeciwko pneumokokom zwiększy dostępność do skutecznej szczepionki i w ten sposób może przyczynić się do poprawy zdrowia lokalnej społeczności wyrażonej w spadku zapadalności na choroby pneumokokowe, liczby hospitalizacji i wizyt ambulatoryjnych oraz liczby stosowanych kuracji antybiotykowych.

## 2. Cele programu

### Cel główny:

Poprawa zdrowia i związana z nim poprawa jakości życia oraz zmniejszenie nierówności w zdrowiu poprzez zwiększenie dostępu do wysokiej jakości usług zdrowotnych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem w województwie opolskim do 2020 r.

### Cele szczegółowe:

- Zwiększenie wiedzy przyszłych rodziców z zakresu ciąży, porodu, połogu i opieki nad niemowlęciem
- Zwiększenie świadomości kobiet w zakresie konieczności fizycznego i psychicznego przygotowania się do porodu,
- Nabycie umiejętności przez kobiety ciężarne w zakresie stosowania technik relaksacyjnych, wykonywania ćwiczeń usprawniających, prawidłowego oddychania podczas porodu, karmienia piersią, pielęgnacji i kąpieli noworodka/niemowlęcia,
- Zmiana nastawienia do bólu porodowego i samego porodu,
- Wyuczenie umiejętności samodzielnego kontrolowania przebiegu porodu, a co za tym idzie zwiększenie poczucia bezpieczeństwa w trakcie porodu,
- Wzrost motywacji kobiet do stosowania zachowań prozdrowotnych w okresie ciąży i po porodzie,
- Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości opieki okołoporodowej, w szczególności dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,
- Zwiększenie wykrywalności wad wrodzonych i rozwojowych,

---

1-5

<sup>50</sup> Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2009 r. W sprawie priorytetów zdrowotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 137, poz 1126)

<sup>51</sup> Narodowy Program Zdrowia na lata 2007-2015 opublikowany przez Ministerstwo Zdrowia z dnia 15 maja 2007 r.

- Jak najwcześniejsze wykrycie i zlikwidowanie bądź korygowanie zaobserwowanych u dziecka nieprawidłowości w rozwoju,
- Zwiększenie zaangażowania rodziny w proces leczenia i rehabilitacji, oraz pomoc rodzinom w rehabilitowaniu dziecka w domu oraz świadomym, prawidłowym pielęgnowaniu dziecka
- Wczesna -kompleksowa profilaktyka niepełnosprawności,
- Zwiększenie skuteczności zapobiegania chorobom zakaźnym i zakażeniom,
- Zapobieganie inwazyjnej chorobie pneumokokowej,
- Poprawa stanu zdrowia dzieci poprzez przeprowadzenie skutecznych szczepień przeciwko zakażeniom pneumokokowym
- Wzmocnienie współpracy pomiędzy różnymi podmiotami w zakresie opieki okołoporodowej,
- Skuteczniejsze wsparcie specjalistów w przypadku wykrycia wad płodu, poprzez zaplanowanie postępowania medycznego,
- Podniesienie kwalifikacji personelu medycznego w obszarze opieki okołoporodowej, w tym w zakresie prozdrowotnych zachowań.

#### **Oczekiwane efekty:**

- Zwiększenie świadomości prozdrowotnej kobiet poprzez przeprowadzenie kompleksowej interwencji edukacyjno-zdrowotnej u kobiet w ciąży i w okresie połogu.
- Wzrost świadomości i wiedzy z zakresu przygotowania do porodu, macierzyństwa oraz praw wynikających ze standardów opieki okołoporodowej wśród osób objętych interwencją programu.
- Wypracowanie umiejętności wczesnego rozpoznawania symptomów rozpoczynającego się porodu.
- Zwiększenie odsetka kobiet zadowolonych z przebiegu porodu, a dzięki temu zainteresowanych kolejną ciążą.
- Zmniejszenie odsetka wykonywanych cięć cesarskich z uwagi na edukację i skuteczniejsze przygotowanie kobiet do porodu.
- Zwiększenie skuteczności w diagnozowaniu i postępowaniu z dziećmi do 2 roku życia z zaburzeniami rozwojowymi oraz wzrost świadomości w tym zakresie wśród osób objętych interwencją programu.
- Zwiększenie wykrywalności wad wrodzonych i rozwojowych wśród dzieci przed i po urodzeniu.
- Wdrożenie odpowiedniej diagnostyki i opieki medycznej wobec dzieci z wadami rozwojowymi.
- Wzrost świadomości i wiedzy rodziców w zakresie prawidłowej rehabilitacji i opieki nad dzieckiem.
- Zwiększenie zaangażowania rodziny w proces leczenia i rehabilitacji.
- Zwiększenie wiedzy rodziców na temat prawidłowego rozwoju dzieci.
- Zwiększenie wiedzy rodziców na temat prawidłowego żywienia dzieci.
- Profesjonalne przygotowanie kadry medycznej w zakresie nowych technik diagnostyki wad rozwojowych.
- Zmniejszenie zachorowań na inwazyjną chorobę pneumokokową.

- Redukcja hospitalizacji spowodowanych potwierdzonym radiologicznie zapaleniem płuc u dzieci w wieku do lat 2.
- Redukcja częstości wizyt ambulatoryjnych oraz zalecanych antybiotykoterapii spowodowanych ostrym zapaleniem ucha środkowego (OZUŚ).
- Wzrost liczby położnych i pielęgniarek posiadających wysokie kwalifikacje z zakresu opieki okołoporodowej, w tym w zakresie prozdrowotnych zachowań.
- Zwiększenie dostępu do usług zdrowotnych poprzez zapewnienie odbiorcom wsparcia dojazdu na rehabilitację oraz opiekę nad osobami niesamodzielnymi.

### **Mierniki efektywności**

- liczba osób objętych usługami zdrowotnymi w programie,
- liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie,
- liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które deklarują wzrost jakości życia dzięki interwencji EFS,
- liczba zorganizowanych punktów mobilnej opieki okołoporodowej,
- liczba kobiet wspartych po porodzie,
- liczba kobiet, które zadeklarowały wzrost wiedzy z zakresu przygotowania do porodu, macierzyństwa oraz praw wynikających ze standardów opieki okołoporodowej,
- liczba dzieci do 2 roku życia u których wykryto wady rozwojowe,
- liczba rodziców poprawnie definiujących poszczególne etapy rozwoju dziecka,
- liczba rodziców korzystających z poradnictwa w zakresie prawidłowego żywienia dzieci,
- liczba dzieci do 2 roku życia, które zostały zaszczepione przeciw pneumokokom
- liczba pracowników OPS/PCPR uczestniczących w działaniach informacyjno-edukacyjnych,
- liczba pielęgniarek, położnych i lekarzy uczestniczących w szkoleniach,
- liczba kobiet karmiących piersią
- liczba kobiet objętych opieką położnej POZ do 20 tygodnia ciąży,
- liczba porodów fizjologicznych,
- liczba porodów przedwczesnych,
- liczba cięć cesarskich,
- liczba noworodków urodzonych w dobrym stanie ogólnym.

### 3. Adresaci programu

#### Oszacowanie populacji, której włączenie do programu jest możliwe

Program *poprawy opieki nad matką i dzieckiem (...)* zostanie bezpośrednio skierowany do:

- kobiet w ciąży i w okresie połogu,
- noworodków i dzieci do 2 roku życia,
- personelu służb świadczących usługi zdrowotne

Pośrednimi odbiorcami wsparcia będą rodzice/opiekunowie prawni noworodków i dzieci do 2 roku życia.

W obszarze działań informacyjno-edukacyjnych pośrednimi adresatami wsparcia będzie ogół mieszkańców województwa opolskiego, w tym w szczególności rodzice/opiekunowie noworodków i dzieci do 2 roku życia oraz pracownicy ośrodków pomocy społecznej (OPS) i powiatowych centrów pomocy rodzinie (PCPR).

Ograniczanie ubóstwa i wykluczenia społecznego, oprócz działań na rzecz wzrostu zatrudnienia, musi zakładać łatwy dostęp do usług publicznych. Przede wszystkim chodzi w tym miejscu o usługi, które pozwolą wyeliminować deficyty lub dysfunkcje osób znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej, a także będą działać profilaktycznie, zapobiegając ich marginalizacji. Zaplanowane w programie wsparcie wpisuje się w założenia Krajowego Programu Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020, który zakłada zwiększenie skali działań profilaktycznych o charakterze m.in. zdrowotnym, w konsekwencji przyczyniając się do poprawy warunków życia mieszkańców regionu, w szczególności osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Dlatego w każdym z obszarów realizowanych w ramach programu zdrowotnego priorytetowo będą wspierane osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

Docelowo projekty przyczynić się mają do objęcia bezpośrednio lub pośrednio usługami zdrowotnymi, działaniami informacyjno-edukacyjnymi, informacyjno-promocyjnymi określonymi w programie zdrowotnym cały obszar województwa opolskiego, jak najbliższej miejsca zamieszkania osób, którym usługi/działania będą świadczone.

W okresie realizacji programu planuje się objąć wsparciem w sumie około 39 150 osób, w tym 19 575 kobiet oraz 19 575 dzieci do 2 roku życia.

Potencjalni uczestnicy programu zostaną zakwalifikowani na podstawie statusu zamieszkania. Uczestnictwo w programie będzie bezpłatne.

W przypadku, kiedy szczepienia przeciwko pneumokokom zostaną objęte katalogiem szczepień refundowanych ze środków NFZ, przygotowano wariant alternatywny. Wariant ten uwzględnia, że od dnia 1 stycznia 2017 r. wejdzie w życie Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (projekt z dnia 11 lutego 2016 r.), które zakłada, że wszystkie dzieci urodzone po dniu 31 grudnia 2016 r. w wieku od 2 m.ż. do 5 r.ż. zostaną zaszczepione przeciwko inwazyjnym zakażeniom pneumokokowym.

W takim wariantcie szczepieniem w ramach niniejszego programu zostaną objęte dzieci urodzone do dwóch lat wstecz od wejścia w życie przedmiotowego rozporządzenia. Szczepieniami zostaną objęte dzieci urodzone w przedziale 31 grudnia 2014 r. – 31 grudnia 2016 r. Zgodnie z danymi GUS w ciągu roku na terenie województwa opolskiego rodzi się ok. 8 500 dzieci. Uwzględniając dzieci z grupy wysokiego ryzyka oraz zaszczepionych indywidualnie przez rodziców w okresie wcześniejszym, populację określa się na poziomie ok. 12 tys. dzieci. Pozostałe środki zostaną ukierunkowane w większej mierze na działania w obszarze niwelowania nieprawidłowości rozwoju dzieci do 2 roku życia.

W ramach programu przewiduje się podnoszenie kwalifikacji i kompetencji służb świadczących usługi zdrowotne. Wsparcie to może stanowić jedynie część kompleksowego projektu i jest uzupełnieniem działań o charakterze wdrożeniowym. Zgodnie z dokumentem pn. „Strategia ochrony zdrowia dla województwa opolskiego na lata 2014-2020” w województwie opolskim łącznie na oddziałach (patologii noworodka, neonatologicznym, ginekologiczno-położniczym, ginekologicznym, patologii ciąży i położniczym rooming-in)

zatrudnionych jest 120 lekarzy oraz 393 pielęgniarek i położnych<sup>52</sup>. Szacuje się, że w ramach programu wsparciem tego typu może być objętych ok. 300 osób spośród personelu służb świadczących usługi zdrowotne, jednak liczba faktycznie przeszkolonych będzie wynikała z potrzeb wskazanych w ramach poszczególnych projektów.

Działania merytoryczne w projekcie wspierane będą działaniami informacyjno – promocyjnymi. Kampania ta będzie miała na celu zachęcenie odpowiedniej liczby osób do udziału w projekcie. Prowadzona będzie z użyciem języka wrażliwego na płeć. Wielokanałowa akcja informacyjno-promocyjna będzie miała na celu realizację zasady równych szans również w kontekście dostępu do informacji. W formularzu zgłoszeń, zawarte będzie pytanie o źródło pozyskania informacji o projekcie. Na tej podstawie możliwe będzie monitorowanie, które z kanałów wykazują największą skuteczność. Umożliwi to wprowadzenie zmian do strategii promocji oraz zapobieganie problemom w rekrutacji.

Rekrutacja będzie otwarta i powszechna, co oznacza, że swój udział będzie mogła zgłosić każda osoba spełniająca kryteria programu. Założone w Programie środki finansowe wynikające z możliwości budżetowych, powinny być wystarczające, aby każdej chętnej osobie umożliwić udział w programie (na podstawie analizowanych przypadków nigdy 100% populacji nie uczestniczy w programie). W przypadku zgłoszenia się do programu większej niż zaplanowana liczby uczestników w pierwszej kolejności będzie dokonywana optymalizacja budżetowa programu, w kierunku przesunięcia środków między działaniami. Tworzone będą listy rezerwowe, by w przypadku zwolnienia miejsca, lub uruchomienia kolejnych środków uczestniczki/uczestników z list rezerwowych będzie można zapraszać do programu. Rekrutacja do programu oraz warunki ewentualnego przechodzenia uczestników pomiędzy kolejnymi jego etapami zostaną przeprowadzone według kryteriów określonych przez beneficjenta w ramach danego projektu.

Tryb zapraszania do programu

Program jest skierowany do wyżej opisanych grup docelowych, które zgłoszą chęć uczestnictwa w zajęciach u realizatorów wyłonionych w ramach konkursów. Program będzie realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020. W ramach rekrutacji adresatów programu realizator może nawiązać współpracę m.in. z: poradniami POZ/AOS i innymi podmiotami leczniczymi, OPS-ami, MOPR-ami, PCPR-ami, organizacjami pozarządowymi i parafiami. Rekrutacja osób do udziału w projektach realizowanych na podstawie niniejszego programu, prowadzona będzie w oparciu o działania informacyjno-promocyjne (upowszechniające informacje o projekcie).

Podczas rekrutacji wykorzystywane będą narzędzia wspomagające uzyskanie maksymalnie wysokiej frekwencji np. radio, tv, regionalna prasa, internet, plakaty, ulotki, itp.

Działania prowadzone w ramach rekrutacji do projektu uwzględniać będą ukierunkowanie informacji do preferowanej grupy docelowej tj. osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym.

## 4. Organizacja programu

### Części składowe, etapy i działania organizacyjne

W ramach programu poprawy opieki nad matką i dzieckiem (...) poprawiony zostanie dostęp do usług zdrowotnych w zakresie opieki okołoporodowej i ochrony zdrowia dziecka do 2 roku życia, świadczonych przez wykwalifikowany personel medyczny. Działania te będą mieć charakter uzupełniający do usług w tym zakresie finansowanych ze środków NFZ. Kluczowe znaczenie ma zapewnienie matce i dziecku odpowiedniej opieki medycznej, w zakresie której istotne są działania profilaktyczne rozwijające kulturę zdrowotną m.in. dzięki promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej.

Program będzie realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 przez podmioty wybrane w drodze konkursowej. Konkursy będą ogłaszane zgodnie

<sup>52</sup> stan w dniu 31.XII.2011r

z obowiązującym Harmonogramem naboru wniosków o dofinansowanie w trybie konkursowym dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020<sup>53</sup>, na warunkach określonych przez Instytucję Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Opolskiego 2014-2020, tj. Zarząd Województwa Opolskiego.

Beneficjentami uprawnionymi do aplikowania o środki w ramach ww. konkursów są:

- podmioty działające w obszarze ochrony zdrowia - publiczne i prywatne,
- podmioty działające w obszarze pomocy i integracji społecznej,
- organizacje pozarządowe,
- podmioty ekonomii społecznej.

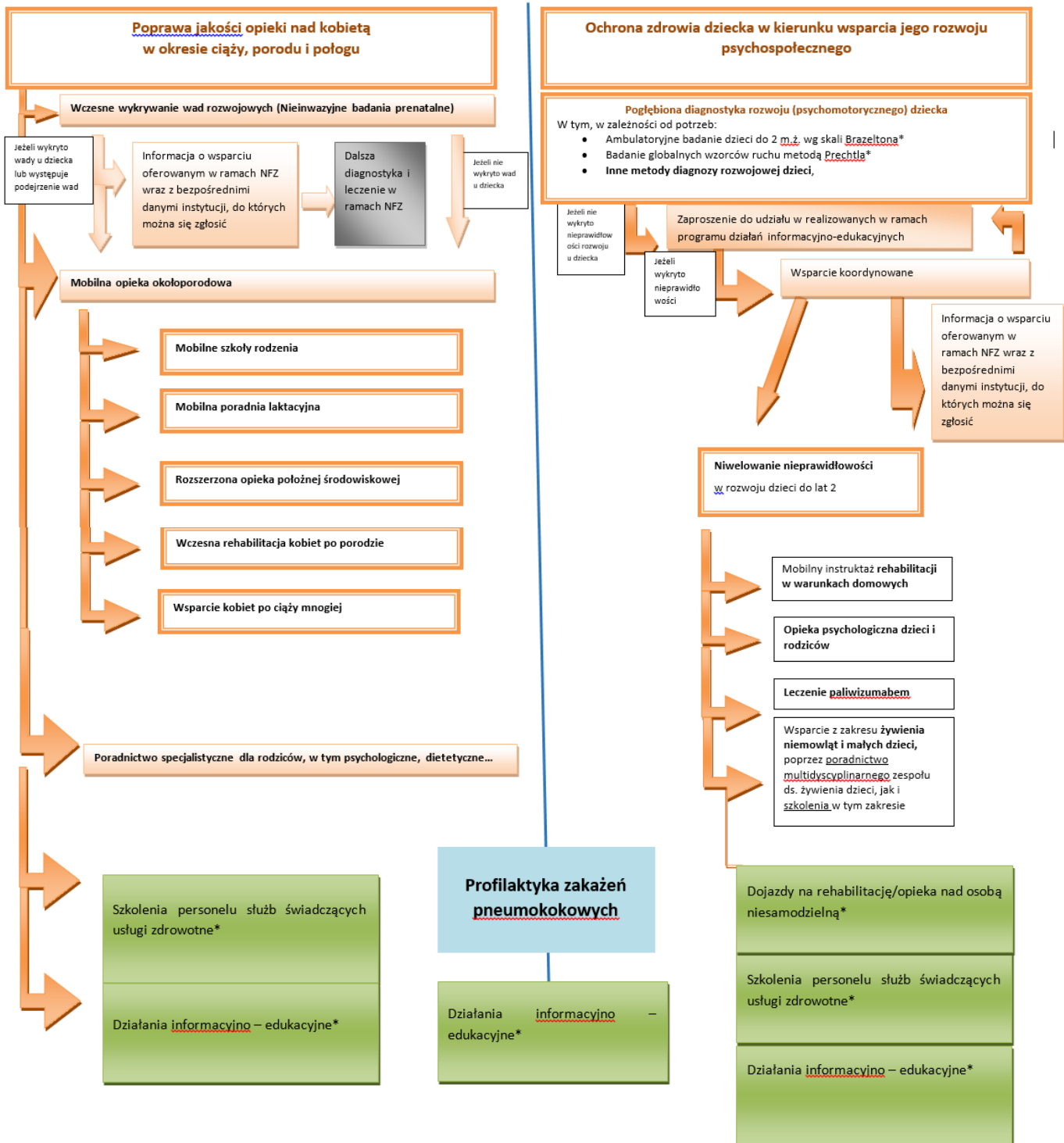
Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem (...) będzie realizowany na terenie całego województwa opolskiego, z uwzględnieniem prowadzenia działań w środowisku lokalnym. Projekty mogą być realizowane w partnerstwie. W realizację projektu musi być zaangażowany co najmniej jeden podmiot leczniczy, który będzie pełnił rolę lidera bądź partnera. Premiowana będzie współpraca z jednostkami: POZ/AOS, OPS, PCPR, organizacjami pozarządowymi, partnerami społecznymi reprezentującymi interesy i zrzeszającymi podmioty świadczące usługi w zakresie POZ.

Od uczestników projektów (grupa docelowa) wymagane będzie wyrażenie zgody na udział w zaplanowanych działaniach. W stosunku do osób niepełnoletnich, zgoda na udział w działaniach będzie musiała być potwierdzona przez rodzica/ prawnego opiekuna.

Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem (...) realizowany będzie zgodnie poniższym schematem:

---

<sup>53</sup> Obowiązująca wersja dokumentu dostępna na stronie internetowej: [www.rpo.opolskie.pl](http://www.rpo.opolskie.pl).



\*działania będące elementem projektu, niemożliwe do realizacji samodzielnie

\*działania uzupełniające, niemożliwe do realizacji samodzielnie



## Planowane interwencje

Zgodnie z przedstawionym schematem planuje się realizację programu, w sposób następujący:

### 1. Poprawa jakości opieki nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu

Program w tym obszarze zostanie skierowany do kobiet w ciąży i w okresie połogu. W celu objęcia mobilną opieką okołoporodową jak najszerszej grupy docelowej beneficjent – realizator projektu będzie prowadził działania informacyjno-edukacyjne. Przewiduje się realizację wsparcia w obszarze opieki wczesnościążowej, przedporodowej oraz poporodowej. Zgodnie z wytycznymi National Institute for Health and Care Excellence (NICE) kobietom należy umożliwić świadome współdecydowanie o przebiegu opieki w trakcie ciąży oraz pełne uczestnictwo w planowaniu opieki i porodu, w szczególności odnosi się to do zwiększania świadomości np. na temat ciąży i porodu fizjologicznego<sup>54</sup>. Udział kobiety w podejmowaniu decyzji wpływa na pozytywne doświadczenia ciąży i porodu<sup>55</sup>. Dodatkowo odpowiednie przygotowanie daje poczucie bezpieczeństwa, które jest niezbędne w całym procesie okołoporodowym.

W ramach wsparcia poprawy jakości opieki nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu realizowane będą następujące bloki:

- 1. Wczesne wykrywanie wad rozwojowych**
- 2. Mobilna opieka okołoporodowa**
- 3. Poradnictwo specjalistyczne dla rodziców**

### **Wczesne wykrywanie wad rozwojowych**

Działania adresowane są do kobiet poniżej 35 roku życia, które nie są objęte świadczeniami gwarantowanymi z NFZ. W ramach Programu kobiety zostaną wsparte działaniami mającymi na celu wczesne wykrywanie wad rozwojowych w ramach badań prenatalnych.

Działania pozwolą na efektywniejsze leczenie płodu oraz noworodka niezwłocznie po urodzeniu. W zależności od wyniku badań realizowanych w ramach bloku, kobiety będą kierowane do objęcia wsparciem pozostałymi działaniami programu lub do dalszego postępowania diagnostycznego refundowanego ze środków NFZ.

Współczesna praktyka badań prenatalnych umożliwia nie tylko postawienie prawidłowej i dokładnej diagnozy, ale pozwala również na działania lecznicze w stosunku do płodu w okresie życia wewnątrzmacicznego lub tuż po urodzeniu.<sup>56</sup>

Założenia Programu w zakresie wczesnego wykrywania wad rozwojowych są zbieżne z rekomendacjami Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego m.in. Przewodnik po Rekomendacjach Sekcji Ultrasonografii Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego w zakresie przesiewowej diagnostyki ultrasonograficznej w ciąży o przebiegu prawidłowym – 2012, czy Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego dotyczące postępowania w zakresie diagnostyki prenatalnej - 2009.

W ramach Programu będą realizowane następujące działania:

1. badanie USG genetyczne płodu wykonane zgodnie ze standardami Sekcji Ultrasonograficznej Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego, które pozwolą wykryć ryzyko, dzięki niemu możliwe jest dokładne zbadanie takich parametrów jak (w zależności od wieku ciąży) pęcherzyka ciążowego

---

<sup>54</sup> Krówka D., Żur A., *Kwalifikacje zawodowe położnych a standard opieki okołoporodowej*, GinPolMedProject, 2013, nr 30, s. 78.

<sup>55</sup> Baston H., Hall J., *Opieka przedporodowa: przygotowanie do porodu* [w:] *Podstawy położnictwa. Przed porodem*. Baston H., Hall J. Elsevier Urban & Parner, Wrocław 2011, s. 129-141.

<sup>56</sup> Frączek P., Jabłońska M., Pawlikowski J., *Medyczne, etyczne, prawne i społeczne aspekty badań prenatalnych w Polsce*, Medycyna Ogólna i Nauki o Zdrowiu, Tom 19, Nr 2, 2013, s. 103–104

i żółtkowego, grubość fałdu karkowego, kości nosowe, zarys i wymiary poszczególnych organów płodu oraz pracę jego serca, długość kości udowych, a także łożysko, pępowinę i płyn owodniowy. USG genetyczne umożliwia wykrycie u dziecka niektórych wad genetycznych tj. zespół Downa, Edwarda lub Turnera; a także wady wrodzone tj. bezmózgowie, wady serca, rozszczep wargi lub kręgosłupa, wodogłowie oraz karłowatość. Przede wszystkim podczas badania lekarz ocenia wielkość płodu, przezierność karkową, akcje serca płodu (można również ocenić markery dodatkowe m.in. obecność/brak kości nosowej, przepływ w przewodzie żylnym, przepływ przez zastawkę trójdzielną) oraz ogólna budowę płodu.

2. badania biochemiczne -- test podwójny (oznaczenia w surowicy krwi):
  - a. PAPP-A osoczowe białko ciążowe A,
  - b. Beta-hCG – wolna gonadotropina kosmówkowa (podjednostka beta).

W teście podwójnym bada się stężenia dwóch substancji: białka PAPP-A i beta-HCG (wolnej beta gonadotropiny kosmówkowej). Biochemiczna analiza krwi jest ponadto połączona z oceną przezierności fałdu karkowego. Test podwójny służy do określenia ryzyka rozwoju trzech najczęściej występujących wad rozwojowych u dzieci, tj. zespołu Downa (trisomia chromosomu 21)<sup>57</sup>, zespołu Edwardsa (trisomia chromosomu 18) oraz zespołu Patau (trisomia chromosomu 13). Jeśli wynik badań będzie wskazywał na istnienie wad u płodu zaleca się przeprowadzenie badań bardziej inwazyjnymi metodami, ponieważ sam wynik testu podwójnego nie daje pewności, że wykryta wada faktycznie istnieje<sup>58</sup>.

Badania ultrasonograficzne między 11+0 a 13+6 tygodniem ciąży (CRL 45 - 84mm) będą prowadzone zgodnie z rekomendacjami Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego (PTG) oraz zasadami Fetal Medicine Foundation (FMF). Ponadto pacjentka przed wykonaniem badań będzie poinformowana na temat ryzyka oraz korzyści płynących z badań przesiewowych.

W przypadku wykrycia podejrzenia o występowanie wad, uczestniczki będą mogły skorzystać z dalszych badań finansowanych w ramach programu NFZ.

### **Mobilna opieka okołoporodowa**

W ramach programu zorganizowane zostaną zajęcia edukacyjne (teoretyczne i praktyczne) dla przyszłych rodziców, na które będą składały się:

- Mobilne szkoły rodzenia
- Mobilna poradnia laktacyjna
- Rozszerzona opieka położnej środowiskowej
- Wczesna rehabilitacja kobiet po porodzie
- Wsparcie kobiet po ciąży mnogiej

### *Mobilne szkoły rodzenia*

Jeden cykl będzie składał się z 10 spotkań po ok. 90 minut każde. Zajęcia prowadzone będą przez położną i przez specjalistów z zakresu opieki nad kobietą w ciąży, noworodkiem/niemowlęciem ( m. in. lekarzy położników, neonatologów, położnych z tytułem doradcy ds. laktacji ). Zajęcia będą realizowane w grupach, w ustalonym dla każdej grupy harmonogramie. Uwzględniając rekomendacje Polskiego Towarzystwa

---

<sup>57</sup> Latos-Bieleńska A., Materna-Kiryłuk A., PRCM Working Group, Polish registry of congenital malformations – aims and organization of the registry monitoring 300 000 births a year, J Appl. Genet. 46, 2005, s. 342

<sup>58</sup> Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego dotyczące postępowania w zakresie diagnostyki prenatalnej, Ginekologia Polska nr 5/2009, opracowane przez zespół ekspertów pod przewodnictwem prof. dr. hab. J. Kotarskiego, prof. dr hab. M. Wielgosia

Ginekologicznego w zakresie opieki przedporodowej w ciąży o prawidłowym przebiegu, tematyka zajęć będzie obejmowała następujące zagadnienia:

1. ciąża - zmiany zachodzące w organizmie kobiety w czasie ciąży, zasady prawidłowego odżywiania, wpływ środków psychoaktywnych na przebieg ciąży i rozwój dziecka,
2. poród - przebieg I, II i III okresu porodu i zwiastuny zbliżającego się porodu, czynna postawa rodzącej podczas porodu, świadomość oddychania w poszczególnych fazach porodu, zasady parcia, sposoby radzenia sobie z bólem porodowym,
3. zasady opieki poporodowej, wybrane zagadnienia psychologiczne dotyczące kobiety w ciąży i połogu – stany emocjonalne w czasie ciąży, depresja poporodowa, przystosowanie się do nowej roli,
4. karmienie piersią – zalety i zasady karmienia piersią, praktyczne aspekty karmienia piersią (pozycje, pielęgnacja piersi, sprzęt wspomagający laktację), wątpliwości dotyczące karmienia piersią, problemy związane z karmieniem piersią (np. nadmiar lub niedobór pokarmu, uszkodzone brodawki, odciąganie i przechowywanie pokarmu, karmienie piersią podczas choroby matki) i sposoby radzenia sobie z nimi, odżywianie się matki karmiącej,
5. powrót płodności po porodzie, antykoncepcja w okresie laktacji, współżycie seksualne po przyjściu dziecka na świat,
6. gimnastyka ogólnie usprawniająca, techniki relaksacyjne, techniki oddychania, ćwiczenia przygotowujące do porodu, ćwiczenia w połogu, elementy muzykoterapii i tańca,
7. pielęgnacja noworodka/niemowlęcia - codzienna pielęgnacja skóry, kąpiel, przewijanie, ubieranie, sen, płacz jako forma komunikacji noworodka z rodzicami, spacer, zajęcia warsztatowe i pokazowe w noszeniu dziecka w chuście,
8. pierwsza pomoc w stanach naglących u noworodka i niemowlęcia,
9. problemy zdrowotne w okresie noworodkowym/niemowlęcym,
10. szczepienia obowiązkowe i zalecane.

Oprócz wyżej wymienionej tematyki zajęć programu, zagadnienia poruszane na wykładach w szkole rodzenia odbywać się będą na zasadzie programu typu participant-led (tj. z elastycznym programem uwzględniającym potrzeby danej grupy kobiet/par uczestniczących w zajęciach), zgodnie z wytycznym NICE, opartymi na systematycznym przeglądzie badań naukowych (2008 r.).

Warunkiem uczestnictwa w programie będzie brak przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach i ćwiczeniach w szkole rodzenia.

W przypadku dużego zainteresowania przyszłych rodziców udziałem w programie, do szkoły rodzenia przyjmowane będą w pierwszej kolejności kobiety, które dotychczas nie korzystały z zajęć w szkole rodzenia.

### *Mobilna poradnia laktacyjna*

W ramach Mobilnej opieki okołoporodowej funkcjonować będzie Mobilna poradnia laktacyjna.

**Ministerstwo Zdrowia oraz Światowa Organizacja Zdrowia zaleca wyłączne karmienie piersią przez 6 pierwszych miesięcy życia.** Po 6. m.ż dieta powinna zostać rozszerzona o owoce i warzywa, które stanowią posiłki uzupełniające. Karmienie piersią należy kontynuować do ukończenia przez dziecko 2 lat lub dłużej<sup>59</sup>.

Mleko matki jest idealnym pokarmem dla noworodków i niemowląt. Zawiera wszystkie niezbędne składniki, konieczne do prawidłowego rozwoju. Jest absolutnie bezpieczne. Zawiera przeciwciała, które pomagają chronić dziecko przed chorobami wieku dziecięcego, takimi jak biegunka czy zapalenie płuc, które uważa się

---

<sup>59</sup> Komunikat w zakresie karmienia piersią jako wzorcowego sposobu żywienia niemowląt oraz preparatów zastępujących mleko kobiece (sztucznych mieszanek), Ministerstwo Zdrowia, 2013

za dwie najczęstsze przyczyny zgonów niemowląt na świecie. Mleko matki jest łatwo dostępne, darmowe i pomaga zapewnić niemowlętom właściwe odżywienie.

Także matka czerpie korzyści z karmienia piersią - zapobiega rakowi piersi i jajników, pomaga wrócić do wagi sprzed ciąży i obniża ryzyko otyłości.

Poza doraźnymi zaletami, karmienie piersią daje także korzyści długoterminowe. Młodzież i dorośli, którzy byli w dzieciństwie karmieni piersią, są w mniejszym stopniu narażeni na nadwagę lub otyłość. Rzadziej występuje u nich także cukrzyca typu 2 i lepiej wypadają w testach na inteligencję.

Choć karmienie piersią to jedna z najbardziej naturalnych czynności, to jednak na początku niemal każda młoda mama potrzebuje instruktażu, jak się do tego zabrać. a gdy pojawi się jakiś problem – potrzebna jest profesjonalna pomoc. Niestety, często nawet położne i lekarze nie mają wystarczającej wiedzy na temat laktacji. Brak profesjonalnej pomocy to prawdopodobnie jeden z głównych powodów krótkiego karmienia piersią wśród polskich matek – średnia jego długość to 4,8 miesiąca, podczas gdy dzieci powinny być karmione wyłącznie piersią przez 6 miesięcy.

Doradca laktacyjny pomoże młodym matkom, gdy mają za mało lub za dużo pokarmu, dziecko nie potrafi prawidłowo chwycić brodawki i ssać, a pierś robi się twarda i boli, jak poradzić sobie z nawałem pokarmu, który może doprowadzić do zastoju lub nawet zapalenia piersi. Zbada piersi, sprawdzi stan brodawek i oceni prawidłowość pozycji, sposób przystawiania i efektywność ssania dziecka.

Uczestniczki na wizytę będą musiały się wcześniej umówić. Wizyta potrwa, 1-2 godzin. Kobieta będzie musiała przyjść z dzieckiem lub będzie mogła się umówić w domu. Porady będą udzielane przez kadrę medyczną znajdującą się na liście zawodów zawartych w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej wg. którego kompetencje w zakresie porad laktacyjnych mogą posiadać położne, które uzyskały tytuł doradcy ds. laktacji zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia lub ukończyły kursy realizowane przez Centrum Laktacji i są przygotowane do udzielania wsparcia kobietom w okresie karmienia piersią i do rozwiązywania problemów laktacyjnych.

#### *Rozszerzona opieka położnej środowiskowej*

W programie zakłada się wsparcie rodziców/opiekunów prawnych oczekujących na dziecko/wychowujących dziecko w ramach mobilnej opieki okołoporodowej, poprzez opiekę położnej wykraczającą poza zakres finansowania w ramach NFZ (np. do 20 tygodnia ciąży oraz specjalistyczną, kompleksową opiekę nad kobietą po urodzeniu i dzieckiem do 6 m-ca życia dziecka). Opieka ta powinna uwzględniać Indywidualizację Opieki Okołoporodowej – jej celem powinno być poszukiwanie nowych rozwiązań, poprawiających komfort życia i wychodzących naprzeciw potrzebom kobiet w ciąży, przygotowujących się do porodu.

#### *Wczesna rehabilitacja kobiet po porodzie*

W ramach programu przewidziano 3 spotkania dla kobiet po porodzie, zawierające różne formy ćwiczeń wzmacniających mięśnie dna miednicy oraz mięśnie współpracujące z mięśniami dna miednicy, ćwiczenia mobilizujące stawy kręgosłupa i obręczy biodrowej zapobiegające bólom kręgosłupa w odcinku lędźwiowym. Ćwiczenia wzmacniające i stabilizujące ciało<sup>60</sup>.

Pierwsze miesiące po porodzie to najważniejszy okres rewitalizacyjny, w tym czasie odpowiednio stymulowane ciało kobiety ma szansę na pełny powrót do formy. Na zajęcia będą matki mogły przychodzić z dziećmi i nauczą się jak wykonywać ćwiczenia z dzieckiem w domu.

#### *Wsparcie kobiet po ciąży mnogiej*

Dwie trzecie matek bliźniąt nie ma odpowiedniego wsparcia i rad, dzięki którym mogłyby lepiej poradzić sobie w pierwszych tygodniach po porodzie. Organizacje zajmujące się mnogimi ciążami stwierdziły, że takie

<sup>60</sup> <http://jeiswiat.pl/12450,matki-blizniat-potrzebuj-a-wsparcia> na dzień 16/05.2016

wsparcie zapobiegałoby licznym depresjom poporodowym i sprzyjałoby lepszemu przygotowaniu młodych rodziców do nowej roli. Porady miałyby zakładać, w jaki sposób powinno się karmić piersią kilkoro dzieci urodzonych w wyniku ciąży mnogiej oraz gdzie można szukać pomocy w razie nagłych wypadków.

W ramach programu poprawy opieki nad matką i dzieckiem (...) wzorem państw zachodnich zaoferowana zostanie intensywna opieka położnej, która będzie świadczona w zależności od potrzeb nawet do 2 godzin dziennie przez pierwsze 3 m-ce życia dzieci.

### **Poradnictwo specjalistyczne dla rodziców**

W miarę zidentyfikowanych potrzeb możliwe będzie zaoferowanie rodzicom w szczególnych sytuacjach wsparcia w postaci specjalistycznego poradnictwa np. psychologicznego, dietetycznego, czy fizjoterapeutycznego.

Działania realizowane w ramach bloku II będą miały na celu zwiększenie wiedzy na temat ciąży fizjologicznej, możliwych powikłań oraz opieki nad noworodkiem i niemowlakiem, propagowanie dobrego rodzicielstwa i prozdrowotnych zachowań. Działania będą prowadzone w szczególności w środowiskach lokalnych w formule grupowej, indywidualnej, skierowane do matek, rodziców, opiekunów. Działania te będą miały charakter informacyjny, edukacyjny, szkoleniowy, doradczy. Podczas ww. spotkań możliwe będzie m.in. skorzystanie ze specjalistycznych konsultacji. W celu zapewnienia kompleksowej opieki okołoporodowej<sup>61</sup> w realizację działań angażowani będą specjaliści tacy jak m.in.: neurologopeda, neonatolog, pediatra, psycholog, położna, pielęgniarka (specjalista pielęgniarstwa neonatologicznego/pediatrycznego), dietetyk, fizjoterapeuta, pedagog, pracownik socjalny, prawnik.

Kobiety do 20 tygodnia ciąży będą mogły indywidualnie spotkać się z położną. Kompleksowy zakres usług uzupełnią świadczenia finansowane ze środków NFZ.

W celu zapewnienia świadczenia usług, jak najbliżej miejsca zamieszkania uczestników projektu, działania będą prowadzone w każdym powiecie (przynajmniej jedno miejsce realizacji elementów projektu). W przypadku powiatów opolskiego grodzkiego, opolskiego ziemskiego oraz nyskiego – ze względu na ich wielkość – co najmniej w trzech miejscach każdego z tych powiatów.

Częstotliwość korzystania z usług określona będzie przez beneficjenta - realizatora projektu, przy czym musi zostać zapewniona kompleksowość działań, rozumiana, jako łączenie różnych form wsparcia przewidzianych do realizacji w ramach bloku II, w tym uwzględnienie preferencji dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

Zabezpieczenie odpowiedniego zaplecza lokalowego oraz technicznego niezbędnego do realizacji zadań związanych z mobilną opieką okołoporodową należy do beneficjenta – realizatora projektu. Między innymi możliwe jest wsparcie w ramach projektu zakupu wyposażenia niezbędnego do realizacji projektu, np.: sprzętu komputerowego koniecznego do prowadzenia spotkań i prezentacji informacji, akcesoriów do ćwiczeń (np.: maty gimnastyczne, piłki położnicze, taśmy rozciągające), przewijaków, wanienek, fantomów niemowląt, pieluszek oraz innych niezbędnych materiałów pokazowych. Powyższe wyposażenie musi być uzasadnione i bezpośrednio związane z realizacją projektu i zaplanowanymi w jego ramach zadaniami. Dodatkowo beneficjent może przewidzieć zakup produktów pomocnych dla matki i dziecka do 6 miesiąca życia, np. artykułów wspierających laktację.

W celu wzmocnienia efektywności realizowanych działań, uzupełniająco do przedstawionej interwencji, realizowane będą szkolenia m.in. dla położnych, pielęgniarek i lekarzy w zakresie, o którym mowa w punkcie dotyczącym działań informacyjno-edukacyjnych.

Podkreślenia wymaga fakt, że zajęcia grupowe poza oczywistą funkcją edukacyjną będą realizowały funkcje społeczne, gdyż w ramach grup szkoleniowych w sposób naturalny tworzą się grupy wsparcia, które nawet po zakończeniu projektów mogą pozytywnie oddziaływać na grupę docelową.

---

<sup>61</sup> Kompleksowość opieki okołoporodowej rozumiana jest jako świadczenie usługi przez więcej niż jednego specjalistę.

## 2. Ochrona zdrowia dziecka w kierunku wsparcia jego rozwoju psychospołecznego

W ramach wsparcia ochrony zdrowia dziecka w kierunku wsparcia jego rozwoju psychospołecznego realizowane będą następujące bloki:

1. **Pogłębiona diagnostyka rozwoju (psychomotorycznego) dziecka**
2. **Wsparcie koordynowane**
3. **Niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2**

### **Pogłębiona diagnostyka rozwoju (psychomotorycznego) dziecka**

Wczesne rozpoznanie nieprawidłowości w rozwoju psychoruchowym małego dziecka (szczególnie w pierwszych tygodniach życia), a także wczesna interwencja terapeutyczna pozwala na wyrównanie deficytów rozwojowych u dziecka do 1 roku życia aż w 94% (wg. badań niemieckich).

#### *Ocena rozwoju wg kamieni milowych*

Zaleca się stosowanie **oceny rozwoju wg kamieni milowych** jest to powszechnie stosowana metoda w obserwacji rozwoju dzieci urodzonych w terminie. Metoda ta jest wystarczająco czułym narzędziem, nie wymaga wysokiego nakładu kosztów, może być stosowana przez lekarzy, położne środowiskowe, fizjoterapeutów, można też zapoznać rodziców z kolejnym etapem rozwoju ich dziecka, co korzystnie wpływa na współpracę z nimi i współodpowiedzialność za obserwację rozwoju.

Monitorowanie rozwoju najmłodszych dzieci w celu wczesnego rozpoznania cech charakteryzujących opóźnienia rozwojowe jest kluczowym zadaniem opieki pediatrycznej. Wczesna identyfikacja dzieci z istniejącymi opóźnieniami rozwojowymi lub zagrożonych ich powstaniem pozwala na wczesną interwencję, która daje możliwość wyrównania wielu deficytów lub przynajmniej prowadzi do złagodzenia niekorzystnych objawów rozwojowych. Wiek osiągania przez dzieci kamieni milowych w połączeniu z badaniem pediatrycznym jest najczęściej stosowaną metodą oceny rozwoju dzieci. Szczegółowe poznanie idealnej sekwencji rozwoju dziecka w zakresie wszystkich sfer (sfera rozwoju ruchowego, sfera rozwoju ruchów precyzyjnych, sfera rozwoju umysłowego i socjalnego oraz sfera rozwoju mowy) pozwala osobie oceniającej sformułować ocenę rzeczywistego stopnia rozwoju danego dziecka.

Monitorowanie rozwoju dziecka w czasie sprzyja zdrowemu rozwojowi i rozpoznawaniu ewentualnych nieprawidłowości. Profilaktyczne zalecenia pomagają rodzicom przewidywać następny etap rozwoju i odpowiednio kształtować typowe dla niego zachowania. Obserwacja rozwoju dziecka w gabinecie lekarskim ma istotne znaczenie dla wczesnej identyfikacji i leczenia zaburzeń rozwojowych. Dziecko można ocenić w trakcie jego spontanicznej aktywności lub po wywołaniu poszczególnych umiejętności z wykorzystaniem rekwizytów (np. bańki, lalki). Obserwacje te można prowadzić w trakcie wizyty w poradni zdrowego dziecka, w trakcie konsultacji specjalistycznych lub na wizycie związanej ze szczepieniami. Takiej oceny nie można jednak uznać za ostateczną (brak standaryzacji), ale raczej jako punkt wyjścia do podjęcia dalszych działań.

Beneficjent- realizator projektu może dodatkowo dobrać metodę do specyfiki grupy docelowej. Wśród możliwych metod najbardziej popularne są:

1. Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa metodą diagnostyczną opracowaną w Centrum Dziecięcym (Kinderzentrum) w Monachium, opierającą się na obserwacji, analizie i interpretacji zachowania dziecka. Metodę tę stosuje się do oceny rozwoju dziecka w wieku od pierwszego miesiąca do szóstego roku życia. Badanie umożliwia wykrywanie zaburzeń, opóźnień i deficytów zarówno w rozwoju ruchowym, jak i w zakresie percepcji, rozwoju mowy, funkcji manualnych i kontaktów społecznych.
2. Skala Brazeltona (NBAS) - Sygnały wysyłane przez noworodka często bywają niezrozumiałe dla

rodziców. W związku z tym często nie potrafią zaspokoić jego potrzeb. W wytworzeniu odpowiedniej więzi pomiędzy rodzicem, a dzieckiem konieczna jest odpowiednia komunikacja. Zdolność obserwacji poszczególnych zachowań dziecka umożliwia interpretację określonych sygnałów. Od momentu narodzin dziecko posiada wiele mechanizmów pozwalających na włączanie się w relacje społeczne<sup>62</sup>. Wśród nich można wyróżnić: płacz, ssanie, zdolność podążania wzrokiem za twarzą ludzką, przywieranie oraz zdolność skupienia wzroku na twarzy ludzkiej<sup>63</sup>. Niezbędnym elementem do stworzenia więzi pomiędzy rodzicem, a dzieckiem jest równocześnie przekazywanie bodźców przez noworodka jak i odpowiedź opiekuna. Pozwala to na zapewnienie noworodkowi poczucia bezpieczeństwa.

Narzędziem pozwalającym na zrozumienie emocji i zachowań noworodka jest skala Brazeltona tzw. NBAS. Została ona stworzona przez Dr. T. Berry. Brazeltona w Bostonie, Massachusetts w USA w latach sześćdziesiątych XX wieku i opublikowana po raz pierwszy w 1973 r.<sup>64</sup> Skala NBAS polega na neurobehawioralnej ocenie noworodka. Jej głównym celem jest nauka umiejętności obserwacji zachowań dziecka oraz rozpoznawania jego emocji w danej chwili. Umożliwia to zrozumienie dziecka, a tym samym lepsze spełnienie jego potrzeb. z medycznego, a zarazem psychologicznego punktu widzenia pozwala dokonać oceny, w jakich obszarach rozwoju noworodka wymagana jest interwencja specjalisty. Stosowana jest u dzieci do 2 miesiąca życia<sup>65</sup>.

Skala Brazeltona opiera się na kilku konkretnych założeniach:

- noworodki za pomocą zmysłów komunikują się z otoczeniem,
- za pośrednictwem określonych sygnałów komunikują swoje potrzeby,
- są istotami społecznymi, które czekają na interakcje społeczne<sup>66</sup>,
- „noworodki, które wydają się słabe są wysoce uzdolnione już w chwili narodzin”<sup>67</sup>.

Metoda NBAS opiera się na analizie 28 czynników behawioralnych oraz 18 odruchów neurologicznych (w 9 pkt. skali<sup>68</sup>). Konstrukcja tej skali pozwala ocenić noworodka w sposób wieloaspektowy. Dzięki zastosowaniu metody możliwe jest scharakteryzowanie typowych zachowań dziecka i jednoczesne określenie jego indywidualnych potrzeb. Skala Brazeltona została utworzona w taki sposób, aby możliwe było poznanie dziecka jak i również ocena jego stanu zdrowia. Przy realizacji metod NBAS wykorzystuje się takie elementy jak: grzechotka, czerwona piłka, latarka. Znaczenie ma również twarz osoby badającej oraz jej głos. Za pośrednictwem tych narzędzi możliwe jest zbadanie pozytywnych jak i negatywnych reakcji noworodka.

Realizując skalę NBAS niezwykle ważna jest współpraca rodziców. Mogą oni wówczas zaobserwować zachowanie dziecka. Mają okazję zobaczyć reakcje dziecka na określone bodźce. Proces ten jest dla rodzica niezwykle przydatny, ponieważ pozwala na poznanie dziecka oraz stwierdzenie czy prawidłowo się rozwija<sup>69</sup>. Skala może być stosowana zarówno jako działanie prewencyjne, jak i wzmocnienie więzi pomiędzy noworodkiem, a rodzicami.

---

<sup>62</sup> T. Jadcak-Szumiło, Znaczenie jakości wczesnej komunikacji Matka – Dziecko dla relacji przywiązania. Wykorzystanie skali Brazeltona do oceny możliwości noworodka w zakresie budowania relacji przywiązania, <http://www.item-psychologia.pl/artykuly> [dostęp: 12.05.2016 r.]

<sup>63</sup> J. Bolwby, Attachment and loss. Vol.1 London: Penguin Books, 1969

<sup>64</sup> J. Hawthorne, Centrum Badań nad Rodziną, Uniwersytet Cambridge,

<http://www.nbas.edu.pl/cms/ckfinder/userfiles/files/Joanna%20Hawthorne,%20Betty%20Hutchon.pdf> [dostęp: 12.05.2016 r.]

<sup>65</sup> M. Gawor., Rozwój dziecka od okresu noworodkowego do 3 roku życia, w: Wybrane zagadnienia z pediatrii i pielęgniarstwa pediatrycznego Tom I, Podręcznik dla studentów pielęgniarstwa i położnictwa, red. L. Sochocka, A. Wojtyłko, Opole 2012, s. 23

<sup>66</sup> op. cit., T. Jadcak-Szumiło

<sup>67</sup> op. cit., M. Gawor, s. 23

<sup>68</sup> Ibidem

<sup>69</sup> op. cit., T. Jadcak-Szumiło

### 3. Metoda Prechtla

Metoda Prechtla to innowacyjna metoda w stosunku do tradycyjnych sposobów stosowanych przez lekarzy. Główną techniką w tej metodzie jest obserwacja. Obserwacja ta polega na nakręcaniu krótkich, kilkuminutowych (przynajmniej 5 minut) filmików, z udziałem dziecka w jego naturalnych warunkach, bez niczyjej ingerencji. W przypadku wcześniaków jednorazowe filmy powinny trwać nawet do 60 minut. Kładzie się wtedy noworodka, czy w późniejszym stadium niemowlaka na macie i pozwala mu się zachowywać „po swojemu”. Aby wynik obserwacji był rzetelny, takie czynności należy powtarzać przez pierwszych 20 tygodni życia dziecka, przy czym nagrania z okolic 12 tygodnia są najbardziej wartościowym źródłem informacji.

Diagnostyka metodą Prechtla pozwala bardzo wcześnie stwierdzić lekkie odchylenia od prawidłowych wzorców ruchowych, które mogą prowadzić do deficytów motorycznych i problemów w wieku szkolnym. Dzięki wczesnemu rozpoznaniu dziecko można poddać szybkiej terapii w okresie, gdy jest ona najskuteczniejsza ze względu na ogromną plastyczność dziecięcego centralnego układu nerwowego<sup>70</sup>.

Rozwój motoryki dziecka nie zawsze idzie w parze z prawidłowym kształtowaniem się określonych czynności ruchowych w odpowiednim czasie, dlatego też w niektórych sytuacjach należy wcześnie zastosować określoną terapię – pomocną w wyrównaniu nieprawidłowości rozwoju ruchowego. Praktyka wskazuje, że terapią ruchową najczęściej obejmowane są dzieci od trzeciego roku życia, mniej od momentu urodzenia do okresu 2 lat i są to w przeważającej liczbie dzieci z upośledzeniem umysłowym<sup>71</sup>.

Coraz większego znaczenia nabiera wczesna diagnoza rozwojowa dzieci z tzw. „grupy ryzyka” i rozpoczęcie zabiegów stymulujących ich rozwój. Tak wcześnie prowadzona terapia ruchowa ma swoje uzasadnienie, gdyż rozwój motoryki dziecka w pierwszych trzech latach życia jest istotny ze względu na kształtowanie się w tym okresie większości cech morfologicznych dotyczących układu kostnego i mięśniowego, układu krążenia i oddychania, koordynacji ruchowej i celowości działania<sup>72</sup>.

Metoda Prechtla jest metodą nieinwazyjną, bezbolesną, niewymagającą znieczulenia. Diagnostyka opiera się na obserwacji dziecka w stanie czuwania z wykorzystaniem techniki wideo. W odróżnieniu od rezonansu magnetycznego diagnostyka metodą Prechtla pozwala również formułować wnioski dotyczące jakości, to znaczy spodziewanego stopnia porażenia mózgowego.

### **Wsparcie koordynowane**

Świadczenia realizowane w ramach projektu udzielane będą przez beneficjentów realizatorów samodzielnie na zasadzie współrealizacji w poszczególnych komórkach organizacyjnych lub we współpracy z innymi podmiotami, w tym leczniczymi na podstawie podwykonawstwa lub wspólnego wykonywania umowy.

W ramach każdego projektu zostanie stworzona komórka, która będzie realizowała koordynację wsparcia. Dzięki temu uczestnicy będą mieli jeden punkt, w którym uzyskają wszelkie informacje o możliwym wsparciu, punkt ten będzie również tworzył harmonogramy wsparcia na podstawie wyników pogłębionej diagnostyki rozwoju (psychomotorycznego) dziecka. Dodatkowo będzie tam można uzyskać informację, z jakiego wsparcia można skorzystać w ramach świadczeń finansowanych w ramach NFZ.

### **Niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2**

---

<sup>70</sup> Sochocka L., Wojtyłko A. (red.), Wybrane zagadnienia z pediatrii i pielęgniarstwa pediatrycznego, Opole 2012, t. 1

<sup>71</sup> Kaufman B.N., Uwierzyć w cud. Terapia dzieci autystycznych, Warszawa 1991, t. II, oraz Pennock K., Ratowanie dzieci z uszkodzeniem mózgu, Toruń 1994

<sup>72</sup> Przewęda R., Wybraniec B., Charakterystyka rozwoju motorycznego dziecka w wieku przedszkolnym. Wychowanie w przedszkolu nr 7/8,



### ***Wsparcie z zakresu żywienia niemowląt i małych dzieci poprzez poradnictwo multidyscyplinarnego zespołu ds. żywienia dzieci.***

Terminem zaburzeń karmienia określamy sytuację, gdy niemowlę lub małe dziecko odmawia jedzenia, przyjmuje zbyt małe objętości posiłków lub wybiórcze pokarmy, jest niezdolne do przyjmowania pokarmu lub ma dolegliwości podczas karmienia. Zaburzenia karmienia dotyczą niemowląt i małych dzieci, u których objawy zaburzeń karmienia wystąpiły przed 6 rokiem życia.

Ocenia się, że 25-40 proc. ogółu rodziców dzieci do 3. roku życia zgłasza się do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej właśnie z powodu problemów z karmieniem, głównie spowodowanym przez wymioty, zbyt wolne karmienie czy odmawianie przyjmowania pokarmów. Problem ten sięga 40-60 proc. W przypadku dzieci przedwcześnie urodzonych oraz ponad 80 proc. pacjentów z zaburzeniami neurologicznymi.

Najczęstszą przyczyną zaburzeń karmienia są zaburzenia zachowania związane z karmieniem (ponad 80 proc. pacjentów). Dotyczy to dzieci, które przyjmują ograniczoną liczbę i rodzaje pokarmów, są w dużym stopniu przywiązane do jakości i odpowiedniej prezentacji posiłków, wykazują specyficzne awersje pokarmowe dotyczące określonych smaków, konsystencji, koloru pokarmów. Obejmuje to także sytuacje odmawiania jedzenia spowodowane zaburzeniami więzi z rodzicem oraz pourazowe zaburzenia karmienia (np. po oparzeniu jamy ustnej, związane z długotrwałym żywieniem przez sondę nosowo-żołądkową, po zakrztuszeniu pokarmem stałym czy związane z karmieniem na siłę).

Pozostałe przyczyny zaburzeń karmienia obejmują trudności z karmieniem u pacjentów z zaburzeniami neurologicznymi (dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym, padaczką, upośledzeniem umysłowym), pacjentów z wadami anatomicznymi w górnym odcinku przewodu pokarmowego (np. u dzieci z sekwencją Pierre-Robin, rozszczepem wargi lub podniebienia, zwężeniem przełyku o różnej etiologii, przetoką przełykowo-tchawiczą). Zaburzenia karmienia występują też u pacjentów z wadami układu krążenia lub układu oddechowego (np. przewlekła choroba płuc u dzieci przedwcześnie urodzonych, wady serca), zaburzeniami gastrologicznymi (alergia pokarmowa, zaburzenia czynnościowe przewodu pokarmowego, zaparcie), a także u dzieci z chorobami metabolicznymi (zaburzenia cyklu mocznikowego, kwasice organiczne).

Szeroki zakres potencjalnych przyczyn zaburzeń karmienia powoduje, że problem ten należy traktować kompleksowo, a w jego rozpoznaniu i terapii powinien brać udział wielodyscyplinarny zespół obejmujący pediatrę lub gastrologa dziecięcego, dietetyka, logopedę oraz psychologa dziecięcego. Jedynie w takim zespole mały pacjent ma szansę uzyskać całościową ocenę problemu i indywidualną, kompleksową terapię. Oczywiście nie każdy pacjent wymaga specjalistycznej opieki — w przypadku nieznacznych problemów z karmieniem często wystarcza informacja od lekarza lub dietetyka korygująca nieprawidłowe zachowania. Dopiero pacjenci z nasilonymi zaburzeniami wymagają opieki w ośrodku wyspecjalizowanym w diagnostyce i terapii tych schorzeń.

Postępowanie w zaburzeniach karmienia zależy od etiologii problemu. Jest on często złożony i z tego względu w diagnostyce proponowany jest udział multidyscyplinarnego zespołu ds. żywienia, w skład którego wchodzić będą: dietetyk, psycholog, neurologopeda, lekarz pediatra i gastrolog. Diagnostyka będzie opierała się na wywiadzie medycznym i dietetycznym.

### ***Leczenie paliwizumabem***

Działania zostaną skierowane do ok. 7 dzieci/rok z hemodynamicznie istotnymi wrodzonymi wadami serca, które nie mają możliwości skorzystania ze szczepień przeciwko wirusowi RS, finansowanych ze środków NFZ. Lek Synagis zostanie podany ww dzieciom w wieku do 2 roku życia, w okresie aktywności wirusa, tj. od listopada do kwietnia.

Najczęstszą przyczyną zakażeń układu oddechowego u dzieci są infekcje wirusowe, zwłaszcza infekcje wywołane wirusem syncytium nabłonka oddechowego – RSV. Wirus RS jest odpowiedzialny za większość przypadków zapaleń oskrzelików i zapaleń płuc występujących u dzieci w dwóch pierwszych latach ich życia. Zwiększone ryzyko wystąpienia ciężkiej choroby dolnych dróg oddechowych wywołanej przez ten wirus, istnieje u niemowląt urodzonych przedwcześnie, z dysplazją oskrzelowo-płucną (BPD) i wrodzoną wadą serca. Zakażenie wirusem RS może być przyczyną opóźnienia operacji kardiochirurgicznej u 35% dzieci, a co

więcej przeprowadzenie operacji w trakcie zakażenia powoduje większe ryzyko powikłań pooperacyjnych, w tym pooperacyjnego nadciśnienia płucnego. W związku z brakiem skutecznych i efektywnych metod leczenia zasadniczą rolę odgrywa profilaktyka zakażeń RSV. Zapobieganie ciężkiej chorobie dolnych dróg oddechowych wywołanych przez RSV jest możliwe poprzez zastosowanie immunizacji (poprzez podanie specyficznych przeciwciał) u dzieci z grup wysokiego ryzyka.

### ***Opieka psychologiczna dzieci i rodziców***

Wspomaganie rozwoju małego dziecka wymaga obszernej wiedzy z zakresu psychologii rozwojowej i klinicznej, a także posiadania doświadczeń w zakresie pedagogiki zabawy. Przede wszystkim należy mieć świadomość, że zabawa jest podstawą rozwoju małych dzieci, które w pierwszych latach życia nie potrafią dobrze radzić sobie w sytuacjach zadaniowych. Wynika to stąd, że skupiają uwagę w dużej mierze tylko na tym, co je w danym momencie interesuje. W rezultacie w wyniku spontanicznej zabawy uczą się aktywności polegającej na eksperymentowaniu, naśladowaniu i współdziałaniu. Trudno zmusić je, by wykonywały polecenia, jeżeli nie są czymś autentycznie zaciekawione. W praktyce oznacza to, że wczesne wspomaganie rozwoju powinno przebiegać przede wszystkim w oparciu o zabawy, które mają charakter terapeutyczny.

Odpowiednio zaplanowane zabawy terapeutyczne mogą zapobiegać występowaniu wymienionych wyżej problemów. Psycholog i pedagog znający specyfikę rozwoju dzieci niewidomych, głuchych, autystycznych, niepełnosprawnych intelektualnie czy też ruchowo jest w stanie wykorzystać inicjatywę dziecka i zaproponować mu aktywności pobudzające ciekawość i stwarzające okazję do samodzielnego działania. W kontakcie z dzieckiem terapeuta może dodawać mu odwagi do poznawania otoczenia i angażowania się w interakcje społeczne zarówno podczas zajęć indywidualnych, jak i grupowych.

Najbardziej znaną formą tej pomocy jest poradnictwo. Psycholog bądź pedagog w odpowiedzi na problemy zgłaszane przez rodziców udziela im – w oparciu o posiadaną wiedzę i własne doświadczenie zawodowe – wskazówek, jak powinni radzić sobie w trudnych sytuacjach. Tak się często dzieje, gdy pytają oni na przykład jak nauczyć dziecko samodzielnego jedzenia czy korzystania z toalety, albo jak z nim postępować, gdy ma napady złości lub czegoś się boi. Najlepiej jest wówczas porozmawiać z rodzicami o konkretnych zachowaniach dziecka i ich kontekście sytuacyjnym. Zanim zacznie się poszukiwanie rozwiązań, warto spytać o to, jakie ich zdaniem są przyczyny istniejących trudności. | Warto zainteresować się także, czy zdarzają się sytuacje, w których niepokojące lub trudne zachowania nie występują. Taka wspólna analiza problemu może dostarczać cennych spostrzeżeń, dzięki którym rodzice sami znajdują podpowiedź, jak powinni sobie radzić. Specjalista dostarcza im często jedynie brakujących informacji o potrzebach dziecka i specyfice jego rozwoju związanej z niepełnosprawnością. Wówczas rodzina ma poczucie, że na równi ze specjalistą jest zaangażowana w pracę nad przezwyciężaniem trudności. z większym przekonaniem wdraża w życie wspólne ustalenia i modyfikuje postępowanie w zależności od rezultatów. Taka forma współpracy jest znacznie skuteczniejsza niż arbitralne udzielanie porad, które mogą budzić opór w rodzinie, ponieważ nie czuje się gotowa do ich przyjęcia<sup>73</sup>.

### ***Mobilny instruktaż rehabilitacji w warunkach domowych***

Wczesne usprawnianie ma za zadanie nie tylko poprawę aktualnego stanu funkcjonowania dziecka, ale często także zapobiega jego pogorszeniu się. Podjęcie działań stymulujących dziecko we wczesnym etapie jego rozwoju uwarunkowane jest tym, iż:

- rozwój przebiega bardzo dynamicznie, dzięki intensywnemu dojrzewaniu układu nerwowego, który ma duże możliwości adaptacyjne i kompensacyjne;
- istnieje możliwość wyrównywania lub zahamowania zaburzeń czynności psychoruchowych dziecka;
- brak jest zaburzeń wtórnych, mających podłoże w nawykach pojawiających się wraz z wiekiem, co często utrudnia terapię i edukację.

W programie usprawniania dokonywana jest ocena postępów dziecka, umieszczone są zadania, które będą

---

<sup>73</sup> Fundacja Instytut Rozwoju Regionalnego, *Wczesne wspomaganie Wsparcie psychologiczno-pedagogiczne*, Kraków 2009

wprowadzane, rozwijane, wzbogacane o nowe czynności. Na wstępie przedstawiony jest zwięźle powód, tło, nieodzowność każdego punktu działania. Za każdym razem, kiedy sporządzany jest plan rodzice i terapeuci mają możliwość wyboru zadań do wykonania - lepiej jest wybrać najważniejsze (dwa-trzy) zadania dotyczące danej sfery rozwoju, niż koncentrować się na wszystkich zadaniach.

Realizacja programu z małym dzieckiem odbywa się w trakcie czynności pielęgnacyjnych, samoobsługowych, jak i w formie zabawowej. Wszystkie zabawy stymulują rozwój umiejętności komunikowania się, pogłębiają więzi społeczne, ćwiczą różnorodne funkcje zmysłowe: słyszenie, widzenie, powonienie, czucie. Zabawy mają jednocześnie dużą intensywność i charakter rozluźniający; motywują dzieci do dzielenia się, słuchania; rozwijają i kształcą spostrzegawczość, umiejętność reagowania i wyobraźnię. Stymulując umiejętność wyrażania się przez mowę, mimikę, gestykulację i motorykę, zawierają częste powtórzenia, co jest konieczne podczas wspólnej zabawy. Dziecko doświadcza w zabawie pewnej regularności, aby ćwiczyć i rozwijać swoje podstawowe sprawności.

Niezmiernie ważnym jest, aby nauczyć rodziców jak mogą i powinni wspomóc rozwój swojego dziecka w warunkach domowych, ponieważ wtedy fizjoterapia nie jest dla dziecka stresująca, prowadzona w formie zabawy mobilizuje je do pracy, dostarcza prawidłowych doznań czuciowych i ruchowych oraz włącza rodziców do czynnego udziału w procesie terapii poprzez naukę odpowiedniej pielęgnacji, karmienia, noszenia, czy układania malucha. Odpowiednia stymulacja ciała dziecka wyhamowuje niepożądane odruchy, a w ich miejscu pojawiają się fizjologiczne wzorce ruchowe, które umożliwiają prawidłowy rozwój dziecka.

Prowadzenie instruktażu rehabilitacji w warunkach domowych, z dojazdem instruktora- rehabilitanta do domu dziecka będzie miało również wiele korzyści dla samej rodziny, która nie będzie musiała tracić czasu na dojazdy, jak i dla samego dziecka, dla którego kluczowe jest iż rehabilitacja przeprowadzana jest w bezpiecznym, znanym mu środowisku. Przyniesie również efekty długofalowe, gdyż rodzice będą mogli sprawnie wykonywać wiele działań rehabilitacyjnych już po zakończeniu udziału w projekcie.

Mobilny instruktaż rehabilitacji w warunkach domowych będzie stanowił program usprawniania dla dzieci, u których w ramach etapu pogłębionej diagnostyki rozwoju (psychomotorycznego) dziecka wykryto opóźnienia rozwojowe lub zagrożenie ich powstania.

Zajęcia prowadzone będą przez zespół specjalistów, posiadających przygotowanie do pracy z małymi dziećmi o zaburzonym rozwoju psychoruchowym: lekarzy, pedagogów specjalnych, psychologów, logopedów, rehabilitantów (**w zależności od potrzeb**).

W ramach zespołu realizowane będzie m.in. ustalenie kierunków i harmonogramu działań w zakresie wczesnego wspomaganie rodziny i dziecka, opracowanie i realizacja indywidualnego programu terapii, koordynowanie działań specjalistów prowadzących zajęcia, analizowanie skuteczności udzielanej pomocy i ocenianie postępów dziecka.

### 3. Profilaktyka zakażeń pneumokokowych

W ramach programu dzieci spełniające kryteria włączenia będą szczepione przeciw pneumokokom szczepionką skoniugowaną:

- PCV 13 (wiek: 6 tydzień-5 r.ż.) / zawiera 13 serotypów bakterii *Streptococcus pneumoniae*, co daje największe 88% pokrycie serologiczne.

Ponadto realizowane będą działania uzupełniające, związane z merytorycznym zakresem programu, jednakże niemożliwe do realizacji jako samodzielne przedsięwzięcia, tj.:

- działania informacyjne – promocyjne,

- działania informacyjno-edukacyjne,
- szkolenia dla personelu medycznego,
- dojazdy na rehabilitację/opiekę nad osobą niesamodzielną.

Odrębną kategorią są działania organizacyjne. Prawidłowa realizacja programu *poprawy opieki nad matką i dzieckiem (...)* zależy będzie od sprawnej koordynacji i zarządzania projektów realizowanych w oparciu o program. Działania poprzedzające rozpoczęcie realizacji danego projektu dotyczyć będą przede wszystkim ustalania zasad i ram współpracy pomiędzy partnerami projektu. Podczas realizacji projektu będą to działania administracyjne związane z obsługą projektu, które wchodzi w katalog kosztów pośrednich, zgodnie z *Wytycznymi dot. kwalifikowalności wydatków*<sup>74</sup>.

## Zasady udzielania świadczeń w ramach programu

### 1. Poprawa jakości opieki nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu

W celu sprawnej i skutecznej realizacji programu poprawy opieki nad matką i dzieckiem (...) prowadzona będzie szeroka akcja promocyjna. Zajęcia odbywać się będą w godzinach odpowiednich dla uczestników, np. w godzinach popołudniowych, co ułatwi kobietom ciężarnym, również pracującym, dotarcie do szkoły rodzenia.

### 2. Ochrona zdrowia dziecka w kierunku wsparcia jego rozwoju psychospołecznego

Przewidziano, że w programie weźmie udział około 19 575 osób. Programem objęte zostaną dzieci do 2 roku życia i ich rodzice.

### 3. Profilaktyka zakażeń pneumokokowych

Świadczenie w postaci wykonania szczepienia przeciwko pneumokokom otrzyma każde dziecko, które zostanie zakwalifikowane do programu.

## Sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych

### 1. Poprawa jakości opieki nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu

Opieka zdrowotna nad kobietami w ciąży i połogu jest sprawowana przede wszystkim w ramach podstawowej opieki zdrowotnej oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, w dużej mierze finansowanej przez NFZ. Działania programu będą uzupełnieniem usług finansowanych ze środków NFZ. Przede wszystkim zwiększą dostęp do opieki okołoporodowej i specjalistycznej opieki nad dzieckiem do lat 2 dla osób znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej, które często ze względu na posiadane deficyty i niską świadomość nie korzystają ze świadczonych usług zdrowotnych.

Oferowane w ramach bloku i badania prenatalne finansowane są w ramach NFZ wyłącznie dla kobiet w ciąży, które spełniają co najmniej jedno z poniższych kryteriów:

- wiek powyżej 35 lat;
- wystąpienie zaburzeń genetycznych u płodu lub dziecka w poprzedniej ciąży;
- wystąpienie zaburzeń genetycznych u ciężarnej lub u ojca dziecka;
- stwierdzenie znacznie większego ryzyka urodzenia dziecka dotkniętego chorobą genetyczną;

<sup>74</sup> Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, s. 91-94.

- nieprawidłowy wynik badania USG lub badań biochemicznych w czasie ciąży, wskazujących na zwiększone ryzyko wady genetycznej.

W ramach programu poprawy opieki nad matką i dzieckiem (...) planuje się, zgodnie z zaleceniami PTG objąć wszystkie pozostałe kobiety w ciąży.

W ramach bloku II przewiduje się kompleksową, mobilną opiekę okołoporodową. Działania edukacyjne dotyczące porodu i przyszłego rodzicielstwa są częściowo finansowane ze środków NFZ. Szkoły rodzenia w regionie funkcjonują przede wszystkim przy szpitalnych oddziałach ginekologiczno - położniczych. Ponadto od stycznia 2006 r. przy Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu działa Bank Mleka Kobiecego, który do dnia opracowania programu zebrał ok. 23 l mleka, zarejestrował 5 biorców, a położne w nim zatrudnione udzieliły 76 porad laktacyjnych. Usytuowanie placówek świadczących usługi z zakresu opieki okołoporodowej determinuje ich dostępność - szkoły rodzenia funkcjonują w siedmiu miastach w województwie i są praktycznie dostępne wyłącznie dla ich mieszkanek. Opieka położnej jest natomiast finansowana ze środków NFZ od 21 tygodnia ciąży do 6 tygodnia po urodzeniu dziecka.

Mając na względzie opisane powyżej uwarunkowania, w programie zakłada się wsparcie opiekunów oczekujących na dziecko/wychowujących dziecko w ramach mobilnej opieki okołoporodowej, w tym: edukację prozdrowotną i szeroko pojęte poradnictwo, opiekę położnej do 20 tygodnia ciąży oraz specjalistyczną, kompleksową opiekę nad kobietą po urodzeniu i dzieckiem do 6 m-ca życia obejmującą m.in. porady fizjoterapeutyczne, psychologiczne oraz innych specjalistów w zależności od potrzeb.

Poprzez realizację usług niefinansowanych ze środków publicznych<sup>75</sup>, kompleksowe podejście do opieki okołoporodowej oraz mobilny jej charakter, zwiększy się dostępność do świadczeń zdrowotnych, umożliwiające zostanie skorzystanie z usług zespołu specjalistów<sup>76</sup>, bez konieczności szukania pomocy w odrębnych poradniach, której uzyskanie nierzadko łączy się z ograniczeniami wynikającymi z wydłużonego czasu oczekiwania.

## 2. Ochrona zdrowia dziecka w kierunku wsparcia jego rozwoju psychospołecznego

W ramach programu realizowane będą działania służące diagnozowaniu i eliminowaniu nieprawidłowości rozwoju u dzieci do 2 roku życia nieobjęte wsparciem środkami NFZ. Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej ma obowiązek przeprowadzenia w odpowiednich okresach życia dziecka bilansów zdrowotnych, które są jednym z najważniejszych badań profilaktycznych. Ocenie podlega zarówno rozwój fizyczny, jak i podstawowy stan neurologiczny dziecka. W wypadku wykrycia nieprawidłowości lekarz może skierować dziecko na badania diagnostyczne niezbędne do rozpoznania choroby i postawienia diagnozy. Następnie w uzasadnionych przypadkach dziecko kierowane jest do opieki specjalistycznej, w tym rehabilitacji finansowanej ze środków NFZ. Niemniej jednak wczesne rozpoznanie nieprawidłowości rozwojowych małych dzieci jest niezwykle trudne i wymaga wnikliwej obserwacji, która w wielu wypadkach nie jest możliwa podczas rutynowego badania przeprowadzanego w czasie bilansu zdrowotnego. Stąd w ramach projektów realizowane będą działania o charakterze dodatkowym i pogłębionym, wspomagające proces wykrywania nieprawidłowości rozwoju oraz ich eliminacji.

## 3. Profilaktyka zakażeń pneumokokowych

---

<sup>75</sup> Możliwa jest realizacja projektów, które przewidują usługi zdrowotne wymienione w katalogu świadczeń gwarantowanych jako podstawowe i jednocześnie niezbędne dla realizacji tego programu, ale obejmujące także usługi zdrowotne ponadstandardowe, stanowiące wartość dodaną do funkcjonującego systemu opieki zdrowotnej, opracowane w logiczną całość oraz skierowane do zdefiniowanej grupy docelowej, mogą być uznane za wykraczające poza zakres świadczeń gwarantowanych i niezastępujące świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Taki projekt musi wnosić wartość dodaną np. poprzez wprowadzanie nowych rozwiązań systemowych zwiększających skuteczność usług zdrowotnych (pomimo faktu, iż analogiczne usługi zdrowotne są finansowane ze środków publicznych) i powinien gwarantować funkcjonowanie wypracowanych rezultatów (przynajmniej w zakresie rozwiązań funkcjonalnych, czyli np. koordynacji procesu badań i leczenia) po zakończeniu ich finansowania ze środków EFS.

<sup>76</sup> Brady C.L., *Understanding Learning Styles: Providing the Optimal Learning Experience, International Journal of Childbirth Education*, vol. 28, nr 2, 2013, s. 16-19.

Szczepienia przeciwko pneumokokom finansowane ze środków publicznych Ministerstwa Zdrowia dostępne są tylko dla dzieci do 5 r.ż., o podwyższonym ryzyku zachorowania na inwazyjną chorobę pneumokokową tj.:

1. dzieci od 2 miesiąca życia do ukończenia 5 roku życia:
  - a. po urazie lub z wadą ośrodkowego układu nerwowego, przebiegającymi z wyciekami płynu mózgowo-rdzeniowego,
  - b. zakażone HIV,
  - c. po przeszczepieniu szpiku, przed przeszczepieniem lub po przeszczepieniu narządów wewnętrznych lub przed wszczepieniem lub po wszczepieniu implantu ślimakowego,
2. dzieci od 2 miesiąca życia do ukończenia 5 roku życia chorujące na:
  - a. przewlekłe choroby serca,
  - b. schorzenia immunologiczno-hematologiczne, w tym małopłytkowość idiopatyczną, ostrą białaczkę, chłoniaki, sferocytozę wrodzoną,
  - c. asplenię wrodzoną, dysfunkcję śledziony, po splenektomii lub po leczeniu immunosupresyjnym,
  - d. przewlekłą niewydolność nerek i nawracający zespół nerczycowy,
  - e. pierwotne zaburzenia odporności,
  - f. choroby metaboliczne, w tym cukrzycę,
  - g. przewlekłe choroby płuc, w tym astmę,
3. dzieci od 2 miesiąca życia do ukończenia 12 miesiąca życia urodzone przed ukończeniem 37 tygodnia ciąży lub urodzone z masą urodzenia poniżej 2500 g.

Szczepienia dzieci niespełniających ww. kryteriów nie są finansowane ze środków Ministerstwa Zdrowia.

Proponowany program obejmuje dzieci od 6 tyg.ż. do 2 r.ż., które nie należą do grupy ryzyka zachorowania na IChP.

### **Spójność merytoryczna i organizacyjna**

Zgodnie z ww. informacjami program poprawy opieki nad matką i dzieckiem (...) jest spójny merytorycznie i organizacyjnie ze świadczeniami gwarantowanymi objętymi programami, o których mowa w ust. 1 Ustawy, realizowanymi przez Ministra zdrowia oraz NFZ.

### **Sposób zakończenia udziału w programie i możliwości kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu, jeżeli istnieją wskazania**

#### 1. Poprawa jakości opieki nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu

Po zakończeniu programu uczestniczka będzie miała możliwość korzystania ze świadczeń finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w Poradni Ginekologiczno – Położniczej w zakresie porad lekarskich oraz innych świadczeń oferowanych w ramach POZ. W uzasadnionych przypadkach opisanych we wcześniejszych punktach kobiety będą zachęcane do skorzystania z działań finansowanych w ramach NFZ w celu zachowania ciągłości prowadzenia diagnostyki wykrytych zmian lub podjęcia w specjalistycznych placówkach opieki zdrowotnej leczenia wykrytych schorzeń.

#### 2. Ochrona zdrowia dziecka w kierunku wsparcia jego rozwoju psychospołecznego

Działania realizowane w ramach programu stanowią uzupełnienie w zakresie diagnostyki zaburzeń rozwojowych realizowanych w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia. Wprowadzone w projekcie metody nie są finansowane ze środków publicznych. Zwiększają jednak możliwości wczesnego wykrycia wad i nieprawidłowości zarówno w sferze fizycznej jak i psychicznej dzieci do 2 roku życia, co znajduje potwierdzenie w dowodach naukowych. Ponad to program zakłada wdrożenie terapii psychologicznej rodziców oraz poradnictwo żywieniowe niemowląt i małych dzieci, co nie podlega refundacji.

Zakończenie udziału w programie odbywa się po zrealizowaniu wymienionych w programie działań w zakresie: niwelowania nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 (mobilnego instruktazu rehabilitacji w warunkach domowych, terapii psychologicznej dzieci i rodziców, podania paliwizumabu) oraz wsparcia i edukacji rodziców (wsparcie z zakresu żywienia niemowląt i małych dzieci, edukacji rodziców w zakresie prawidłowego rozwoju dzieci). Po zakończeniu uczestnictwa w projekcie istnieje możliwość korzystania z tych świadczeń, które są objęte finansowaniem Narodowego Funduszu Zdrowia.

### 3. Profilaktyka zakażeń pneumokokowych

Pełne uczestnictwo w programie polega na zrealizowaniu schematu szczepień szczepionką przeciwko pneumokokom (w przyjętym schemacie szczepień dla szczepień populacyjnych 2+1 w programie noworodków).

**Uczestnicy będą mieli możliwość zakończenia udziału w programie na każdym jego etapie.**

**Po zakończeniu udziału w programie przeprowadzona zostanie ocena w zakresie zrealizowanych oraz sprawdzenie wiedzy rodziców w zakresie realizowanej edukacji.**

### **Działania informacyjno-promocyjne**

Ten typ działań jest głównym narzędziem rekrutacji uczestników projektów realizowanych na podstawie programu *poprawy opieki nad matką i dzieckiem (...)*. Przykładowymi działaniami o charakterze informacyjno-promocyjnym są:

- informacja o programie przedstawiona na: plakatach, ulotkach w jednostkach NZOZ/SP ZOZ, tablicach ogłoszeniowych, ogłoszeniach parafialnych,
- informacja o programie na stronie internetowej realizatora programu/partnerów,
- audycje radiowe i/lub telewizyjne poświęcone programowi w mediach,
- biuletyn informacyjny.

Przykładowo Biuletyn powinien zawierać informacje na temat m.in. możliwości:

- korzystania z programu (opis każdego bloku) oraz realizowanych w jego ramach projektów,
- listę połączonych środowiskowych wraz z danymi kontaktowymi z podziałem na rejony,
- korzystania z komplementarnych do programu działań, które są finansowane z NFZ (np.: usługi lekarza dentystry dla kobiet ciężarnych, rehabilitacji dzieci niepełnosprawnych).

Beneficjent dokonując wyboru działań informacyjno - promocyjnych ma mieć na względzie dotarcie do określonych w programie adresatów, ze szczególnym uwzględnieniem grup zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym.

Działania informacyjno - promocyjne zostaną skierowane do:

- ogółu mieszkańców województwa opolskiego,
- grup docelowych objętych działaniami poszczególnych bloków programu,
- opiekunów oczekujących na dziecko/wychowujących dziecko,
- pracowników OPS/PCPR (fakultatywnie, w zależności od zdiagnozowanych przez beneficjenta potrzeb).

W ramach działań informacyjno - promocyjnych będą przedstawione informacje m.in. na temat możliwości:

- wczesnego wykrywania wad rozwojowych
- mobilnej opieki okołoporodowej

### **Działania informacyjno-edukacyjne**

Najważniejszą formą działań informacyjnych będą:

- spotkania dot. promocji zdrowia i edukacji w zakresie m.in.:
  - aspektów opieki okołoporodowej, w tym przygotowania do porodu i rodzicielstwa,
  - wsparcia matek w czasie ciąży i po porodzie, w tym rozwiązywania problemów laktacyjnych,
  - ochrony zdrowia dziecka w czasie ciąży i po urodzeniu, w tym opieki nad noworodkiem,
  - diagnostyki, wspierania rozwoju dzieci z wadami wrodzonymi/rozwojowymi.

Ponadto treści o charakterze informacyjno - edukacyjnym mogą być rozpowszechniane m.in. za pośrednictwem ulotek/innych materiałów wydawniczych, audycji radiowych/tv, itp.

Działania informacyjno - edukacyjne zostaną skierowane do:

- ogółu mieszkańców województwa opolskiego,
- grup docelowych objętych działaniami poszczególnych bloków programu (w przypadku dzieci działania skierowane zostaną również do ich rodziców/opiekunów),
- rodziców/opiekunów oczekujących na dziecko/wychowujących dziecko,
- pracowników OPS/PCPR (fakultatywnie, w zależności od zdiagnozowanych przez beneficjenta potrzeb).

Szkolenia dla personelu medycznego, które będą głównie w zakresie:

- umiejętności interpersonalnych,
- indywidualnej opieki nad wcześniakiem i noworodkiem,
- metod kompleksowej diagnostyki noworodków i niemowląt.
- metod prowadzenia badań dotyczących wykrywania wad rozwojowych.

Działania informacyjno-edukacyjne dotyczące tematyki RPZ będą skierowane w szczególności do dzieci oraz osób z ich otoczenia oraz będą prowadzone przez osoby uprawnione do udzielania świadczeń, a także osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny.

Działania szkoleniowe związane z wdrażaniem RPZ będą skierowane w szczególności do:

- lekarzy i pielęgniarek POZ,
- lekarzy orzeczników ZUS,
- położnych,
- pielęgniarek środowiskowych,
- pielęgniarek i higienistek szkolnych
- pedagogów;
- psychologów;



- rehabilitantów;
- fizjoterapeutów,

oraz będą prowadzone przez osoby uprawnione do udzielania świadczeń, a także osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny.

Celem szkoleń dla personelu medycznego będzie podniesienie jakości usług świadczonych w środowisku lokalnym. Działania informacyjno - edukacyjne oraz informacyjno - szkoleniowe dotyczące tematyki programu będą prowadzone na zasadach określonych w *Wytycznych dot. zdrowia*<sup>77</sup>.

Tematyka szkoleń dla personelu medycznego, będzie wynikała z sytuacji problemowej przedstawionej w ramach poszczególnych projektów.

Harmonogram szkoleń będzie wynikał z działań projektowych

### **Bezpieczeństwo planowanych interwencji oraz kompetencje/warunki niezbędne do realizacji programu**

Podmioty realizujące program (w roli lidera lub partnera) powinny posiadać kompetencje w zakresie opieki okołoporodowej, odpowiednie zasoby kadrowe oraz infrastrukturę, które zapewnią jego efektywną realizację. Na czas trwania projektu dopuszczalne jest, by realizator nawiązał dodatkową współpracę, z innymi osobami lub podmiotami, które posiadają przygotowanie niezbędne do realizacji działań przewidzianych w programie. Podmioty powinny dysponować odpowiednim zapleczem do realizacji programu, warunkującym uzyskanie założonych celów i wskaźników programu oraz poszczególnych etapów. Obowiązkiem podmiotów realizujących program jest zapewnienie bezpieczeństwa planowanych interwencji, pod względem zgodności postępowania ze sztuką lekarską, jak również w zakresie poszanowania praw pacjenta, w tym w szczególności w odniesieniu do ochrony danych osobowych i tajemnicy lekarskiej. Interwencje będą prowadzone zgodnie z aktualną wiedzą medyczną.

Program będzie realizowany jedynie przez te podmioty, które zagwarantują dostęp do wykwalifikowanej kadry medycznej. Jednostki wyłonione w konkursie na mocy Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. 1997 Nr 133 poz. 883) mają obowiązek ochrony danych osobowych pacjentów, a specjaliści udzielający świadczeń do zachowania tajemnicy lekarskiej, co z kolei wynika z art. 40 ust. 1 Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry z dnia 5 grudnia 1996 r. (Dz. U. 1997 Nr 28 poz. 152).

Podmioty realizujące program w zakresie opieki perinatalnej, powinny mieć odpowiednie zasoby kadrowe oraz infrastrukturę, które zapewnią jego efektywną realizację. Na czas trwania projektu dopuszczalne jest, by realizator nawiązał dodatkową współpracę, z innymi osobami lub podmiotami, które posiadają przygotowanie niezbędne do realizacji działań przewidzianych w programie. Podmioty powinny dysponować odpowiednim zapleczem do realizacji programu, zgodnie z kryteriami określonymi przez FMF (Fetal Medicine Foundation), warunkującym uzyskanie założonych celów i wskaźników programu oraz poszczególnych etapów. W zakresie wyposażenie, warunków i kadry muszą spełniać minimalne warunki jak podmioty realizujące badania prenatalne w ramach kontraktów z NFZ.

Program szczepień będzie realizowany przez podmiot leczniczy, który zostanie wybrany do realizacji programu w drodze procedury konkursowej. Szczepienie dzieci będzie przeprowadzone z zachowaniem wszelkich warunków, określonych dla prawidłowego szczepienia.

W programie będą użyte szczepionki przeciwko pneumokokom, zarejestrowane i dopuszczone do obrotu w Polsce, wybrane na podstawie opinii lekarza specjalisty.

---

<sup>77</sup> *Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020*, s. 25-26.

Profil bezpieczeństwa szczepionek będzie podany na podstawie charakterystyki produktu dostarczonej przez lekarza specjalistę.

Dzieci będą szczepione po wyrażeniu zgody przez rodziców/opiekunów prawnych.

Preferowane jest również nawiązanie współpracy pomiędzy beneficjentem, a poradniami POZ, AOS oraz innymi instytucjami, w tym np. organizacjami pozarządowymi oraz lekarzami, którzy zostaną zatrudnieni na czas trwania projektu. Za właściwy dobór kadry odpowiadać będzie beneficjent projektu.

### **Dowody skuteczności planowanych działań**

Dowody naukowe świadczące o potrzebie wykonywania badań prenatalnych wskazywane są w następujących publikacjach:

- Whittle M. J., Connor J. M., Prenatal Diagnosis in Obstetric Practice, Oxford: Blackwell Scientific Publications Ltd., 1989,
- Adapted with permission from American Academy of Pediatrics Committee on Genetics, Health supervision for children with Down syndrome, Pediatrics, 1994,
- Chuchracki M. et al., Zespół Edwardsa - najczęstsze wskazania do wykonania amniopunkcji genetycznych. Analiza na przestrzeni ostatnich 5 lat, Przegląd Lekarski nr 69 /10, 2012
- Dangel J., Diagnostyka prenatalna – mity i rzeczywistość, Polska Akademia Nauk, NAUKA 3/2007,
- Frączek P., Jabłońska M., Pawlikowski J., Medyczne, etyczne, prawne i społeczne aspekty badań prenatalnych w Polsce, Medycyna Ogólna i Nauki o Zdrowiu, Tom 19, Nr 2, 2013,
- The American College of Obstetricians and Gynecologists Committee on Genetics, Society for Maternal-Fetal Medicine, The Use of Chromosomal Microarray Analysis in Prenatal Diagnosis, Committee Opinion nr 581, 2013
- Duncan A., Langlois S., Use of Array Genomic Hybridization Technology in Prenatal Diagnosis in Canada, JOGC, nr 270, 2011
- Łaczmajska I., Stembalska A., Nowoczesne metody molekularne w prenatalnej diagnostyce inwazyjnej, Ginekologia Polska 2013, nr 84, (wydawane przez Polskie Towarzystwo Ginekologiczne),
- Kotarski J., Wielgoś M. et al., Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego dotyczące postępowania w zakresie diagnostyki prenatalnej, Ginekologia Polska 2009, nr 80, (wydawane przez Polskie Towarzystwo Ginekologiczne),
- Latos-Bieleńska A., Materna-Kiryłuk A., PRCM Working Group, Polish registry of congenital malformations – aims and organization of the registry monitoring 300 000 births a year, J Appl. Genet. 46, 2005,
- Stankiewicz P., Beaudet A.L. Use of array CGH in the evaluation of dysmorphology, malformations, developmental delay, and idiopathic mental retardation. Curr Opin Genet Dev 17, 2007,
- Bernaciak J. et al., Cytogenomic Evaluation of Children with Congenital Anomalies: Critical Implications for Diagnostic Testing and Genetic Counseling, Adv. Exp. Medicine, Biology - Neuroscience and Respiration, Springer 2016,
- Sagoo G.S., Butterworth A.S., Sanderson S., Shaw-Smith C., Higgins J.P., Burton H., Array CGH in patients with learning disability (mental retardation) and congenital anomalies: updated systematic review and meta-analysis of 19 studies and 13,926 subjects, Genet. Med. 11, 2006,
- Springett AL, Morris JK, Antenatal detection of Edwards (trisomy 18) and Patau (trisomy 13) syndrome: England and Wales 2005-2012; J Med Screen. 2014,

- Kozłowski P, Knippel AJ, Froehlich S, et al., Additional performance of nasal bone in first trimester screening. *Ultraschall Med.* 2006,
- Kroes I, Janssens S, Defoort P, Ultrasound features in trisomy 13 (Patau syndrome) and trisomie 18 (Edwards syndrome) in a consecutive series of 47 cases; *Facts Views Vis Obgyn.* 2014.

#### Stosowanie badań prenatalnych zalecają instytucje polskie i międzynarodowe, m.in.:

Wytyczne Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego dotyczące opieki nad kobietą w ciąży i przeprowadzania badań prenatalnych zalecają badania prenatalne dla wszystkich kobiet niezależnie od wskazań medycznych. Znajomość tych rekomendacji obala mit, że tylko kobieta ciężarna z tak zwanej „grupy podwyższonego ryzyka” powinna wykonywać badania prenatalne wykrywające najczęstsze wady rozwojowe - w tym między innymi zespół Downa. Takie badanie powinna wykonać każda kobieta ciężarna bez względu na wiek. Do badań, które powinno się zaproponować każdej kobiecie ciężarnej należą: badanie ultrasonograficzne (USG) między 11 a 13 tygodniem ciąży, badanie krwi ciężarnej oraz badanie USG między 18 a 24 tygodniem ciąży. Badania prenatalne krwi ciężarnej obejmują ocenę stężenia białka PAPP-A oraz wolnej podjednostki beta-HCG i powinny zostać wykonane razem z badaniem USG między 11 a 13 tygodniem ciąży. Wykonanie tych badań jest dla przyszłej mamy całkowicie nieszkodliwe, a jedyną sytuacją wyjątkową, kiedy odstępuje się od ich przeprowadzenia jest ciąża trojaczna lub większa.

Dopiero w oparciu o analizę wyniku badania prenatalnego pierwszego trymestru (badania USG i testu PAPP-A) lekarz podejmuje decyzję o konieczności wykonania dalszych badań – w tym inwazyjnych - takich jak amniopunkcja czy biopsja kosmówki. Wszystkie badania ultrasonograficzne (USG) muszą zostać wykonane niezależnie od wieku pacjentki przez lekarzy posiadających odpowiednie doświadczenie i uprawnienia nadawane przez Polskie Towarzystwo Ginekologiczne oraz Londyńską Fundację Medycyny Płodowej (certyfikat FMF Fetal Medicine Foundation). Prawidłowa ocena dobrostanu płodu jak i opieka nad kobietą ciężarną może mieć miejsce tylko wtedy gdy zaproponuje się jej wykonanie kompletu badań. Na ich podstawie podejmuje się decyzję co do dalszego prowadzenia ciąży – kobieta ciężarna powinna czuć się bezpiecznie – to bezpieczeństwo może jej zapewnić możliwość posiadania jak największej ilości informacji.

Standardy określone osiągnięciami naukowymi w dziedzinie genetyki: znajomość przyczyny wrodzonych zaburzeń rozwojowych, w tym wad/anomalii w budowie u noworodków ułatwia prowadzenie dalszego postępowania diagnostycznego, terapeutycznego i rehabilitacyjnego, pozwala na zastosowanie odpowiedniej profilaktyki chorób współistniejących, umożliwia określenie rokowania, a także udzielenie właściwej porady rodzinnej (przedkoncepcyjnej i prenatalnej). Podjęcie próby sformułowania klinicznej diagnozy konkretnego zespołu wad/anomalii w budowie, w tym cech dysmorfii, na podstawie wywiadu i szczegółowego badania przedmiotowego pozostaje kluczowe z punktu widzenia doboru właściwego testu genetycznego. Nowoczesne metody cytogenetyki molekularnej i biologii molekularnej mają bowiem charakter celowany (MLPA mikrodelecyjne, sekwencjonowanie pojedynczego genu) lub analizują genom całościowo (CGH do mikromacierzy, sekwencjonowanie następnej generacji). Zwłaszcza ostatnie z wymienionych technik powodują obecnie lawinowy wzrost efektywności diagnostycznej w grupach chorych w różnych przedziałach wiekowych, w tym u noworodków.

#### Stosowanie opieki okołoporodowej zalecają instytucje polskie i międzynarodowe, m.in.:

W programie położono nacisk na zwiększenie jakości usług okołoporodowych. Ukierunkowanie to potwierdzają wytyczne National Institute for Health and Care Excellence (NICE), zgodnie z którymi kobietom należy umożliwić świadome współdecydowanie o przebiegu opieki w trakcie ciąży oraz pełne uczestnictwo w planowaniu opieki i porodu<sup>78</sup>. Udział kobiety w podejmowaniu decyzji wpływa na pozytywne doświadczenia ciąży i porodu<sup>79</sup>.

<sup>78</sup> Krówka D., Żur A., *Kwalifikacje zawodowe położnych a standard opieki okołoporodowej*, GinPolMedProject, 2013, nr 30, s. 78.

<sup>79</sup> Baston H., Hall J., *Opieka przedporodowa: przygotowanie do porodu [w:] Podstawy położnictwa. Przed porodem*. Baston H., Hall J. Elsevier Urban & Parner, Wrocław 2011, s. 129-141.

Polskie Towarzystwo Ginekologiczne w wytycznych eksperckich definiuje zadania szkoły rodzenia, jako sprzyjanie utrzymaniu dobrostanu psychofizycznego ciężarnej, rodzącej i rodziny. W czasie zajęć teoretycznych ciężarna wraz z ojcem dziecka powinna poznać mechanizm porodu, zasady opieki poporodowej, zaznajomić się z okresem karmienia, antykoncepcją po porodzie oraz w czasie zajęć praktycznych stosować gimnastykę ogólnie usprawniającą, poznać pozycje relaksacyjne, sposoby oddychania w różnych okresach porodu, zasady parcia i poznać zasady pielęgnacji noworodka. W najbardziej aktualnych spośród zidentyfikowanych wytycznych praktyki klinicznej, opartych na systematycznym przeglądzie badań naukowych (2008r.) NICE zaleca, aby zakres informacji przekazywanych w ramach opieki przedporodowej obejmował informację o szkołach rodzenia z programem typu participant-led (tj. z elastycznym programem uwzględniającym potrzeby danej grupy kobiet/par uczestniczących w zajęciach). Autorzy wytycznych NICE stwierdzili na podstawie wyników przeglądu systematycznego, że dla kobiet i ich partnerów wiedza dotycząca ciąży, porodu i rodzicielstwa wzrasta po uczestnictwie w szkole rodzenia.

Z opinii położnych wynika, iż kobiety uczęszczające do szkół rodzenia nie tylko są w świetnej formie fizycznej, która pozwala na sprawny i szybszy poród, ale przede wszystkim nie boją się go i potrafią świadomie łagodzić towarzyszące mu bóle oraz szybciej wracają do pełnej sprawności po porodzie. Wiedza i umiejętności uzyskane w szkole rodzenia pozwalają kobiecie czynnie i świadomie uczestniczyć w porodzie. Jak podaje „Przewodnik po szkołach rodzenia i poradniach laktacyjnych” wydany przez Fundację „Rodzić po ludzku” metoda wizualizacji porodu, przygotowująca do poznania przez kobietę jego przebiegu i przygotowanie się do niego, stosowana w szkołach rodzenia przynosi znaczące rezultaty. Poród kobiety rodzącej po raz pierwszy i nieprzygotowanej trwa około 8-12 godzin, po zajęciach w szkole rodzenia około 6-8 godzin, u wieloródek zaś 4-6 godzin. Dzięki przygotowaniu w szkole rodzenia w czasie porodu stosuje się mniej środków znieczulających, uszkodzenia szyjki macicy zdarzają się u około 25% kobiet nieprzygotowanych i u 6% przygotowanych, przynajmniej dwukrotnie zmniejsza się konieczność nacięcia krocza, znacznie zmniejsza się utrata krwi. Również M. Kwiatek i współautorzy w materiale „Szkoła rodzenia – profil pacjentek oraz wpływ zajęć na przebieg porodu i stan noworodka” wskazują w swoich wnioskach z badań, że ćwiczenia przygotowujące kobiety do porodu przyczyniają się do nieznacznego skrócenia jego pierwszego okresu, lepszej tolerancji bólu w tym okresie, zmniejszenia częstotliwości okołoporodowych urazów kanału rodniego i rzadszej potrzeby nacinania krocza. W opiece nad kobietą w ciąży edukacja przedporodowa w formie zajęć w szkole rodzenia to jedna z najbardziej efektywnych strategii profilaktycznych.

Konieczność rozszerzania populacji kwalifikowanej do sezonowej profilaktyki zachorowań na RSV przede wszystkim o dzieci z hemodynamicznie istotnymi wadami serca i noworodki urodzone przedwcześnie zalecają instytucje polskie i międzynarodowe, m.in.:

- Polskie Towarzystwo Neonatologiczne zauważa konieczność rozszerzania populacji kwalifikowanej do sezonowej profilaktyki zachorowań na RSV przede wszystkim o dzieci z hemodynamicznie istotnymi wadami serca i noworodki urodzone przedwcześnie 2015,
- Standardy Opieki Medycznej Nad Noworodkiem w Polsce - Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego 2015,
- Women’s Health And Perinatal Nursing Care Quality Draft Measures Specifications - Association Of Women’s Health, Obstetric And Neonatal Nurses 2013,
- Żywienie niemowląt i małych dzieci - Zasady postępowania w żywieniu zbiorowym pod redakcją Haliny Weker i Marty Barańskiej – Instytut Matki i Dziecka 2014,
- American Academy of Pediatrics (AAP) zaleca stosowanie profilaktyki zakażeń wywołanych wirusem RS za pomocą paliwizumabu u dzieci poniżej 12 miesiąca życia z istotną hemodynamicznie wrodzoną wadą serca (2014 r.),
- Zespół polskich ekspertów rekomenduje bezwzględne stosowanie profilaktyki paliwizumabem dzieci poniżej 12 miesiąca życia z istotną hemodynamicznie wrodzoną wadą serca (2015 r.).

- Standardy postępowania oraz procedury medyczne przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, położu oraz opieki nad noworodkiem załącznik do rozporządzenia MZ z dnia 23 września 2010 roku<sup>80</sup>.
- Wytyczne AAP (American Academy of Pediatrics) dotyczące wypisu ze szpitala oraz najlepszej zalecanej opieki po wypisie ze szpitala dla noworodków z grup ryzyka<sup>81</sup>.
- Wytyczne AFP (American Family Physician) dotyczące opieki pozaszpitalnej nad wcześniakami, w tym możliwych powikłań neurologicznych, pulmonologicznych, zakażeń oraz możliwości zapobiegania im oraz diagnozowania<sup>82</sup>.
- Wytyczne kliniczne dotyczące określania stanu noworodka przedwcześnie urodzonego oraz rekomendowanych metod opieki w trakcie pierwszych miesięcy jego życia<sup>83</sup>.
- Zalecenia dla klinicystów dotyczące określania stanu wcześniaka, ryzyka rozwoju potencjalnych komplikacji oraz rekomendowanej opieki pediatrycznej nad niemowlęciem przedwcześnie rodzonego<sup>84</sup>.

Doświadczenie kliniczne i ekspertyza Centrum Zdrowia Dziecka. W Polsce obecnie nie ma kompleksowego systemu opieki nad pacjentami z zaburzeniami karmienia, który pozwalałby na pełną i szybką diagnostykę i skuteczne leczenie. Skuteczność takiego postępowania, jak to wykazano w niektórych krajach europejskich i Stanach Zjednoczonych, zależy od pracy zespołowej i sięga nawet 90 proc. W Klinice Gastroenterologii, Hepatologii i Zaburzeń Odżywiania Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” stworzony został zespół i od 2009 roku prowadzi diagnostykę i terapię zaburzeń karmienia u dzieci. W 2010 roku opracował ekspertyzę dotyczącą zaburzeń karmienia na zlecenie Komitetu Żywienia Człowieka Polskiej Akademii Nauk<sup>85</sup>. W ogólnopolskim badaniu ankietowym ośrodków pediatrycznych, neurologii dziecięcej i poradni logopedycznych ocenił częstość występowania oraz możliwości diagnostyczno-terapeutyczne w postępowaniu w zaburzeń karmienia u dzieci. Podobnie jak w doniesieniach światowych, największą grupę pacjentów stanowiły dzieci z zaburzeniami zachowania i zaburzeniami neurologicznymi (w tym najczęściej pacjenci z mózgowym porażeniem dziecięcym). W 22 z 23 badanych ośrodków obserwowano niedożywienie u dzieci z zaburzeniami karmienia, przy czym niemal połowa ośrodków (48 proc.) podkreśliła, że niedożywienie dotyczy ponad połowy ich pacjentów. Ten smutny wniosek wskazuje, że rozpoznanie problemu zaburzeń karmienia jest stawiane późno i wiąże się z wystąpieniem poważnych konsekwencji, jakie niesie niedożywienie w pierwszych latach życia.

#### Stosowanie szczepień ochronnych zalecają instytucje polskie i międzynarodowe, m.in.:

- Wytyczne Pediatrycznego Zespołu Ekspertów ds. Programu Szczepień Ochronnych.

<sup>80</sup> Rozporządzenie MZ w sprawie standardów postępowania oraz procedur medycznych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, położu oraz opieki nad noworodkiem z dnia 23 września

2010 roku

<sup>81</sup> Hospital discharge of the high risk neonate proposed guidelines. American Academy of Pediatrics. Committee on Fetus and Newborn. Pediatrics. 1998

<sup>82</sup> Lahood A., Bryant C.A. Outpatient care of premature infant. American Family Physician 2007. 15; 76(8)

<sup>83</sup> Association of Women's Health, Obstetric and Neonatal Nurses (AWHONN). Assessment and care of the late preterm infant. Evidence-based clinical practice guideline. Am Fam Physician. 2007 Oct 15;76(8)

<sup>84</sup> Engle W.A., Tomashek K.M., Wallman C. Committee on Fetus and Newborn.

Guidance for the Clinician in Rendering Pediatric Care. American Academy of Pediatrics. Pediatrics 120 (6): 2007

<sup>85</sup> Rybak A., Socha P., Stolarczyk A., Socha J.: Ocena częstości występowania oraz możliwości diagnostycznych i terapeutycznych w zakresie zaburzeń karmienia u dzieci w Polsce. Standardy Medyczne. Pediatria 2011; 8: 131-144.

- W Polsce od marca 2006 r. szczepienia przeciwko pneumokokom wpisane są do Programu Szczepień Ochronnych (PSO), jako zalecane dla wszystkich dzieci w przedziale wiekowym od 2 m.ż. do 2 r.ż. oraz dzieci w przedziale wiekowym od 2 r.ż. do 5 r.ż. W grupach wysokiego ryzyka, np. żłobki, przedszkola i choroby przewlekłe, w tym zaburzenia odporności.
- Rekomendacje Polskiej Grupy Roboczej ds. Inwazyjnej Choroby Pneumokokowej.
- Wytyczne Światowej Organizacji Zdrowia.
- Advisory Committee on Immunization Practices PCV13.
- Wytyczne Polskiego Pediatrycznego Zespołu Ekspertów ds. Programu Szczepień Ochronnych potwierdzają skuteczność szczepień przeciwko pneumokokom.

Skuteczność szczepień przeciwko pneumokokom została potwierdzona w wielu pracach naukowych:

- Od 89% do 98,8% redukcja zapadalności na inwazyjną chorobę pneumokokową dzieci w wieku od 0 do 5 r.ż. (Pavia, Bianco, Nobile, & al, 2009), (Centers for Disease Control and Prevention (CDC), 2008), (Whitney, Pilishvili, & Farley, 2006), (Black, Shinefield, & Baxter, 2004).
- Od 65% do 84% redukcja zapaleń płuc o etiologii pneumokokowej u dzieci w wieku od 0 do 2 r.ż. (Grijalva, Nuorti, & Arbogast, 2007), (Black, Shinefield, & Baxter, 2004).
- 65% redukcja hospitalizacji z powodu zapalenia płuc u dzieci do 1 r.ż. (Patrzalek, M., Albrecht, P., & Sobczynski, M. (2010).
- Od 41,1% do 85% redukcja liczby leczonych ambulatoryjnie dzieci poniżej 2 r.ż. z powodu zapalenia płuc (Zhou, Kyaw, Shefer, & al., 2007), (Grijalva, Poehling, Nuorti, & al., 2006).
- Od 55% do 64,7% redukcja ostrych zapaleń ucha środkowego (OZUŚ) u dzieci poniżej 2 r.ż. (Pavia, Bianco, Nobile, & al, 2009), (Eskola, Kilpi, Palmy, & al., 2001).
- Ponad 40% redukcja liczby wizyt ambulatoryjnych związanych z OZUŚ (Ostre Zapalenie Ucha Środkowego) i kursów antybiotykowych z powodu OZUŚ u dzieci poniżej 2 r.ż. (Zhou, Szefer, Kong, et al., 2008), (Grijalva, Poehling, Nuorti, & al., 2006).
- Redukcja zapadalności na IChP wśród młodszego i starszego rodzeństwa (Bernatowska, 2010).
- 31% redukcja zapadalności na IChP u osób powyżej 65 r.ż., 20% w grupie osób w wieku 40-64 lat oraz 41% w grupie osób w wieku 20-39 r.ż. (Centers for Disease Control and Prevention (CDC), 2008).
- 45% redukcja kosztów związanych z diagnostyką i leczeniem zapalenia płuc oraz 32 % redukcja kosztów leczenia ostrego stanu zapalnego ucha środkowego (Zhou, Kyaw, Shefer, & al., 2007), (Zhou, Szefer, Kong, & al., 2008).

Skuteczność szczepień przeciwko pneumokokom– doświadczenia polskie.

W Kielcach od 2006 r. uchwałą Rady Miejskiej szczepionką PCV7 szczepione są wszystkie noworodki w stałym schemacie 2+1 (1 dawka w 3-4 m.ż., 2 w 5-6 m.ż. i 3 w 12-13 m.ż.) wg modelu szczepień zalecanego w Polsce przez Pediatryczny Zespół Ekspertów ds. Programu Szczepień Ochronnych.

We wstępnych analizach uzyskano 65% redukcję hospitalizacji spowodowanych potwierdzonym radiologicznie zapaleniem płuc u dzieci w wieku 0-1 r.ż. i 23% u dzieci w wieku 2-4 r.ż.

Program jest kontynuowany, co pozwoli na dalszą obserwację i gromadzenie danych oraz pełniejszą analizę w okresie następnych kilku lat (Patrzalek, Albrecht, & Sobczynski, 2010).

- Podsumowanie oceny działań i skuteczności szczepień przeciwko pneumokokom podaje prof. Ewa Bernatowska w publikacji Szczepienia Ochronne, 2010:
- Masowe szczepienia szczepionką przeciwko pneumokokom zapoczątkowane w USA w 2000 r. Wykazały wśród zaszczepionych dzieci duży spadek - 98% grupa wiekowa 0 do 2 r.ż. zachorowań na zakażenia wywołane przez serotypy zawarte w szczepionce, a także wyraźny spadek nosicielstwa bakterii.
- Powszechne szczepienia niemowląt wytworzyły tzw. odporność zbiorowiskową; nastąpił spadek zachorowań na IChP wśród młodszego i starszego rodzeństwa, natomiast wśród rodziców i dziadków obserwowano spadek liczby zapaleń płuc.
- Powszechne szczepienia niemowląt szczepionką przeciwko pneumokokom pozwoliły również na zmniejszenie częstości występowania pneumokoków opornych na penicylinę na rzecz pneumokoków wrażliwych na antybiotyki.
- Szczepienia niemowląt szczepionką przeciwko pneumokokom wpływają na zmniejszenie transmisji szczepów, w tym szczepów opornych na osoby nieszczepione. Wiąże się z tym znamieny spadek zachorowań na zakażenia pneumokokowe, w grupach przedwcześnie urodzonych i donoszonych nieszczepionych niemowląt, osób powyżej 60 r.ż. oraz zakażonych HIV.
- W Polsce wprowadzenie szczepień przeciwko pneumokokom u wszystkich dzieci do 2 r.ż. W ramach szczepień obowiązkowych, refundowanych w Programie Szczepień Ochronnych (PSO) jest najpilniejszym priorytetem zmian, zgłoszonych przez Pediatryczny Zespół Ekspertów ds. Programu Szczepień Ochronnych w Polsce.

## 5. Koszty

### Koszty jednostkowe oraz planowane koszty całkowite

Na realizację programu przeznaczone zostaną środki Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w wysokości 14 000 000 euro (85%). Pozostałe 15 % będzie finansowane ze środków Budżetu Państwa (maks. 9,5%) oraz wkładu własnego beneficjenta (min. 5,5%). Zgodnie z Planem działania w sektorze zdrowia na rok 2016 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, całościowa alokacja na program wynosi 69 835 294 PLN (wg kursu euro przyjętego dla przedmiotowego Planu działania, 1 euro= 4,2400 PLN). W latach 2014-2020 planuje się ogłoszenie 3 naborów wniosków o dofinansowanie projektów.

Ceny jednostkowe, w oparciu o które wyliczono koszty programu, zostały ustalone na podstawie danych przekazanych przez podmioty realizujące podobne świadczenia na terenie województwa opolskiego. W programie wystąpią również koszty związane z organizacją przedsięwzięć – tzw. koszty pośrednie oraz koszty działań uzupełniających tj.: działań informacyjno - edukacyjnych, szkoleń dla personelu medycznego, dojazdu na rehabilitację/opiekę nad osobami niesamodzielnymi. Koszty przewidziane w programie muszą być ponoszone na warunkach określonych w wytycznych dot. kwalifikowalności wydatków. Zaplanowane przez beneficjenta szczegółowe wydatki, zostaną zweryfikowane podczas oceny wniosku o dofinansowanie, na warunkach określonych przez Instytucję Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Opolskiego na lata 2014-2020.

Ścieżka interwencji dla poszczególnej osoby zostanie dostosowana do jej indywidualnych potrzeb, i nie każda osoba będzie musiała zostać objęta całym pakietem usług. Beneficjenci na etapie wniosku o dofinansowanie przygotują szczegółowy budżet odpowiadający na zdiagnozowane deficyty, wskazujący m.in. planowaną ilość świadczeń w poszczególnych działaniach merytorycznych i wynikające z nich koszty. Populacja uczestnicząca w danej interwencji jest uzależniona od liczby osób zainteresowanych działaniami projektowymi. Każda osoba spełniająca kryteria będzie mogła zgłosić swój udział w projekcie.

Koszty organizacyjne, w tym koszty monitorowania postępu realizacji projektu będą wchodziły w katalog

kosztów pośrednich. Ich wysokość regulują zasady zawarte w wytycznych dot. kwalifikowalności wydatków. Ostatecznie będzie ona uzależniona od wartości poszczególnych projektów.

Poszczególne stawki jednostkowe za świadczenia znajdują się z załączonym do Programu dokumencie pn. „**Metodologia wyliczania stawek jednostkowych dla programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”**”.

Przy konstruowaniu szczegółowego budżetu projektu beneficjent będzie zobowiązany do uzasadnienia wyboru poszczególnych działań w programie, ich kosztu, ilości oraz czasu trwania. Wszystkie koszty w ramach projektu muszą być ponoszone w sposób racjonalny, efektywny oraz zapewniający terminową realizację.

Należy pamiętać, że każde działanie projektu powinno zostać dostosowane do indywidualnych potrzeb uczestnika projektu tak aby było ono jak najbardziej skuteczne. Beneficjent musi określić ścieżkę wsparcia dla danej osoby dostosowaną do zdiagnozowanych potrzeb która jednocześnie pozwoli na osiągnięcie zakładanych efektów. Propozycja złożona przez beneficjenta we wniosku aplikacyjnym będzie podlegała ocenie zarówno pod kątem trafności zaproponowanych działań jak i ich efektywności kosztowej.

Tabela 1 Kosztorys działań uzupełniających.

| l.p. | Działania  | Łączne koszty w okresie 2016-2020 |
|------|--|-----------------------------------|
| 1.   | Działania informacyjno - edukacyjne<br>(działania realizowane na wszystkich etapach programu na warunkach przedstawionych w treści Programu, w tym szkolenia dla personelu medycznego) | 11 400 000 PLN                    |
| 2.   | Dojazdy na rehabilitację/opieka nad osobą niesamodzielną<br>(działania realizowane na warunkach przedstawionych w treści Programu)   | 2 000 000 PLN                     |

Źródło: Opracowanie własne

### Źródła finansowania, partnerstwo

Program będzie finansowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020. Na realizację programu przeznaczone zostaną środki Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w wysokości 14 000 000,00 euro (85%). Pozostałe 15% będzie finansowane ze środków Budżetu Państwa oraz wkładu własnego beneficjenta.

### Argumenty przemawiające za tym, że wykorzystanie dostępnych zasobów jest optymalne

Przyjęte kierunki interwencji wpisują się w priorytety zdrowotne państwa określone w dokumencie Krajowe Ramy Strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 oraz stanowią działania zaplanowane do realizacji w ramach PI 9iv, Działania 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020. Powyższe wynika ze zdiagnozowanych w regionie priorytetowych potrzeb, na które wskazuje Strategia Ochrony Zdrowia dla Województwa Opolskiego na lata 2014-2020. Wobec zmniejszającej się dietności wzmocnienia wymagają działania na rzecz opieki nad matką i dzieckiem, gdyż niewystarczająca infrastruktura np. z zakresu ginekologii i neonatologii, nie sprzyja trosce o kobiety oraz najmłodszych mieszkańców województwa. Ponadto z coraz starszym wiekiem rodzących kobiet zwiększa się konieczność sprawowania nad nimi specjalistycznej opieki. Założone w programie działania zwiększą w szczególności dostęp do opieki okołoporodowej dla osób wykluczonych i zagrożonych ubóstwem, które często ze względu na posiadane deficyty i niską świadomość nie korzystają z proponowanych usług zdrowotnych.



## 6. Monitorowanie i ewaluacja

Ocena Programu obejmować będzie, m.in. ocenę zgłaszalności, ocenę jakości świadczeń w Programie oraz ocenę jego skuteczności (polegającą na porównaniu stanu końcowego w zakresie danego problemu zdrowotnego ze stanem wyjściowym) i przeprowadzona zostanie na zakończenie jego realizacji. Ewaluacja zostanie przeprowadzona na poziomie Programu, a nie na poziomie realizacji poszczególnych projektów.

Program Poprawy opieki nad matką i dzieckiem (...) będzie realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 przez podmioty wybrane w drodze konkursowej.

Ocena programu, w tym monitorowanie mierników jego efektywności, będzie opierać się m.in. na informacjach pozyskanych w ramach obowiązków sprawozdawczych nałożonych na beneficjentów RPO WO 2014-2020, zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie. Beneficjent będzie przekazywał raz na kwartał oraz na każdą prośbę Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego Sprawozdanie z realizacji mierników efektywności dla Programu.

Ponadto beneficjenci będą zobowiązani do przeprowadzenia ankiet informujących o poziomie zadowolenia adresatów programu objętych realizacją danego projektu, co będzie stanowiło element oceny realizacji programu na jego zakończenie.

### Ocena zgłaszalności do programu

Ocena zgłaszalności do programu będzie monitorowana na podstawie deklaracji udziału uczestników w danym projekcie. Planuje się, że program Poprawy opieki nad matką i dzieckiem (...) obejmie wsparciem ok. 39 150 osób. Preferencyjnie traktowane będą osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Informacja o poziomie frekwencji będzie analizowana w trakcie realizacji programu, a dokonywana będzie przez beneficjentów - realizatorów na podstawie informacji zbieranych w trakcie realizacji danego projektu. W przypadku niskiej frekwencji pozwoli to na wprowadzanie dodatkowych działań, np. w formie uzupełniającej akcji zapraszającej do udziału. Za analizę zgłaszalności do danego projektu i podejmowanie ewentualnych działań dodatkowych/naprawczych odpowiadać będzie beneficjent-realizator. Poziom zgłaszalności będzie elementem końcowej oceny realizacji programu Poprawy opieki nad matką i dzieckiem (...) dokonywanej na podstawie danych pozyskanych od beneficjentów.

### Ocena jakości świadczeń w programie

Badanie jakości prowadzone będzie przez beneficjenta-realizatora na podstawie ankiet oceniających realizację danego projektu, wypełnianych przez uczestnika. Każdy uczestnik będzie poinformowany przez beneficjenta o możliwości zgłaszania uwag do organizatorów badania w zakresie jakości uzyskanych świadczeń. Beneficjent będzie przeprowadzać ocenę w każdym projekcie z częstotliwością dostosowaną do etapów realizacji projektu lub zadań w jego ramach realizowanych. Obligatoryjnie ocena będzie musiała być przeprowadzona na zakończenie realizacji projektu i obejmować wszystkie usługi, którymi w ramach projektu objęci będą świadczeniobiorcy. Ocena jakości świadczeń będzie elementem końcowej oceny realizacji programu *Poprawy opieki nad matką i dzieckiem (...)* dokonywanej na podstawie danych pozyskanych od beneficjentów.

### Ocena efektywności programu

Analizie i ocenie podlegać będzie poziom osiągnięcia wskaźników określonych w programie Poprawy opieki nad matką i dzieckiem (...). Ocena programu, w tym jego monitorowanie będzie opierać się m.in. na informacjach pozyskanych w ramach obowiązków sprawozdawczych nałożonych na beneficjentów-realizatorów RPO WO 2014-2020. Informacje zebrane w ww. cyklu sprawozdawczym pozwolą na przygotowanie oceny realizacji programu na zakończenie jego realizacji oraz umożliwią monitorowanie jego

realizacji na poszczególnych etapach. Wykonana analiza odnosić się będzie do osiągniętych efektów w porównaniu z założonymi miernikami efektywności i przeprowadzona zostanie na zakończenie jego realizacji.

Projekt przewiduje zapewnienie trwałości efektów m.in. dzięki wzrostowi liczby lekarzy, pielęgniarek i położnych posiadających wysokie kwalifikacje w zakresie opieki okołoporodowej, , które mogą zostać wykorzystane do realizacji ewentualnych kolejnych programów lub w ramach standardowej opieki nad pacjentami.

## 7. Okres realizacji programu

Realizacja programu będzie trwała od 2016-2020 roku.

## 8. Piśmiennictwo

1. *Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) Recommended Immunization Schedules for Persons Aged 0 Through 18 Years and Adults Aged 19 Years and Older, Morbidity and Mortality Weekly Report, nr 62, 2013*
2. *Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, Zapobieganie ciężkiej chorobie dolnych dróg oddechowych wywołanej wirusem RS u dzieci z istotną hemodynamicznie wrodzoną wadą serca (ICD-10 Q20-Q24). Analiza weryfikacyjna, Warszawa 2015*
3. *Albrecht P. et al., Kliniczne i praktyczne efekty szczepień koniugowaną szczepionką pneumokokową w zapobieganiu inwazyjnej chorobie pneumokokowej, zapaleniom płuc i ucha środkowego u dzieci w świetle doświadczeń polskich i światowych, PEDIATRIA POLSKA nr 84 (1) 2009*
4. *Albrecht P. et al., Zalecenia Polskiej Grupy Roboczej ds. Inwazyjnej Choroby Pneumokokowej (IChP) u Dzieci dotyczące stosowania siedmiowalentnej skoniugowanej szczepionki przeciw pneumokokowej (PCV7), PEDIATRIA POLSKA, 2007, nr 82*
5. *Association of Women's Health, Obstetric and Neonatal Nurses (AWHONN). Assessment and care of the late preterm infant. Evidence-based clinical practice guideline. Am Fam Physician. 2007 Oct 15;76(8)*
6. *Baston H., Hall J., Opieka przedporodowa: przygotowanie do porodu [w:] Podstawy położnictwa. Przed porodem. Baston H., Hall J. Elsevier Urban & Parner, Wrocław 2011*
7. *Bennett N. et al., Intervals Between PCV13 and PPSV23 Vaccines: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP), Weekly Epidemiological Record, 2007, nr 82, 2015*
8. *Bernaciak J. et al., Cytogenomic Evaluation of Children with Congenital Anomalies: Critical Implications for Diagnostic Testing and Genetic Counseling [w:] Adv Exp. Medicine, Biology Neuroscience and Respiration, Springer 2016*
9. *Bernatowska E., Grzesiowski P., Szczepienia ochronne, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015*
10. *Bernatowska, E. et al., Szczepionki swoiste w prewencji zakażeń dróg oddechowych, Nowa Medycyna nr 2/2009*
11. *Black C.P., Systematic review of the biology and medical management of respiratory syncytial virus infection. Respir Care 2003, nr 48*
12. *Bowlby J., Attachment and loss. Vol.1 London: Penguin Books, 1969*
13. *Brady C.L., Understanding Learning Styles: Providing the Optimal Learning Experience, International Journal of Childbirth Education, vol. 28, nr 2, 2013*
14. *Caring for tomorrow – EFCNI White Paper on Maternal and Newborn Health and Aftercare Services*

15. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), Active Bacterial Core Surveillance (ABCs) Report, Emerging Infections Program Network (EIP), Streptococcus pneumoniae, 1998. W US Department of Health and Human Services, CDC. Atlanta, GA.; 1998
16. Chazan B., POPRAWA STANU ZDROWIA MATEK ORAZ DZIECI PRZED URODZENIEM i NOWORODKÓW, [w:] Zdrowie publiczne i polityka ludnościowa, pod red. Janusza Szymborskiego, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa 2012
17. *Choroby zakaźne i zatrucia w Polsce w 2014 roku*, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego, PZH
18. Chuchracki M. et al., Zespół Edwardsa - najczęstsze wskazania do wykonania amniopunkcji genetycznych. Analiza na przestrzeni ostatnich 5 lat, Przegląd Lekarski nr 69 /10, 2012
19. Committee on Infectious Diseases, Policy Statement Recommendations for the Prevention of Streptococcus pneumoniae Infections in Infants and Children: Use of 13-Valent Pneumococcal Conjugate Vaccine (PCV13) and Pneumococcal Polysaccharide Vaccine (PPSV23), Pediatrics, 126 (1), 2010
20. Ćwiek D., Szkoła rodzenia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010
21. Dangel J., *Diagnostyka prenatalna – mity i rzeczywistość*, Polska Akademia Nauk, NAUKA 3/2007
22. Diagnoza wyzwań, potrzeb i potencjałów obszarów/sektorów objętych RPO WO 2014-2020, Zarząd Województwa Opolskiego, Opole 2014
23. Duncan A., Langlois S., *Use of Array Genomic Hybridization Technology in Prenatal Diagnosis in Canada*, JOGC, nr 270, 2011
24. Edmonds J.K., Cwierniewicz T., Stoll K., Childbirth Education Prior to Pregnancy? Survey Findings of Childbirth Preferences and Attitudes Among Young Women, The Journal of Perinatal Education, vol. 24, nr 2, 2015
25. Engle W.A., Tomashek K.M., Wallman C. Committee on Fetus and Newborn.
26. Farver M-C., *a Model For Outpatient Lactation Care*, 2015
27. Feltes T.F., Simoes E., *Palivizumab prophylaxis in haemodynamically significant congenital heart disease. Archives of Disease in childhood. 2005, 90(8)*
28. Frączek P., Jabłońska M., Pawlikowski J., *Medyczne, etyczne, prawne i społeczne aspekty badań prenatalnych w Polsce*, Medycyna Ogólna i Nauki o Zdrowiu, Tom 19, Nr 2, 2013
29. Fundacja Instytut Rozwoju Regionalnego, Wczesne wspomaganie Wsparcie psychologiczno-pedagogiczne, Kraków 2009
30. Fundacja Rodzić po Ludzku, "Wokół porodu". wybrane zagadnienia medycyny opartej na dowodach naukowych, Warszawa 2015
31. Gawor M., Rozwój dziecka od okresu noworodkowego do 3 roku życia, w: Wybrane zagadnienia z pediatrii i pielęgniarstwa pediatrycznego Tom I, Podręcznik dla studentów pielęgniarstwa i położnictwa, red. L. Sochocka, A. Wojtyłko, Opole 2012
32. Guidance for the Clinician in Rendering Pediatric Care. American Academy of Pediatrics. Pediatrics 120 (6): 2007
33. Hamuda M., Kowalczykiewicz-Kuta A., *Przeżywalność noworodków urodzonych przedwcześnie z masą ciała poniżej 1500 g w województwie opolskim w latach 1998-2003*, <http://www.czytelniamedyczna.pl/2063,przezywalnosc-noworodkow-urodzonych-przedwcześnie-z-masa-ciala-ponizej-1500-g-w.html>, stan na dzień 24.03.2016 r.
34. Hawthorne J., Centrum Badań nad Rodziną, Uniwersytet Cambridge
35. Hospital discharge of the high risk neonate proposed guidelines. American Academy of Pediatrics. Committee on Fetus and Newborn. Pediatrics. 1998

36. <http://www.eurocat-network.eu/accessprevalencedata/prevalencetables>, stan na 30.03.2016 r.
37. <http://www.nbas.edu.pl/cms/ckfinder/userfiles/files/Joanna%20Hawthorne,%20Betty%20Hutchon.pdf> [dostęp: 12.05.2016 r.]
38. <http://www.rynekzdrowia.pl/serwis-ginekologia-i-poloznictwo/bezplatne-badania-prenatalne-tylko-dla-kobiet-po-35-r-z-eksperci-to-archaizm,161993,209.html> stan na dzień 19-05-2016
39. <https://www.nik.gov.pl/aktualnosci/nik-o-dostepnosci-badan-prenatalnych.html> stan na dzień 18-05-2016
40. Iwanowicz – Palus G., Alternatywne metody opieki okołoporodowej, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012
41. Jadczyk-Szumiło T., Znaczenie jakości wczesnej komunikacji Matka – Dziecko dla relacji przywiązania. Wykorzystanie skali Brazeltona do oceny możliwości noworodka w zakresie budowania relacji przywiązania, <http://www.item-psychologia.pl/artykuly> [dostęp: 12.05.2016 r.]
42. Kaufman B.N., Uwierzyć w cud. Terapia dzieci autystycznych, Warszawa 1991, t. II, oraz Pennock K., Ratowanie dzieci z uszkodzeniem mózgu, Toruń 1994
43. Komunikat w zakresie karmienia piersią jako wzorcowego sposobu żywienia niemowląt oraz preparatów zastępujących mleko kobiece (sztucznych mieszanek), Ministerstwo Zdrowia, 2013
44. Kornacka M. K.: <http://www.zdrowystartwprzyszlosc.pl/moja-ciaza/ty-i-dziecko/ochrona-po-cesarskim-cieciu>, stan na dzień 07.04.2016r.
45. Korniszewski L., Typy wad wrodzonych w: Dziecko z zespołem wad wrodzonych, red. L. Korniszewski Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005
46. Kotarski J., Wielgoś M. et al., Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego dotyczące postępowania w zakresie diagnostyki prenatalnej, Ginekologia Polska 2009, nr 80
47. Kozłowski P, Knippel AJ, Froehlich S, et al., *Additional performance of nasal bone in first trimester screening*. Ultraschall Med. 2006
48. *Krajowy Program Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020. Nowy wymiar aktywnej integracji*, MPiPS, Warszawa 2014
49. Kroes I, Janssens S, Defoort P, *Ultrasound features in trisomy 13 (Patau syndrome) and trisomie 18 (Edwards syndrome) in a consecutive series of 47 cases*; Facts Views Vis Obgyn, 2014
50. Krówka D., Żur A., *Kwalifikacje zawodowe położnych a standard opieki okołoporodowej*, GinPolMedProject, 2013, nr 30
51. Kwiatek M., Geca T., Biegaj-Fic J., Kwaśniewska A., Szkoła rodzenia – profil pacjentek oraz wpływ zajęć na przebieg porodu i stan noworodka, Medycyna ogólna i nauki o zdrowiu, 2011, Tom 17, Nr 3
52. Lahood A., Bryant C.A. Outpatient care of premature infant. American Family Physician 2007. 15; 76(8)
53. Latos-Bieleńska A., Materna-Kiryłuk A., PRCM Working Group, *Polish registry of congenital malformations – aims and organization of the registry monitoring 300 000 births a year*, J Appl. Genet. 46, 2005
54. Łaczmąńska I., Stembalska A., *Nowoczesne metody molekularne w prenatalnej diagnostyce inwazyjnej*, Ginekologia Polska 2013, nr 84
55. Materna-Kiryłuk M. Polski Rejestr Wrodzonych Wad Rozwojowych jako źródło danych do badań epidemiologicznych, etiologicznych i planowania opieki medycznej, Poznań 2014
56. Mete S., Yenil K., Okumus H., An Investigation into Breastfeeding Characteristics of Mothers Attending Childbirth Education Classes, Asian Nursing Research, vol. 4, nr 4, 2010

57. Miller D.T. et al., *Consensus statement: chromosomal microarray is a first-tier clinical diagnostic test for individuals with developmental disabilities or congenital anomalies*, *Am. J. Hum. Genet.* 86, Ledbetter DH 2010
58. Nair H., Nokes D.J., Gessner B.D. et al. Global burden of acute lower respiratory infections due to respiratory syncytial virus in young children: a systematic review and meta-analysis. *Lancet.* 2010
59. Narodowy Program Zdrowia na lata 2007-2015. Załącznik do uchwały Nr 90/2007 Rady Ministrów z dnia 15 maja 2007 r.
60. Narodowy Program Zdrowia na lata 2016-2020,
61. O'Brien K. et al., Burden of disease caused by *Streptococcus pneumoniae* in children younger than 5 years: global estimates, *Lancet* (374) 2009
62. Overturf G. A., Technical Report: Prevention of Pneumococcal Infections, Including the Use of Pneumococcal Conjugate and Polysaccharide Vaccines and Antibiotic Prophylaxis, *Pediatrics* (106), 200, s. 367-376
63. Patrzalek, M., Albrecht, P., & Sobczyński, M., Significant decline in pneumonia admission rate after the introduction of routine 2+1 dose Schedule heptavalent pneumococcal conjugate vaccine (PCV7) in children under 5 years of age in Kielce, Poland, *Eur J Clin Microbiol Infect Dis.*, 29 (7); 2010
64. Podstawowe informacje o rozwoju demograficznym Polski do 2014 roku, GUS, Warszawa 2015
65. Polskie Towarzystwo Ginekologiczne, Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego w zakresie opieki przedporodowej w ciąży i prawidłowym przebiegu, Poznań 2005
66. Polskie Towarzystwo Ginekologiczne, Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego dotyczące postępowania w zakresie diagnostyki prenatalnej, *Ginekologia Polska* nr 5/2009, opracowane przez zespół ekspertów pod przewodnictwem prof. dr. hab. J. Kotarskiego, prof. dr hab. M. Wielgosia
67. Przewęda R., Wybraniec B., Charakterystyka rozwoju motorycznego dziecka w wieku przedszkolnym. *Wychowanie w przedszkolu* nr 7/8,
68. Raport Instytutu Matki i Dziecka „Umieralność okołoporodowa wczesna płodów i noworodków w szpitalach publicznej służby zdrowia” za lata 1999-2003
69. Raport o sytuacji społeczno-gospodarczej województwa opolskiego w 2015 r, Urząd Statystyczny w Opolu, Maj 2016
70. Resch B., Michel-Behnke I., Respiratory syncytial virus infections in infants and children with congenital heart disease: update on the evidence of prevention with palivizumab, *Curr Opin Cardiol* 2013, nr 28
71. *Roczniki Demograficzne*, Główny Urząd Statystyczny, Warszawa 2008, 2009, 2012, 2013, 2014, 2015
72. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2009 r. W sprawie priorytetów zdrowotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 137, poz 1126)
73. Rozporządzenie MZ w sprawie standardów postępowania oraz procedur medycznych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, połogu oraz opieki nad noworodkiem z dnia 23 września
74. Rybak A., Socha P., Stolarczyk A., Socha J.: Ocena częstości występowania oraz możliwości diagnostycznych i terapeutycznych w zakresie zaburzeń karmienia u dzieci w Polsce. *Standardy Medyczne. Pediatria* 2011; 8: 131-144.

75. Sagoo G. S., Butterworth A. S., Sanderson S., Shaw-Smith C., Higgins J. P., Burton H., *Array CGH in patients with learning disability (mental retardation) and congenital anomalies: updated systematic review and meta-analysis of 19 studies and 13,926 subjects*, Genet. Med. 11, 2006
76. Sochocka L., Wojtyłko A. (red.), *Wybrane zagadnienia z pediatrii i pielęgniarstwa pediatrycznego*, Opole 2012, t. 1
77. Springett AL, Morris JK, *Antenatal detection of Edwards (trisomy 18) and Patau (trisomy 13) syndrome: England and Wales 2005-2012*; J Med Screen. 2014
78. Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Polskie Towarzystwo Neonatologiczne, Warszawa 2015
79. Stankiewicz P., Beaudet A.L., *Use of array CGH in the evaluation of dysmorphism, malformations, developmental delay, and idiopathic mental retardation*, Curr Opin Genet Dev 17, 2007
80. Stembalska A., Łaczańska I., Dudarewicz L., *Test PAPP-A – prenatalne badanie skriningowe aneuploidii chromosomów 13, 18 i 21*, Perinatologia, Neonatologia i Ginekologia, tom 4, zeszyt 1, 2011
81. Stembalska A., Ślęzak R., Śmigiel R., Sąsiadek M.M., *Cytogenetic examinations in the health care system: their potential role in prevention of diseases*, Polit. Zdr. 2013, 12
82. Stopień zagrożenia ubóstwem w woj. opolskim. Wielowymiarowa analiza porównawcza opracowana na podstawie metody wzorca rozwoju, Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Opolu. Stan na 31 grudnia 2014 r., Opole, marzec 2015
83. Streszczenie Europejskiego Publicznego Sprawozdania Oceniającego (EPAR) dotyczącego leku synagis ([http://www.ema.europa.eu/docs/pl\\_PL/document\\_library/EPAR\\_\\_Summary\\_for\\_the\\_public/human/000257/WC500056736.pdf](http://www.ema.europa.eu/docs/pl_PL/document_library/EPAR__Summary_for_the_public/human/000257/WC500056736.pdf))
84. Szabo S.M., Gooch K.L., Bibby M.M., Vo P.G., Mitchell I., Bradt P., Levy A.R., *The risk of mortality among young children hospitalized for severe respiratory syncytial virus infection*, Paediatr Respir Rev, 2013, Suppl 2
85. Szczałuba K., E. Obersztyn, T. Mazurczak, *Zastosowanie nowoczesnych technik cytogenetyki molekularnej w diagnostyce wrodzonych wad rozwojowych*, Perinatologia, Neonatologia i Ginekologia, tom 3, zeszyt 2, 108-116, 2010
86. Szczepienia ochronne w Polsce w 2014 roku, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego, PZH
87. Szyborski J., *Zdrowie publiczne i polityka rozwojowa*, Rządowa Rada Ludnościowa, Warszawa 2012
88. Szyborski J., *ZDROWIE PUBLICZNE w PROJEKTACH PROGRAMOWYCH POLITYKI LUDNOŚCIOWEJ*, [w:] *Zdrowie publiczne i polityka ludnościowa*, pod red. Janusza Szyborskiego, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa 2012,
89. The American College of Obstetricians and Gynecologists Committee on Genetics, Society for Maternal-Fetal Medicine, *The Use of Chromosomal Microarray Analysis in Prenatal Diagnosis*, Committee Opinion nr 581, 2013
90. Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. 2013, poz. 947 ze zm.)
91. WHO Position Paper, *Pneumococcal conjugate vaccine for childhood immunization*, Weekly Epidemiological Record, 2007, nr 82
92. *Wrodzone wady rozwojowe w Polsce w latach 2005 - 2006*. Dane z Polskiego Rejestru Wrodzonych Wad Rozwojowych. Poznań 2010

93. *Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*
94. *Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020*
95. Zalecenia Konsultanta Krajowego w dziedzinie Pediatrii oraz Konsultanta Krajowego w dziedzinie Neonatologii w zakresie zasad zapobiegania zakażeniom wirusa RS w grupach wysokiego ryzyka: <http://www.korektorzdrowia.pl/wp-content/uploads/zalecenia-neonatologia-kl-11.09.12.pdf>
96. Zarządzenie Nr 22/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 13 kwietnia 2016 r. zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie, wprowadzające nowy zakres świadczeń: Koordynowana opieka nad kobietą w ciąży (KOC).
97. Zdrowie 2020 Europejska polityka wspierająca działania rządów i społeczeństw na rzecz zdrowia i dobrostanu człowieka, Europejski Komitet Regionalny WHO, Malta 2012
98. ZDROWIE 21, ZDROWIE DLA WSZYSTKICH w XXI WIEKU, Podstawowe założenia polityki zdrowia, dla wszystkich w Regionie Europejskim WHO, dostępne dnia 14.04.2016 r. <http://www.parpa.pl/index.php/alkohol-w-europie/zdrowie-21-zdrowie-dla-wszystkich-who>
99. <http://jejswiat.pl/12450,matki-blizniat-potrzebujaja-wsparcia> na dzień 16/05.2016, stan na dzień 6.05.2016 r.
100. <http://pediatra.ptasinski.pl/sygnaly-ostzegawcze-w-rozwoju-psychoruchowym-dziecka-do-lat-3/>, stan na dzień 6.04.2016 r.
101. late preterm infant. Evidence-based clinical practice guideline. Am Fam Physician. 2007 Oct 15;76(8).

## **Metodologia wyliczania stawek jednostkowych dla programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”**

### **Wstęp**

Zgodnie z art. 67 ust. 1 rozporządzenia ogólnego, wydatki związane z realizacją programów finansowanych z funduszy strukturalnych mogą być rozliczane na podstawie zwrotu rzeczywiście poniesionych kosztów lub w oparciu o metody uproszczone, do których zalicza się:

- ✓ stawki jednostkowe,
- ✓ kwoty ryczałtowe,
- ✓ stawki ryczałtowe.

Stosowanie uproszczonych metod rozliczania wydatków jest rekomendowane przez Komisję Europejską oraz Europejski Trybunał Obrachunkowy na podstawie doświadczeń z poprzedniego okresu programowania na lata 2007-2013. Rozliczanie wydatków za pomocą metod uproszczonych stanowi decydujące odciążenie administracyjne dla beneficjentów oraz instytucji, które wdrażają programy finansowane z funduszy strukturalnych, a także pozwala w większym stopniu skupić się na osiąganiu rezultatów poszczególnych interwencji. Z wyników audytów przeprowadzonych przez Europejski Trybunał Obrachunkowy wynika, że przy wydatkowaniu środków z zastosowaniem tychże uproszczonych metod rozliczania wydatków, rzadko występują nieprawidłowości.

Stawki jednostkowe mogą być stosowane na podstawie metodologii wskazującej na to, że przyjęte stawki są:

- ✓ uczciwe – obliczenie musi być uzasadnione, odnoszące się do rzeczywiście istniejących kategorii kosztów i stosowanych do ich rozliczenia kwot. Przyjęte metody obliczeń powinny być dostosowane do potrzeb i warunków realizacji konkretnych projektów.
- ✓ sprawiedliwe – przyjęta metodologia nie faworyzuje niektórych beneficjentów lub operacji w stosunku do innych. Obliczanie stawek jednostkowych musi zapewnić równe traktowanie beneficjentów i/lub operacji.
- ✓ weryfikowalne – instytucja zarządzająca programem musi być w stanie wykazać, na jakiej podstawie ustalono stawkę jednostkową. Kluczowym elementem jest zapewnienie zgodności z zasadą należytego zarządzania finansami.



Metodologia jest narzędziem niezbędnym do rzetelnego ustalenia wysokości stawek jednostkowych zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. Stawki jednostkowe opracowane na podstawie niniejszej metodologii stosuje się do wdrożenia projektów w ramach programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”.

Opracowane stawki jednostkowe mogą zostać zastosowane w niniejszych projektach bez konieczności weryfikacji dokumentów księgowych. Wskazanie stawek jednostkowych dla ww. programu ma na celu ułatwienie beneficjentom rozliczanie projektu.

Stawki jednostkowe określone poniżej dotyczą świadczeń zdrowotnych, które będą udzielane w ramach wdrażania Programu poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolski do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, i **nie obejmują kosztów pośrednich** (beneficjentowi przysługują koszty pośrednie naliczone od stawki jednostkowej). Wydatki objęte stawką jednostkową włączone są do wyliczania poziomu kosztów pośrednich.

Rozliczenie kosztów niniejszych świadczeń zdrowotnych za pomocą stawek jednostkowych jest uzasadnione dużą ilością składowych kosztu jednej usługi zdrowotnej. Zasadnym jest zatem wskazanie stawki jednostkowej w celu ułatwienia beneficjentom rozliczania świadczenia oraz usprawnienia weryfikacji wniosków o płatność przez Instytucję Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 (wprowadzenie stawki jednostkowej ograniczy ryzyko błędów przy rozliczaniu wniosków o płatność). Dodatkowo wprowadzenie stawek jednostkowych, jak zaznaczono na wstępie, jest zgodne z kierunkiem Komisji Europejskiej zmierzającym do zmniejszenia obciążeń administracyjnych beneficjentów, co jest związane z szerszą zasadą uproszczenia polityki spójności na lata 2014 – 2020.

Stawki jednostkowe zostały opracowane dla następujących świadczeń/pakietów medycznych, które będą udzielane w ramach wdrażania przedmiotowego programu, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego:

1. Wczesne wykrywanie wad rozwojowych - badanie USG genetyczne płodu
2. Wczesne wykrywanie wad rozwojowych - PAPPA-A osoczowe białko ciążowe A
3. Wczesne wykrywanie wad rozwojowych - badanie Beta-hCG – wolna gonadotropina kosmówkowa (podjednostka beta)
4. Poradnictwo specjalistyczne dla rodziców/opiekunów prawnych - neurologopeda
5. Poradnictwo specjalistyczne dla rodziców/opiekunów prawnych - neonatolog
6. Poradnictwo specjalistyczne dla rodziców/opiekunów prawnych - psycholog
7. Poradnictwo specjalistyczne dla rodziców/opiekunów prawnych - pielęgniarka/położna w ramach rozszerzonej opieki - Pierwsza pomoc przedmedyczna u noworodków

8. Poradnictwo specjalistyczne dla rodziców/opiekunów prawnych - pielęgniarka/położna w ramach rozszerzonej opieki - Poradnictwo z zakresu pielęgniarstwa neonatologicznego
9. Poradnictwo specjalistyczne dla rodziców/opiekunów prawnych - dietetyk
10. Poradnictwo specjalistyczne fizjoterapeuty dla rodziców/opiekunów prawnych z zakresu prawidłowego rozwoju
11. Usługa i poradnictwo specjalistyczne fizjoterapeuty dla rodziców/opiekunów po porodzie
12. Poradnictwo specjalistyczne dla rodziców - prawnik
13. Pogłębiona diagnostyka rozwoju dziecka - ocena rozwoju wg kamieni milowych
14. Pogłębiona diagnostyka rozwoju dziecka - Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa
15. Pogłębiona diagnostyka rozwoju dziecka - Skala Brazeltona
16. Pogłębiona diagnostyka rozwoju dziecka - Metoda Prechtla
17. Niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 - pediatra
18. Niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 - neurologopeda
19. Niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 – gastrolog
20. Niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 - fizjoterapeuta
21. Niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 - diagnoza SI
22. Niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 - Skale Rozwoju Dzieci Bayley-II (BSID-II)
23. Niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 - Karty Oceny Rozwoju Psychoruchowego (KORP)
24. Niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 - profilaktyczne badanie USG dzieci do lat 2 (1 r.ż.- USG przeziemiączkowe lub jamy brzusznej, 2 r.ż. - USG jamy brzusznej)

## Metodologia

Stawki jednostkowe zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia poszczególnych podmiotów świadczących usługi medyczne.

W pierwszej kolejności wystosowano pismo do Opolskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia z prośbą o wskazanie stawek przyjętych przez fundusz za wskazane świadczenia. Zgodnie z odpowiedzią z dnia 25 sierpnia 2017 znak WSOZ-AOS.4203.4.2017 OOW.2.EG uzyskano informację, że w ramach środków publicznych finansowane są wyłącznie następujące świadczenia :

1. badania biochemiczne PAP P-A
2. badania biochemiczne BETA-HCG
3. badania genetyczne USG płodu

Jako stawkę jednostkową tych usług przyjęto stawkę NFZ, którą rozlicza płatnik za podobne świadczenia realizowane w systemie publicznym zgodnie z zarządzeniem Nr 124/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. zmieniającym zarządzenie zmieniające

zarządzenie w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

Wystosowano również zapytanie o cenę do następujących jednostek:

1. Femina - Opolskie Centrum Badań Prenatalnych, 46-020 Opole ul. Tadeusza Kościuszki 35
2. MediClinica - Centrum Medyczne w Opolu, 45-368 Opole ul. Ozimska 53
3. Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., 47-303 Krapkowice os. XXX-lecia 21
4. OPTIMA MEDYCYNĄ SA, 45-861 Opole ul. Dambonia 171
5. Medicus w Opolu Sp. z o.o., 45-706 Opole Plac Piłsudskiego 5
6. NZOZ Zdrowa Rodzina S.C. R. Mehl, E. Janiuk, G. Zimnal, 45-715 Opole Krapkowicka 10A
7. Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu, 45-066 Opole ul. Reymonta 8
8. SP ZOZ Szpital Zespolony w Kędzierzynie-Koźlu Nadolna Anna, 47-220 Kędzierzyn-Koźle Roosevelta 4
9. Samodzielny Publiczny ZOZ, 47-200 Kędzierzyn-Koźle 24 Kwietnia 5
10. Prudnickie Centrum Medyczne S.A. w Prudniku, 48-200 Prudnik ul. Szpitalna 14
11. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Opolu, 45-075 Opole Krakowska 44
12. Powiatowe Centrum Zdrowia S. A. w Kluczborku, 46-200 Kluczbork M. C. Skłodowskiej 23
13. Zespół Opieki Zdrowotnej w Oleśnie, 46-300 Olesno Klonowa 1
14. Brzeskie Centrum Medyczne SPZOZ w Brzegu, 49-301 Brzeg Mossora 1
15. Namysłowskie Centrum Zdrowia S.A., 46-100 Namysłów Oleśnicka 4
16. Grupowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych Osadca-Zych M., Lejkowska K., 48-303 Nysa ul. Marszałka J. Piłsudskiego 12A
17. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MED-PIAST"S.C., 47-100 Strzelce Opolskie ul. Piastów Śląskich 20
18. Zakład Opieki Zdrowotnej ZDROWIE S.C. Ewa i Leszek Kocowscy, 45-641 Opole Oświęcimska 92A
19. Halina Gołas "POMOCNA DŁOŃ", 47-100 Strzelce Opolskie ul. Piastów Śląskich 20
20. Grupowa Praktyka Pielęgniarek w Środowisku Nauczania i Wychowania SZKOL-MED S.C., 48-200 Prudnikul. Armii Krajowej 1
21. Grupowa Praktyka Pielęgniarsko-Położnicza "ZDROWIE"S.C. Joanna Wilk, Stanisława Ciszek, 48-100 Głubczyce ul. H. Sienkiewicza 1
22. Niepubliczny Zespół Opieki Zdrowotnej "MEDYKEN" Ewa Jarczyńska-Nimsz, 49-300 Brzeg ul. Z. Herberta 5
23. Przychodnia NZOZ "ZWM-MALINKA" w Opolu, 45-285 Opole ul. Szarych Szeregów 72
24. Zakład Usług Medycznych S.J. MIECZYŚLAW CHUDY, BARBARA OBARA NZOZ, 48-300 Nysa ul. S. Moniuszki 7
25. Indywidualna Praktyka Lekarska Teresa Strzelec, 46-040 Ozimek ul. Częstochowska 31

26. Indywidualna Praktyka Pielęgniarska Aleksandra Polańska, 46-050 Przywory ul. Wiejska 83
27. Samodzielny Publiczny Ośrodek Zdrowia, 47-344 Walce ul. Zamkowa 85
28. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ERMED, 46-081 Dobrzeń Wielki ul. Reymonta 2
29. Indywidualna Praktyka Położnicza Nawrot Jadwiga, 46-310 Gorzów Śląski ul. Kluczborska 10
30. Gabinet Ginekologiczno-Położniczy Tomiczek-Szwiec Joanna, 45-050 Opole ul. Generała Józefa Zajączka 6
31. Dariusz Kowalczyk Gabinet Ginekologiczny, 45-058 Opole ul. Ozimska 34
32. Rafał Bilski lek. specjalista ginekolog-położnik, 45-084 Opole ul. Strzelców Bytomskich 6 /1
33. Gębka Paweł Ginekolog Położnik, 45-062 Opole ul. Tadeusza Kościuszki 40 /2
34. Guzikowski Wojciech Ginekolog-Położnik, 46-020 Opole ul. Adama Mickiewicza 1
35. dr n.med. Spec. ginekolog-położnik Chowaniec Marek, 45-273 Opole Gen. K. Sosnkowskiego 40-42
36. Dietetyk - Poradnia Dietetyczna Vital Diet, 46-020 Opole ul. Ozimska 40
37. Poradnia Fit Dietetyk, 46-020 Opole ul. Powstańców Śląskich 18
38. Opolskie Centrum Dietetyki "Pełnia Zdrowia", 46-020 Opole ul. Zielonogórska 3
39. Centrum Leczenia Otyłości NZOZ SABA 45-058 Opole ul. Ozimska 25
40. Centrum Rehabilitacji Aqua-Reh, 46-020 Opole ul. Zamiejska
41. Dieta Plus. Poradnictwo Żywieniowe i Dietetyczne J. Gruszka, 46-020 Opole ul. Kardynała Bolesława Kominka 2
42. Szpital Powiatowy im. Prałata J. Głowatzkiego, 47-100 Strzelce Opolskie ul. Opolska 36A
43. Opolskie Centrum Rehabilitacji w Korfantowie Sp. z o.o., 48-317 Korfantów ul. Wyzwolenia 11
44. Centrum Ginekologii Położnictwa i Neonatologii w Opolu, 45-066 Opole ul. Władysława Reymonta 8
45. Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu, 45-418 Opole ul. W. Witosa 26
46. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Głuchołazach 48-340 Głuchołazy ul. Karłowicza 40
47. Góralewicz Jolanta 46-020 Opole ul. Katowicka 19
48. Gabinet Ginekologiczny Głowacki Jarosław 45-031 Opole ul. Romana Horoszkiewicza 6
49. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICOGEN" SP.Z O.O. 47-225 Kędzierzyn-Koźle ul. Szkolna 17A
50. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "CHIRMED" SP Z O.O. w Opolu 45-001 Opole ul. Krapkowicka 20
51. Zakład Lecznictwa Szpitalnego w Nysie, 48-300 Nysa ul. Bohaterów Warszawy 34
52. Szpital Powiatowy w Głubczycach, 48-100 Głubczyce ul. M. Skłodowskiej-Curie 28
53. Prywatny Specjalistyczny Gabinet Ginekologiczno-Położniczy Piątkowska-Pawlica Alicja 46-020, Opole ul. Św. Wojciecha 14
54. dr spec. Ginekolog Głąb Grzegorz, 46-020 Opole ul. 1-go Maja 9

55. Konsultant Wojewódzki ds. Pielęgniarstwa Rodzinnego Grzyb Jolanta, 45-047 Opole  
ul. Waryńskiego 30
56. Trans-Medyk Ratownictwo, ul. Oleska 11A, 46-023 Osowiec
57. Diabetica Sp. z o. o., ul. Bohaterów Warszawy 27, 48-300 Nysa.

W związku z wystosowanymi zapytaniem otrzymano 6 odpowiedzi zwrotnych, które wzięto pod uwagę podczas wyliczania kosztów opisanych procedur. Odpowiedź otrzymano z jednostek, które realizują daną procedurę, i które mogły dokonać takiej wyceny. Jedna z otrzymanych odpowiedzi nie zawiera jednak wyceny świadczeń.

Do wyliczenia stawek jednostkowych wzięto pod uwagę dane z NFZ tylko do tych świadczeń, których zakres jest zbieżny ze świadczeniami refundowanymi przez NFZ. Pozostałe świadczenia medyczne posiadają o wiele szerszy zakres, odbiegający od standardowych czynności wykonywanych podczas podobnego świadczenia refundowanego przez NFZ. Dlatego też w tym przypadku wzięto pod uwagę jedynie stawki jednostkowe zaproponowane przez podmioty lecznicze, od których otrzymano odpowiedź zwrotną na wystosowane zapytanie.

Poniżej przedstawione stawki jednostkowe dla poszczególnych usług stanowią średnią arytmetyczną z otrzymanych ofert za poszczególne świadczenia przekazane przez oferentów.

Opis stawki jednostkowej nie dopuszcza wydatków, które stanowią wydatek niekwalifikowalny w rozumieniu *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS, FS na lata 2014-2020*. Świadczenia, dla których wyliczono stawki jednostkowe opisane są szczegółowo w Programie poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny” i są niezbędne dla jego realizacji. Z Metodologii wynika koszt rynkowy świadczenia medycznego, w oparciu o który wyliczana została stawka jednostkowa.

W ramach stawek jednostkowych nie przewidziano zakupu **środków trwałych** oraz wydatków w ramach **cross – financingu**. Przedmiotowe koszty, o ile wystąpią, wskazane będą w budżecie projektu poza stawkami jednostkowymi. Stawki jednostkowe nie są jedynym rodzajem wydatków dopuszczonym do wskazania w budżecie projektu.

W ramach stawek jednostkowych nie przewiduje się dochodu rozumianego zgodnie z art. 61 rozporządzenia ogólnego. W przypadku dochodu wygenerowanego podczas realizacji projektu, który nie został wzięty pod uwagę w czasie jego zatwierdzenia, zastosowanie ma rozdział 6.9 Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS, FS na lata 2014-2020.

**Koszty pośrednie** to koszty niezbędne do realizacji projektu, ale niedotyczące bezpośrednio głównego przedmiotu projektu. Katalog kosztów pośrednich określono w rozdziale 7.5 Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS, FS na lata 2014-2020

Ryzyko związane z wprowadzeniem stawek jednostkowych jest ograniczone z uwagi na rzetelną metodologię ich wyliczenia, w toku której udowodniono ich rynkowość.

Występuje niewielkie ryzyko, że stawki jednostkowe nie będą wystarczająco stymulować do zapewnienia wysokiej wydajności i jakości prowadzonych działań. Ryzyko zostanie zniwelowane poprzez dokładne zdefiniowanie oczekiwanego świadczenia, jakie powinno być udzielone w ramach stawki jednostkowej, prowadzenie szkoleń w ramach programu oraz zaangażowanie osób posiadających odpowiednią wiedzę i doświadczenie w zakresie prowadzenia badań.

Ponadto istnieje ryzyko, iż kwoty stawek jednostkowych ustalone zostały na zbyt niskim poziomie, co może przełożyć się na niewielkie zainteresowanie Wnioskodawców konkursem. Przedmiotowe ryzyko zostało znacząco ograniczone poprzez metodologię, która uwzględnia średnią z cen rynkowych przekazanych przez podmioty, które będą mogły wdrażać przedmiotowy program polityki zdrowotnej.

Stawki jednostkowe są ustalane na potrzeby konkretnego konkursu, w związku z czym nie będą podlegać indeksacji. Konieczność indeksacji może się pojawić dopiero przy ogłaszaniu kolejnych konkursów na realizację niniejszego programu profilaktycznego.

## Stawki jednostkowe dla poszczególnych świadczeń/usług zdrowotnych

| Nazwa  | Wczesne wykrywanie wad rozwojowych - badanie USG genetyczne płodu   |
|--|---|
| Zakres   | <p><i>Czas trwania:</i> 45-60 min</p> <p><i>Procedury (zakres działań):</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełnianie dokumentacji projektowej, dokumentacji medycznej</li> <li>2. Wywiad</li> <li>3. Wykonanie badania USG genetycznego płodu</li> <li>4. Zlecenie i interpretacja badań biochemicznych - test podwójny (oznaczenia w surowicy krwi):               <ul style="list-style-type: none"> <li>- PAPP-A osoczowe białko ciężowe A</li> <li>- Beta-hCG – wolna gonadotropina kosmówkowa (podjednostka beta)</li> </ul> </li> <li>5. Omówienie wyników badania z pacjentką</li> <li>6. Opis badania w systemie medycznym.</li> </ol> <p><i>Potrzebny sprzęt:</i></p> <p>Aparat ultrasonograficzny wyposażony w dwie głowice: convex przezbrzuszny 3,5-5 (6) MHz i głowicę przezpochwową 7-9 (10) MHz, z opcją kolorowego Dopplera. Komputer wraz z oprogramowaniem certyfikowanym, umożliwiającym kalkulację ryzyka wystąpienia aneuploidii zgodnie z kryteriami określonymi przez obowiązujące standardy i rekomendacje, wraz z aktualną licencją. Program komputerowy obliczający ryzyko aberracji chromosomalnych wraz z aktualną licencją.</p> <p>Materiały zużywalne: żel, środki dezynfekcyjne, ręczniki papierowe, podkłady, rękawiczki itp.</p> <p><i>Wysokość kwalifikacji pracownika:</i> lekarz specjalista / w trakcie specjalizacji z położnictwa i ginekologii posiadający udokumentowane umiejętności w zakresie badań ultrasonograficznych zgodnie z rekomendacjami Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego (PTG) oraz zasadami Fetal Medicine Foundation (FMF) lub inny lekarz specjalista posiadający udokumentowane umiejętności w opisanym powyżej zakresie</p> |
| Cena jednostkowa stawki  | <b><u>283,50 zł</u></b>   |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020  |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                                       | <i>Liczba osób, którym wykonano badanie USG genetyczne płodu.</i><br>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia  |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki           | Dane NFZ w ramach świadczeń gwarantowanych z rodzaju programów zdrowotnych w zakresie programu badań prenatalnych mieszczą się badania genetyczne USG płodu- wykonane w I i III trymestrze<br>liczba punktów 27 x10,50 = 283,50 zł  |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest zgodna z kosztem, który rozlicza płatnik (NFZ) za podobne świadczenie w systemie publicznym. Stawkę taką uznano za odpowiadającą stawkom rynkowym, ponieważ taka rozliczana jest aktualnie przez NFZ. Zakres świadczenia jest zbieżny ze świadczeniem refundowanym przez NFZ, stąd też taką stawkę uznano za obowiązującą.   |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie lekarza i uczestników programu o udzielonym świadczeniu  |

|  |  |
|--|--|
| Nazwa  | <b>Wczesne wykrywanie wad rozwojowych - PAPPA-A osoczowe białko ciężowe A</b>  |
| Zakres   | Wykonanie badania laboratoryjnego w zakresie badania biochemicznego PAP P-A  |
| Cena jednostkowa stawki  | <b>168 zł</b>  |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020   |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                                       | <i>Liczba osób, którym wykonano badanie biochemiczne PAP P-A.</i><br>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia   |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki           | Dane NFZ w ramach świadczeń gwarantowanych z rodzaju programów zdrowotnych w zakresie programu badań prenatalnych mieszczą się Badanie biochemiczne PAP P-A<br>liczba punktów 16 x10,50 = 168 zł   |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest zgodna z kosztem, który rozlicza płatnik (NFZ) za podobne świadczenie w systemie publicznym.<br>Stawkę taką uznano za odpowiadającą stawkom rynkowym, ponieważ taka rozliczana jest aktualnie przez NFZ. Zakres świadczenia jest zbieżny ze świadczeniem refundowanym przez NFZ, stąd też taką stawkę uznano za obowiązującą. |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie lekarza i uczestników programu o udzielonym świadczeniu   |

|  |  |
|--|--|
| Nazwa  | <b>Wczesne wykrywanie wad rozwojowych - badanie Beta-hCG – wolna gonadotropina kosmówkowa (podjednostka beta)</b>  |
| Zakres   | Wykonanie badania laboratoryjnego w zakresie badania biochemicznego <b>Beta-hCG</b>  |
| Cena jednostkowa stawki  | <b>52,50 zł</b>  |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020   |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                                       | <i>Liczba osób, którym wykonano badanie biochemiczne Beta-hCG.</i><br>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia  |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki           | Dane NFZ w ramach świadczeń gwarantowanych z rodzaju programów zdrowotnych w zakresie programu badań prenatalnych mieszczą się Badanie biochemiczne PAP P-A<br>liczba punktów 5 x10,50 = 52,50 zł  |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest zgodna z kosztem, który rozlicza płatnik (NFZ) za podobne świadczenie w systemie publicznym.<br>Stawkę taką uznano za odpowiadającą stawkom rynkowym, ponieważ taka rozliczana jest aktualnie przez NFZ. Zakres świadczenia jest zbieżny ze świadczeniem refundowanym przez NFZ, stąd też taką stawkę uznano za obowiązującą. |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie lekarza i uczestników programu o udzielonym świadczeniu   |

|        |  |
|--------|--|
| Nazwa  | <b>Poradnictwo specjalistyczne dla rodziców/opiekunów prawnych - neurologopeda</b>   |
| Zakres | <i>Czas trwania:</i> 45 minut.<br><i>Procedury (zakres działań):</i><br>1. Wypełnianie dokumentacji projektowej i dokumentacji medycznej |



|  |   |
|--|---|
|  | <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Wywiad logopedyczny</li> <li>3. Omówienie problemu żywieniowego dziecka</li> <li>4. Edukacja w zakresie prawidłowych zasad żywieniowych, wzorców karmienia, doboru akcesoriów do karmienia, oceny zachowań problemowych, wspierania rozwoju mowy, różnych technik karmienia, zabaw rozwijających komunikację i mowę</li> <li>5. Opis i wydanie zaleceń do pracy z dzieckiem w domu</li> </ol> <p><i>Potrzebny sprzęt:</i> łyżeczki jednorazowe, rękawiczki, płyny dezynfekcyjne, zestaw zabawek dla niemowląt, fotelik do karmienia, sprzęt do behawioralnego badania słuchu, kamera, lustro, przewijak, komputer, monitor, program do analizy nagrań video, drukarka.</p> <p><i>Wysokość kwalifikacji specjalisty:</i> wykształcenie wyższe, logopedyczne, studia specjalizacyjne z zakresu neurologopedii, studia podyplomowe z zakresu wczesnej interwencji, szkolenia z zakresu diagnozy i terapii niemowląt i małych dzieci, doświadczenie w pracy klinicznej min. 3 lata.</p>   |
| Cena jednostkowa stawki  | <b><u>160,00 zł</u></b>   |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020  |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                                       | <i>Liczba osób, które objęto poradnictwem neurologopedy</i><br>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia  |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki           | Koszty stawek jednostkowych zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia, do których przesłano zapytanie ofertowe.<br>Ceny z rozeznania rynku: 150 zł, 150 zł, 150 zł, 150 zł, 200 zł. Średnia cena: 160 zł.   |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest średnim kosztem usługi z ofert przesłanych przez jednostki wykonujące tego typu świadczenia, a ponadto odpowiada aktualnym stawkom rynkowym.   |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie lekarza i uczestników programu o udzielonym świadczeniu  |
| Nazwa  | <b>Poradnictwo specjalistyczne dla rodziców/opiekunów prawnych - neonatolog</b>   |
| Zakres   | <p><i>Czas trwania:</i> 45-60 minut</p> <p><i>Procedury (zakres działań):</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zapoznanie się z dokumentacją medyczną płodu i dziecka</li> <li>2. Wypełnienie dokumentacji projektowej i dokumentacji medycznej</li> <li>3. Zebranie wywiadu prenatalnego (szczególnie gdy rodzice zgłaszają się z powodu wady lub innej patologii stwierdzonej w badaniu prenatalnym)</li> <li>4. Omówienie problemu i zaznajomienie rodziców z możliwościami terapeutycznymi po narodzinach dziecka</li> <li>5. Udzielenie porad przyszłym rodzicom z zakresu profilaktyki i opieki nad noworodkiem i niemowlęciem</li> <li>6. Podsumowanie i sformułowanie zaleceń</li> <li>7. Sporządzenie opisu w systemie medycznym</li> </ol> <p><i>Potrzebny sprzęt:</i> komputer z oprogramowaniem, gabinet lekarski, ulotki i materiały edukacyjne</p> <p><i>Wysokość kwalifikacji specjalisty:</i> lekarz ze specjalizacją w dziedzinie neonatologii. Pielęgniarka lub położna, doświadczenie w pracy pielęgniarki na oddziale neonatologicznym, posiadająca tytuł mgr pielęgniarstwa neonatologicznego lub położniczo-ginekologicznego, kurs kwalifikacyjny z zakresu pielęgniarstwa neonatologicznego</p> |

|  |  |
|--|--|
| Cena jednostkowa stawki  | <b>166,00 zł</b>   |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020   |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                                       | <i>Liczba osób, które objęto poradnictwem neonatologicznym</i><br>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestniczki programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia   |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki           | Koszty stawek jednostkowych zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia, do których przesłano zapytanie ofertowe.<br>Ceny z rozeznania rynku: 150 zł, 150 zł, 150 zł, 180 zł, 200 zł. Średnia cena: 166 zł |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest średnim kosztem usługi z ofert przesłanych przez jednostki wykonujące tego typu świadczenia, a ponadto odpowiada aktualnym stawkom rynkowym   |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie lekarza i uczestników programu o udzielonym świadczeniu   |

|  |   |
|--|---|
| Nazwa  | <b>Poradnictwo specjalistyczne dla rodziców/opiekunów prawnych - psycholog</b>  |
| Zakres   | <i>Czas trwania:</i> 45-60 minut<br><i>Procedury (zakres działań):</i> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełnianie dokumentacji projektowej i dokumentacji medycznej</li> <li>2. Pogłębiony wywiad psychologiczny</li> <li>3. Omówienie problemu</li> <li>4. Badanie metodami kwestionariuszowymi, testy psychologiczne i inne</li> <li>5. Psychoedukacja</li> <li>6. Wsparcie psychologiczne</li> <li>7. Trening umiejętności rodzicielskich – wspieranie kompetencji rodzica przy użyciu m.in. nagrań video, plansz edukacyjnych, demonstracji zabawek, literatury wspomagającej</li> <li>8. Opis w systemie medycznym i wydanie zaleceń do pracy z dzieckiem w domu</li> </ol> <i>Potrzebny sprzęt:</i> kamera, prezentacje multimedialne, komputer, monitor, program do obsługi nagrań video, plansze edukacyjne, testy psychologiczne, drukarka, zestaw zabawek, przewijak.<br><i>Wysokość kwalifikacji specjalisty:</i> mgr psychologii ze specjalnością kliniczną, doświadczenie w pracy klinicznej min. 3 lata, doświadczenie w pracy z rodziną w sytuacji kryzysowej oraz rodziną z małym dzieckiem. |
| Cena jednostkowa stawki  | <b>160,00 zł</b>  |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020  |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                             | <i>Liczba osób, które objęto poradnictwem psychologicznym</i><br>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia psychologa i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia   |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki | Koszty stawek jednostkowych zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia, do których przesłano zapytanie ofertowe.<br>Ceny z rozeznania rynku: 150 zł, 150 zł, 150 zł, 150 zł, 200 zł. Średnia cena: 160 zł  |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest                                 | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest średnim kosztem usługi z ofert przesłanych przez jednostki wykonujące tego typu świadczenia, a ponadto odpowiada aktualnym stawkom rynkowym  |

|  |  |
|--|--|
| odpowiednia dla danej stawki jednostkowej  |  |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie psychologa i uczestników programu o udzielonym świadczeniu  |
| Nazwa  | <b>Poradnictwo specjalistyczne dla rodziców/opiekunów prawnych - pielęgniarka/położna w ramach rozszerzonej opieki - Pierwsza pomoc przedmedyczna u noworodków</b>   |
| Zakres   | <p><i>Czas trwania:</i> 45-60 minut (możliwość realizacji indywidualnie i w grupie)</p> <p><i>Procedury (zakres działań):</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełnienie dokumentacji projektowej i dokumentacji medycznej</li> <li>2. Wywiad dotyczący sytuacji zdrowotnej noworodka</li> <li>3. Przedstawienie rodzicom zasad udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej oraz zachowań w sytuacji nagłych zdarzeń wymagających interwencji medycznej.</li> <li>4. Wywiad dotyczący oczekiwań i potrzeb rodzica</li> <li>5. Edukacja w zakresie pierwszej pomocy przedmedycznej u noworodka z wykorzystaniem instruktażu werbalnego, filmów edukacyjnych oraz pokazu pierwszej pomocy na fantomie noworodkowym.</li> <li>6. Ćwiczenia z wykorzystaniem nabytej wiedzy w obecności położnej. Różnorodność scenariuszy dostosowana do potrzeb rodziców.</li> <li>7. Pytania i dyskusja, wyjaśnienie wątpliwości ze strony rodzica</li> <li>8. Wsparcie umiejętności i kompetencji rodziców, pozytywna informacja zwrotna.</li> <li>9. Opis w systemie medycznym i wydanie ewentualnych zaleceń do pracy w domu</li> </ol> <p><i>Potrzebny sprzęt:</i> fantom noworodka (do pracy w grupie 3 szt.), komputer, monitor, program do odtwarzania filmów, przewijak, plansze i ulotki edukacyjne.</p> |
| Cena jednostkowa stawki  | <b><u>156,00 zł</u></b>  |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020   |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                                       | <p><i>Liczba osób, które objęto poradnictwem specjalistycznym pielęgniarki/położnej w zakresie pierwszej pomocy przedmedycznej u noworodków</i></p> <p>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia pielęgniarki/położnej i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia</p>   |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki           | <p>Koszty stawek jednostkowych zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia, do których przesłano zapytanie ofertowe.</p> <p>Ceny z rozeznania rynku: 250 zł, 150 zł, 150 zł, 80 zł, 150 zł. <b>Średnia cena: 156 zł</b></p>  |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest średnim kosztem usługi z ofert przesłanych przez jednostki wykonujące tego typu świadczenia, a ponadto odpowiada aktualnym stawkom rynkowym   |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie pielęgniarki/położnej i uczestników programu o udzielonym świadczeniu   |
| Nazwa  | <b>Poradnictwo specjalistyczne dla rodziców/opiekunów prawnych - pielęgniarka/położna w ramach rozszerzonej opieki - Poradnictwo z zakresu pielęgniarstwa neonatologicznego</b>  |

|  |  |
|--|--|
| Zakres   | <p><i>Czas trwania: 45-60 minut</i></p> <p><i>Procedury (zakres działań):</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełnienie dokumentacji projektowej i dokumentacji medycznej.</li> <li>2. Wywiad dotyczący oczekiwań i potrzeb rodzica oraz sytuacji zdrowotnej dziecka.</li> <li>3. Profilaktyka zakażeń u noworodków i niemowląt</li> <li>4. Profilaktyka zakażeń wywołanych wirusem RSV</li> <li>5. Program szczepień ochronnych do drugiego roku życia oraz warianty ich realizacji</li> <li>6. Rozwój psychoruchowy – narodziny zmysłów – odczuwanie świata po przyjściu na świat</li> <li>7. Schemat żywienia dzieci</li> <li>8. Zalecenia żywieniowe, podawanie witamin, umiejętności dziecka w zakresie karmienia i przykładowe pokarmy podawane w 1 roku życia dziecka</li> <li>9. Zalecenia pielęgnacyjne</li> <li>10. Opis w systemie medycznym i zalecenia do pracy w domu.</li> </ol> <p>Wysokość kwalifikacji specjalisty: dyplomowana pielęgniarka lub położna, doświadczenie w pracy pielęgniarki na oddziale neonatologicznym, tytuł mgr pielęgniarstwa neonatologicznego lub położniczo-ginekologicznego, kurs kwalifikacyjny z zakresu pielęgniarstwa neonatologicznego.</p> |
| Cena jednostkowa stawki  | <b>146,00 zł</b>   |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020   |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                                       | <i>Liczba osób, które objęto poradnictwem specjalistycznym pielęgniarki/położnej w zakresie pielęgniarstwa neonatologicznego</i><br>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia pielęgniarki/położnej i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia  |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki           | Koszty stawek jednostkowych zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia, do których przesłano zapytanie ofertowe.<br>Ceny z rozeznania rynku: 250 zł, 150 zł, 150 zł, 80 zł, 150 zł. <b>Średnia cena: 146 zł</b>   |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest średnim kosztem usługi z ofert przesłanych przez jednostki wykonujące tego typu świadczenia, a ponadto odpowiada aktualnym stawkom rynkowym   |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie pielęgniarki/położnej i uczestników programu o udzielonym świadczeniu   |
| Nazwa  | <b>Poradnictwo specjalistyczne dla rodziców/opiekunów prawnych - dietetyk</b>  |
| Zakres   | <p><i>Czas trwania: 45-60 minut</i></p> <p><i>Procedury (zakres działań)</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełnienie dokumentacji projektowej i dokumentacji medycznej</li> <li>2. Zebranie pogłębionego wywiadu dietetycznego i medycznego, w szczególności dot. schorzeń towarzyszących, obciążeń rodzinnych i preferencji dietetycznych</li> <li>3. Ocena potrzeb dietetycznych kobiety w ciąży/rodzica</li> <li>4. Poradnictwo z zakresu profilaktyki i zachowań prozdrowotnych w okresie ciąży i połogu, zdrowego żywienia dzieci, propagowanie dobrego – zdrowego rodzicielstwa</li> </ol>   |

|  |  |
|--|--|
|  | <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Poradnictwo indywidualne dla matek z problemami zdrowotnymi (insulinooporność, choroby tarczycy, cukrzyca, choroby autoimmunologiczne i in.)</li> <li>6. Opis w systemie medycznym, wydanie zaleceń dietetycznych</li> <li>7. Ułożenie jadłospisu i korygowanie diety w trakcie leczenia dziecka, układanie diety w przypadku chorób powstałych na tle nieodpowiedniego żywienia, układanie planów żywieniowych</li> <li>8. Współpraca interdyscyplinarna w zespole ds. zaburzeń żywienia</li> <li>9. Opis w systemie medycznym, wydanie zaleceń dietetycznych</li> </ol> <p><i>Wysokość kwalifikacji pracownika:</i> studia wyższe tytuł dietetyka, doświadczenie w pracy min. 3 lata, kierunkowe kursy i szkolenia</p>   |
| Cena jednostkowa stawki  | <b><u>170,00 zł</u></b>  |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020   |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                                       | <i>Liczba osób, które objęto poradnictwem dietetycznym dla rodziców/opiekunów prawnych</i><br>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia dietetyka i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia  |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki           | Koszty stawek jednostkowych zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia, do których przesłano zapytanie ofertowe.<br>Ceny z rozeznania rynku: 150 zł, 150 zł, 250 zł, 150 zł, 150 zł. Średnia cena: 170 zł   |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest średnim kosztem usługi z ofert przesłanych przez jednostki wykonujące tego typu świadczenia, a ponadto odpowiada aktualnym stawkom rynkowym   |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie dietetyka i uczestników programu o udzielonym świadczeniu   |
| Nazwa  | <b>Poradnictwo specjalistyczne fizjoterapeuty dla rodziców/opiekunów prawnych - z zakresu prawidłowego rozwoju</b>   |
| Zakres   | <p><i>Czas trwania:</i> 45-60 minut.</p> <p><i>Procedury (zakres działań):</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełnianie dokumentacji projektowej i dokumentacji medycznej</li> <li>2. Pogłębiony wywiad fizjoterapeutyczny</li> <li>3. Omówienie problemu, z jakim zwraca się rodzic</li> <li>4. Obserwacja motoryki spontanicznej dziecka</li> <li>5. Instruktaż pielęgnacji (noszenia, podnoszenia, przewijania dziecka)</li> <li>6. Edukacja z zakresu profilaktyki wad postawy</li> <li>7. Propagowanie zdrowego rodzicielstwa, zwiększanie zaangażowania rodziny w proces rehabilitacji, zwiększanie wiedzy rodziców na temat prawidłowego rozwoju dziecka</li> <li>8. Opis i wydanie zaleceń do pracy z dzieckiem w domu</li> </ol> <p><i>Potrzebny sprzęt:</i> maty, stół terapeutyczny, środki dezynfekcyjne, zestaw zabawek dla niemowląt i dzieci do lat 2.</p> <p><i>Wysokość kwalifikacji specjalisty:</i> Technik lub mgr fizjoterapii, doświadczenie w pracy fizjoterapeuty min. 3 lata doświadczenia w pracy z kobietami w okresie okołoporodowym.</p> |
| Cena jednostkowa stawki  | <b><u>144,00 zł</u></b>  |

|  |  |
|--|--|
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020   |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                                       | <i>Liczba osób, które objęto wsparciem fizjoterapeuty dla rodziców/opiekunów prawnych z zakresu prawidłowego rozwoju</i><br>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia fizjoterapeuty i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki           | Koszty stawek jednostkowych zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia, do których przesłano zapytanie ofertowe.<br>Ceny z rezeznania rynku: 120 zł, 150 zł, 150 zł, 150 zł, 150 zł. Średnia cena: 144 zł |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest średnim kosztem usługi z ofert przesłanych przez jednostki wykonujące tego typu świadczenia, a ponadto odpowiada aktualnym stawkom rynkowym   |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie fizjoterapeuty i uczestników programu o udzielonym świadczeniu  |

|  |  |
|--|--|
| Nazwa  | <b>Usługa i poradnictwo specjalistyczne fizjoterapeuty dla rodziców/opiekunów – po porodzie</b>  |
| Zakres   | <i>Czas trwania:</i> 45-60 minut.<br><i>Procedury (zakres działań):</i> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełnianie dokumentacji projektowej i dokumentacji medycznej</li> <li>2. Pogłębiony wywiad fizjoterapeutyczny</li> <li>3. Omówienie problemu, z jakim zwraca się kobieta</li> <li>4. Badanie fizykalne oraz z użyciem metod kwestionariuszowych</li> <li>5. Specjalistyczne poradnictwo dla kobiet po porodzie fizjologicznym oraz po cięciu cesarskim</li> <li>6. Specjalistyczne poradnictwo dla kobiet zmagających się z problemami ze strony mięśni dna miednicy, w tym nietrzymania moczu</li> <li>7. Praca manualna terapeuty</li> <li>8. Instruktaż ćwiczeń do wykonania w warunkach domowych</li> <li>9. Edukacja z zakresu profilaktyki</li> <li>10. Opis i wydanie zaleceń do pracy z dzieckiem w domu</li> </ol> <i>Potrzebny sprzęt:</i> maty, stół terapeutyczny (kozetka), parawan, środki dezynfekcyjne, komputer z oprogramowaniem, ulotki i materiały edukacyjne, pomieszczenie gwarantujące intymne warunki badania i pracy<br><i>Wysokość kwalifikacji specjalisty:</i> Technik lub mgr fizjoterapii, doświadczenie w pracy fizjoterapeuty min. 3 lata doświadczenia w pracy z rehabilitacji ruchowej niemowląt i małych dzieci. |
| Cena jednostkowa stawki                                      | <b><u>156,00 zł</u></b>  |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020   |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową | <i>Liczba osób, które objęto wsparciem fizjoterapeuty dla rodziców/opiekunów prawnych – po porodzie</i><br>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia fizjoterapeuty i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia  |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki                   | Koszty stawek jednostkowych zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia, do których przesłano zapytanie ofertowe.  |

|  |  |
|--|--|
| jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki  | Ceny z rozeznania rynku: 150 zł, 150 zł, 150 zł, 180 zł, 150 zł. <b>Średnia cena: 156 zł</b>   |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest średnim kosztem usługi z ofert przesłanych przez jednostki wykonujące tego typu świadczenia, a ponadto odpowiada aktualnym stawkom rynkowym |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie fizjoterapeuty i uczestników programu o udzielonym świadczeniu  |

|  |  |
|--|--|
| Nazwa  | <b>Poradnictwo specjalistyczne dla rodziców - prawnik</b>  |
| Zakres   | <i>Czas trwania:</i> 45 minut<br><i>Procedury (zakres działań):</i> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełnienie dokumentacji projektowej</li> <li>2. Zebranie wywiadu dot. oczekiwań i potrzeb uczestnika</li> <li>3. Specjalistyczne poradnictwo prawne, m.in. z zakresu przysługujących rodzicom/opiekunom prawnym, w tym zasiłków macierzyńskich/tacierzyńskich, zasad udzielania pomocy z programu 500+, praw wynikających z dokumentów <i>Ustawa o Prawach Pacjenta, Ustawa Za Życiem</i>, itp.</li> <li>4. Opis w systemie medycznym i wydanie ewentualnych zaleceń dot. dalszego postępowania.</li> </ol> <i>Potrzebny sprzęt:</i> komputer z oprogramowaniem, ulotki i materiały edukacyjne, pomieszczenie wyposażone w fotele i stół, gwarantujące odpowiednie warunki.<br><i>Wysokość kwalifikacji specjalisty:</i> magister prawa |
| Cena jednostkowa stawki  | <b>188,00 zł</b>   |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020   |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                                       | <i>Liczba osób, które objęto poradnictwem prawnym</i><br>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia prawnika i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu usługi  |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki           | Koszty stawek jednostkowych zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia, do których przesłano zapytanie ofertowe. Kwoty dotyczą usługi prawników zatrudnionych w konkretnej jednostce ochrony zdrowia.<br>Ceny z rozeznania rynku: 300 zł, 150 zł, 150 zł, 150 zł. Średnia cena: 188 zł  |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest średnim kosztem usługi z ofert przesłanych przez jednostki ochrony zdrowia zatrudniające prawników, a ponadto odpowiada aktualnym stawkom rynkowym  |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie prawnika i uczestników programu o udzielonej usłudze  |

|        |  |
|--------|--|
| Nazwa  | <b>Pogłębiona diagnostyka rozwoju dziecka - ocena rozwoju wg kamieni milowych</b>  |
| Zakres | <i>Czas trwania:</i> 45-60 minut<br><i>Procedury (zakres działań):</i> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełnienie dokumentacji projektowej i dokumentacji medycznej</li> <li>2. Pogłębiony wywiad okołoporodowy, dotyczący bieżącego stanu dziecka, chorób towarzyszących, sytuacji rodzinnej i społecznej</li> </ol> |



|  |  |
|--|--|
|  | <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Badanie przedmiotowe dziecka</li> <li>4. Ocena zachowania spontanicznego dziecka w następujących sferach rozwoju psychoruchowego: ruchowy, społeczny, mowy i ruchów precyzyjnych</li> <li>5. Diagnoza oraz wczesna identyfikacja dzieci z istniejącymi opóźnieniami rozwojowymi lub zagrożonych ich powstaniem</li> <li>6. Opis w systemie medycznym i wydanie ewentualnych zaleceń do pracy w warunkach domowych.</li> </ol> <p><i>Potrzebny sprzęt:</i> gabinet, stół, lustro, zestaw zabawek dla dzieci do lat 2, środki dezynfekcyjne, komputer z oprogramowaniem</p> <p><i>Wysokość kwalifikacji specjalisty:</i> lekarz ze specjalizacją w dziedzinie neonatologii lub pediatrii.</p>  |
| Cena jednostkowa stawki  | <b><u>226,00 zł</u></b>  |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020   |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                                       | <i>Liczba osób, które objęto pogłębioną diagnostyką rozwoju dziecka - oceną rozwoju wg kamieni milowych</i><br>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia   |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki           | Koszty stawek jednostkowych zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia, do których przesłano zapytanie ofertowe.<br>Ceny z rozeznania rynku: 200 zł, 250 zł, 250 zł, 250 zł, 180 zł. Średnia cena: 226 zł   |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest średnim kosztem usługi z ofert przesłanych przez jednostki wykonujące tego typu świadczenia, a ponadto odpowiada aktualnym stawkom rynkowym   |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie lekarza i uczestników programu o udzielonym świadczeniu   |
| Nazwa  | <b>Pogłębiona diagnostyka rozwoju dziecka - Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa</b>   |
| Zakres   | <p><i>Czas trwania:</i> 60-90 minut</p> <p><i>Procedury (zakres działań):</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełnienie dokumentacji projektowej i dokumentacji medycznej</li> <li>2. Pogłębiony wywiad dotyczący sytuacji zdrowotnej, rodzinnej i społecznej dziecka, dotychczas wykonanej diagnostyki rozwoju psychoruchowego dziecka i wyniki badań</li> <li>3. Wykonanie badania zgodnie z procedurą przewidzianą przez skalę</li> <li>4. Ocena i interpretacja badania</li> <li>5. Udzielenie informacji zwrotnej rodzicowi</li> <li>6. Opis w systemie medycznym i ewentualne zalecenia do pracy w domu</li> </ol> <p><i>Potrzebny sprzęt:</i> standaryzowany zestaw do badania Monachijską Funkcjonalną Diagnostyką Rozwojową, arkusze oceny badania, mata, stolik i krzeselka dostosowane do wieku dziecka, komputer z oprogramowaniem</p> <p><i>Wysokość kwalifikacji pracownika:</i> psycholog, neurologopeda, fizjoterapeuta, pedagog, mający ukończone studia wyższe, doświadczenie w diagnozowaniu lub pracy z niemowlętami i małymi dzieckiem, ukończony kurs z zakresu Monachijskiej Funkcjonalnej Diagnostyki Rozwojowej</p> |
| Cena jednostkowa stawki  | <b><u>200,00 zł</u></b>  |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020   |



|  |   |
|--|---|
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                                       | <i>Liczba osób, które objęto pogłębioną diagnostyką rozwoju dziecka - Monachijską Funkcjonalną Diagnostyką Rozwojową</i><br>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza, specjalistów i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki           | Koszty stawek jednostkowych zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia, do których przesłano zapytanie ofertowe.<br>Ceny z rozeznania rynku: 200 zł, 150 zł, 250 zł, 150 zł, 250 zł. Średnia cena: 200 zł        |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest średnim kosztem usługi z ofert przesłanych przez jednostki wykonujące tego typu świadczenia, a ponadto odpowiada aktualnym stawkom rynkowym  |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie lekarza, specjalistów i uczestników programu o udzielonym świadczeniu  |

|  |   |
|--|---|
| Nazwa  | <b>Pogłębiona diagnostyka rozwoju dziecka - Skala Brazeltona</b>  |
| Zakres   | <i>Czas trwania:</i> 45-60 minut<br><i>Procedury (zakres działań):</i> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełnienie dokumentacji projektowej i dokumentacji medycznej.</li> <li>2. Pogłębiony wywiad dotyczący sytuacji zdrowotnej i rodzinnej noworodka</li> <li>3. Przeprowadzenie obserwacji zachowania noworodka zgodnie ze standardem Skali NBAS</li> <li>4. Ocena badania</li> <li>5. Udzielenie informacji zwrotnej rodzicowi</li> <li>6. Opis badania i wydanie zaleceń do pracy w domu</li> </ol> <i>Potrzebny sprzęt:</i> standaryzowany zestaw do przeprowadzenia badania skalą NBAS (latarka, czerwona piłeczka, grzechotka, dzwoneczek, szpatułka), przewijak, mata, komputer z oprogramowaniem<br><i>Wysokość kwalifikacji pracownika:</i> psychologowie, położne, lekarze, fizjoterapeuci, pielęgniarki, doświadczenie w pracy z niemowlętami, ukończony Kurs NBAS (posiadanie certyfikatu) |
| Cena jednostkowa stawki  | <b><u>180,00 zł</u></b>   |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020  |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                                       | <i>Liczba osób, które objęto pogłębioną diagnostyką rozwoju dziecka - Skalą Brazeltona</i><br>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza, specjalistów i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia   |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki           | Koszty stawek jednostkowych zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia, do których przesłano zapytanie ofertowe.<br>Ceny z rozeznania rynku: 200 zł, 150 zł, 250 zł, 150 zł, 150 zł. Średnia cena: 180 zł  |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest średnim kosztem usługi z ofert przesłanych przez jednostki wykonujące tego typu świadczenia, a ponadto odpowiada aktualnym stawkom rynkowym  |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie lekarza, specjalistów i uczestników programu o udzielonym świadczeniu  |

| Nazwa  | <b>Pogłębiona diagnostyka rozwoju dziecka - Metoda Prechtl'a</b>   |
|--|--|
| Zakres   | <p><i>Czas trwania:</i> 45-60 minut</p> <p><i>Procedury (zakres działań):</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełnienie dokumentacji projektowej i dokumentacji medycznej.</li> <li>2. Pogłębiony wywiad okołoporodowy, dotyczący bieżącego stanu dziecka, chorób towarzyszących, sytuacji rodzinnej i społecznej</li> <li>3. Ocena zachowania dziecka zgodnie ze standardem przyjętym przez metodę, w stanie czuwania z wykorzystaniem filmów nagranych przez rodziców</li> <li>4. Ocena i interpretacja badania</li> <li>5. Opis w systemie medycznym i zalecenia dla rodziców.</li> </ol> <p><i>Potrzebny sprzęt:</i> komputer z oprogramowaniem, gabinet</p> <p><i>Wysokość kwalifikacji pracownika:</i> lekarz neonatolog, lekarz specjalista rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapeuta, ukończony Kurs Metody Prechtl'a.</p>   |
| Cena jednostkowa stawki  | <b><u>210,00 zł</u></b>  |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020   |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                                       | <p><i>Liczba osób, które objęto pogłębioną diagnostyką rozwoju dziecka - Metodą Prechtl'a</i></p> <p>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia</p>   |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki           | <p>Koszty stawek jednostkowych zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia, do których przesłano zapytanie ofertowe.</p> <p>Ceny z rozeznania rynku: 200 zł, 250 zł, 180 zł. Średnia cena: 210 zł</p>  |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest średnim kosztem usługi z ofert przesłanych przez jednostki wykonujące tego typu świadczenia, a ponadto odpowiada aktualnym stawkom rynkowym   |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie lekarza i uczestników programu o udzielonym świadczeniu   |
| Nazwa  | <b>Niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 - pediatra</b>   |
| Zakres   | <p><i>Czas trwania:</i> 45-60 minut</p> <p><i>Procedury (zakres działań):</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełnienie dokumentacji projektowej i dokumentacji medycznej.</li> <li>2. Pogłębiony wywiad prenatalny, dot. bieżącego stanu zdrowia dziecka, chorób towarzyszących, rozwoju, sytuacji rodzinnej i społecznej, sposobu odżywiania, wywiadu dotyczącego czynności przewodu pokarmowego.</li> <li>3. Badanie przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego oraz stanu odżywienia dziecka</li> <li>4. Diagnoza zaburzeń karmienia i żywienia niemowląt i małych dzieci do lat 2.</li> <li>5. Ustalanie przyczyn zaburzeń odżywiania i planowanie postępowania mającego na celu niwelowanie nieprawidłowości.</li> <li>6. Współpraca interdyscyplinarna w zespole ds. żywienia.</li> <li>7. Ocena nagrań video i współpraca z psychologiem oraz neurologopedą w zakresie wspierania kompetencji rodzicielskich w sytuacji karmienia dziecka (trening video).</li> </ol> |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>8. Opis w systemie medycznym i zalecenia do pracy w warunkach domowych</p> <p><i>Potrzebny sprzęt:</i> waga, przewijak, zestaw zabawek dla dzieci do lat 2, komputer z oprogramowaniem, ulotki i materiały edukacyjne, środki dezynfekcyjne</p> <p><i>Wysokość kwalifikacji pracownika:</i> lekarz ze specjalizacją w dziedzinie pediatrii lub neonatologii, doświadczenie w pracy z niemowlętami i małymi dziećmi z zaburzeniami karmienia i żywienia.</p> |
| Cena jednostkowa stawki  | <b>186,00 zł</b>   |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020   |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                                       | <i>Liczba osób, które objęto poradnictwem pediatrycznym w celu niwelowania nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2</i><br>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia   |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki           | Koszty stawek jednostkowych zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia, do których przesłano zapytanie ofertowe.<br>Ceny z rozeznania rynku: 300 zł, 150 zł, 150 zł, 150 zł, 180 zł. Średnia cena: 186 zł   |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest średnim kosztem usługi z ofert przesłanych przez jednostki wykonujące tego typu świadczenia, a ponadto odpowiada aktualnym stawkom rynkowym   |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie lekarza i uczestników programu o udzielonym świadczeniu   |

|        |  |
|--------|--|
| Nazwa  | <b>Niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 - neurologopeda</b>  |
| Zakres | <p><i>Czas trwania:</i> 45-60minut</p> <p><i>Procedury (zakres działań):</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełnienie dokumentacji projektowej i dokumentacji medycznej</li> <li>2. Zebranie pogłębionego wywiadu dot. rozwoju dziecka, funkcji pokarmowych i karmienia</li> <li>3. Badanie neurologopedyczne niemowlęcia obejmujące: kontakt emocjonalno-społeczny, napięcie mięśni w obszarze ustno-twarzowym, ocenę odruchów ustno-twarzowych, ocenę funkcji pokarmowych (dojrzałości i jakości), ocenę anatomiczno-funkcjonalną i sensomotoryczną obszaru ustno-twarzowego</li> <li>4. Diagnoza logopedyczna w oparciu o wywiad, obserwację i badanie</li> <li>5. Określenie indywidualnych zasad żywieniowych, wzorców karmienia, doboru akcesoriów do karmienia, oceny zachowań problemowych, wspierania rozwoju mowy, różnych technik karmienia, zabaw rozwijających komunikację i mowę</li> <li>6. Informacja zwrotna dla rodziców i zalecenia dotyczące stymulacji logopedycznej, techniki karmienia, stymulacji rozwoju komunikacji i mowy</li> <li>7. Współpraca w interdyscyplinarnym zespole ds. żywienia dzieci</li> <li>8. Opis w systemie medycznym</li> </ol> <p><i>Potrzebny sprzęt:</i> łyżeczki jednorazowe, rękawiczki, płyny dezynfekcyjne, zestaw zabawek dla niemowląt, fotelik do karmienia, sprzęt do behawioralnego badania słuchu, kamera, lustro, przewijak, komputer, monitor, program do analizy nagrań video, drukarka</p> <p><i>Wysokość kwalifikacji pracownika:</i> wykształcenie wyższe, logopedyczne, studia specjalizacyjne z zakresu neurologopedii, studia podyplomowe z zakresu wczesnej</p> |

|  |  |
|--|--|
|  | interwencji, szkolenia z zakresu diagnozy i terapii niemowląt i małych dzieci, doświadczenie w pracy klinicznej min. 3 lata.   |
| Cena jednostkowa stawki  | <b>170,00 zł</b>   |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020   |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                                       | <i>Liczba osób, które objęto poradnictwem neurologopedy w celu niwelowania nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2</i><br>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia       |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki           | Koszty stawek jednostkowych zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia, do których przesłano zapytanie ofertowe.<br>Ceny z rezeznania rynku: 150 zł, 150 zł, 250 zł, 150 zł, 150 zł. Średnia cena: 170 zł |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest średnim kosztem usługi z ofert przesłanych przez jednostki wykonujące tego typu świadczenia, a ponadto odpowiada aktualnym stawkom rynkowym   |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie lekarza i uczestników programu o udzielonym świadczeniu   |

|        |  |
|--------|--|
| Nazwa  | <b>Niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 - gastrolog</b>  |
| Zakres | <p><i>Czas trwania:</i> 45-60 minut</p> <p><i>Procedury (zakres działań):</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełnienie dokumentacji projektowej i dokumentacji medycznej</li> <li>2. Pogłębiony wywiad prenatalny, dot. bieżącego stanu zdrowia dziecka, chorób towarzyszących, rozwoju, sytuacji rodzinnej i społecznej, sposobu odżywiania, wywiadu dotyczącego czynności przewodu pokarmowego</li> <li>3. Badanie przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego oraz stanu odżywienia dziecka</li> <li>4. Analiza wartości antropometrycznych</li> <li>5. Diagnoza zaburzeń karmienia i żywienia niemowląt i małych dzieci do lat 2</li> <li>6. Ustalanie przyczyn zaburzeń odżywiania i planowanie postępowania mającego na celu niwelowanie nieprawidłowości</li> <li>7. Współpraca interdyscyplinarna w zespole ds. żywienia</li> <li>8. Ocena nagrań video i współpraca z psychologiem oraz neurologopedą w zakresie wspierania kompetencji rodzicielskich w sytuacji karmienia dziecka (trening video)</li> <li>9. Działania profilaktyczne oraz edukacyjne promujących zdrowe odżywianie i zdrowy styl życia</li> <li>10. Rozpoznawanie, różnicowanie i leczenie chorób górnych odcinków przewodu pokarmowego oraz żołądka i jelit mających przyczyny organiczne lub czynnościowe</li> <li>11. Opis w systemie medycznym i zalecenia do pracy w warunkach domowych dla rodzica oraz badań dla lekarza POZ</li> </ol> <p><i>Potrzebny sprzęt:</i> waga, przewijak, zestaw zabawek dla dzieci do lat 2, komputer z oprogramowaniem, ulotki i materiały edukacyjne, środki dezynfekcyjne.</p> <p><i>Wysokość kwalifikacji pracownika:</i> lekarz ze specjalizacją w dziedzinie gastroenterologii, doświadczenie w pracy z niemowlętami i małymi dziećmi z zaburzeniami karmienia i żywienia</p> |

|  |   |
|--|---|
| Cena jednostkowa stawki  | <b>170,00 zł</b>  |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020  |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                                       | <i>Liczba osób, które objęto wsparciem poradnictwem gastrologa w celu niwelowania nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2</i><br>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki           | Koszty stawek jednostkowych zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia, do których przesłano zapytanie ofertowe.<br>Ceny z rozeznania rynku: 200 zł, 150 zł, 150 zł, 180 zł. Średnia cena: 170 zł          |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest średnim kosztem usługi z ofert przesłanych przez jednostki wykonujące tego typu świadczenia, a ponadto odpowiada aktualnym stawkom rynkowym  |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie lekarza i uczestników programu o udzielonym świadczeniu  |

|  |  |
|--|--|
| Nazwa  | <b>Niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 - fizjoterapeuta</b>   |
| Zakres   | <i>Czas trwania:</i> 45-60 minut<br><i>Procedury (zakres działań):</i> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełnienie dokumentacji projektowej i dokumentacji medycznej.</li> <li>2. Pogłębiony wywiad fizjoterapeutyczny</li> <li>3. Obserwacja motoryki spontanicznej dziecka</li> <li>4. Instruktaż pielęgnacji i rehabilitacji dziecka w warunkach domowych</li> <li>5. Terapia usprawniająca dla dzieci u których w ramach pogłębionej diagnostyki rozwoju stwierdzono zaburzenia rozwoju ruchowego lub zagrożenie nieprawidłowościami rozwoju ruchowego</li> <li>6. Edukacja z zakresu profilaktyki wad postawy oraz poradnictwo dla rodziców, w szczególności rodziców wcześniaków i dzieci z zaburzeniami w rozwoju do lat 2 w zakresie stymulacji prawidłowego rozwoju dziecka</li> <li>7. Propagowanie zdrowego rodzicielstwa, zwiększanie zaangażowania rodziny w proces rehabilitacji, zwiększanie wiedzy rodziców na temat prawidłowego rozwoju dziecka</li> <li>8. Opis i wydanie zaleceń do pracy z dzieckiem w domu</li> </ol> <i>Potrzebny sprzęt:</i> mata, zestaw zabawek dla dzieci do lat 2, narzędzia do pracy terapeutycznej (taśmy, plastry do kinesiotapingu, itp.)<br><i>Wysokość kwalifikacji pracownika:</i> technik lub mgr fizjoterapii, doświadczenie w pracy rehabilitacji ruchowej niemowląt i małych dzieci |
| Cena jednostkowa stawki  | <b>160,00 zł</b>   |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020   |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                             | <i>Liczba osób, które objęto poradnictwem fizjoterapeuty w celu niwelowania nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2</i><br>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia fizjoterapeuty i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia   |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki | Koszty stawek jednostkowych zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia, do których przesłano zapytanie ofertowe.<br>Ceny z rozeznania rynku: 200 zł, 150 zł, 150 zł, 150 zł, 150 zł. Średnia cena: 160 zł   |

|  |   |
|--|---|
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest średnim kosztem usługi z ofert przesłanych przez jednostki wykonujące tego typu świadczenia, a ponadto odpowiada aktualnym stawkom rynkowym  |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie fizjoterapeuty i uczestników programu o udzielonym świadczeniu   |
| Nazwa  | <b>Niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 - diagnoza SI</b>   |
| Zakres   | <p>Czas trwania: 60-120 minut</p> <p>Procedury (zakres działań):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełnienie dokumentacji projektowej i medycznej</li> <li>2. Pogłębiony wywiad dot. okresu prenatalnego i bieżącego rozwoju dziecka, sytuacji rodzinnej i społecznej</li> <li>3. Badanie rozwoju sensorycznego dziecka</li> <li>4. Obserwacja spontanicznej aktywności dziecka, preferencji sensorycznych</li> <li>5. Badanie z użyciem standaryzowanych metod kwestionariuszowych</li> <li>6. Ocena i interpretacja wyników metod kwestionariuszowych, behawioralnych i obserwacji zachowań dziecka</li> <li>7. Informacja zwrotna dla rodzica dot. bieżącego rozwoju sensorycznego dziecka</li> <li>8. Opis w systemie medycznym i zalecenia</li> </ol> <p><i>Potrzebny sprzęt:</i> gabinet dostosowany do badania dziecka do lat 2, zestaw zabawek do oceny funkcjonowania wszystkich zmysłów (słuch, wzrok, dotyk, czucie głębokie, układ przedsionkowy, smak i węch), komputer z oprogramowaniem, bateria standaryzowanych testów kwestionariuszowych, mata, materac, huśtawka, skoczki, bujaki, liny, piłki, równoważnia, hamak, itp.</p> <p><i>Wysokość kwalifikacji pracownika:</i> mgr fizjoterapii, pedagogiki specjalnej, neurologopedii lub psychologii posiadający certyfikowany kurs kwalifikacyjny w zakresie integracji sensomotorycznej małego dziecka.</p> |
| Cena jednostkowa stawki  | <b><u>220,00 zł</u></b>   |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020  |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                                       | <i>Liczba osób, które objęto diagnozą SI w celu niwelowania nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2</i><br>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia specjalisty i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia   |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki           | Koszty stawek jednostkowych zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia, do których przesłano zapytanie ofertowe.<br>Ceny z rozeznania rynku: 200 zł, 150 zł, 350 zł, 150 zł, 250 zł. Średnia cena: 220 zł  |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest średnim kosztem usługi z ofert przesłanych przez jednostki wykonujące tego typu świadczenia, a ponadto odpowiada aktualnym stawkom rynkowym  |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie specjalisty i uczestników programu o udzielonym świadczeniu  |

|  |   |
|--|---|
| Nazwa  | <b>Niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 - Skale Rozwoju Dzieci Bayley-II (BSID-II)</b>  |
| Zakres   | <p><i>Czas trwania:</i> 60-90 minut</p> <p><i>Procedury (zakres działań):</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełnienie dokumentacji projektowej i medycznej</li> <li>2. Pogłębiony wywiad dotyczący sytuacji zdrowotnej, rodzinnej i społecznej dziecka, dotychczas wykonanej diagnostyki rozwoju psychoruchowego dziecka i wyniki badań</li> <li>3. Wykonanie badania zgodnie z procedurą przewidzianą przez BSID-II</li> <li>4. Ocena i interpretacja badania</li> <li>5. Udzielenie informacji zwrotnej rodzicowi</li> <li>6. Opis w systemie medycznym i ewentualne zalecenia do pracy w domu</li> </ol> <p><i>Potrzebny sprzęt:</i> standaryzowany zestaw do badania BSID-II, arkusze oceny badania, mata, stół i krzesła dostosowane do wieku dziecka, komputer z oprogramowaniem</p> <p><i>Wysokość kwalifikacji pracownika:</i> magister fizjoterapii, pedagogiki specjalnej, neurologopedii lub psychologii doświadczenie w diagnozowaniu lub pracy z niemowlętami i małymi dzieckiem, kończony kurs z zakresu BSID-II.</p> |
| Cena jednostkowa stawki  | <b><u>175,00 zł</u></b>   |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020  |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                                       | <p><i>Liczba osób, które objęto BSID-II w celu niwelowania nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2.</i></p> <p>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia specjalisty i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia</p>   |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki           | <p>Koszty stawek jednostkowych zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia, do których przesłano zapytanie ofertowe.</p> <p>Ceny z rozeznania rynku: 200 zł, 150 zł, 150 zł, 200 zł. Średnia cena: 175 zł</p>   |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest średnim kosztem usługi z ofert przesłanych przez jednostki wykonujące tego typu świadczenia, a ponadto odpowiada aktualnym stawkom rynkowym  |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie specjalisty i uczestników programu o udzielonym świadczeniu  |

|        |   |
|--------|---|
| Nazwa  | <b>Niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 - Karty Oceny Rozwoju Psychoruchowego (KORP)</b>  |
| Zakres | <p><i>Czas trwania:</i> 60-90 minut</p> <p><i>Procedury (zakres działań):</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełnienie dokumentacji projektowej i medycznej</li> <li>2. Pogłębiony wywiad dotyczący sytuacji zdrowotnej, rodzinnej i społecznej dziecka, dotychczas wykonanej diagnostyki rozwoju psychoruchowego dziecka i wyniki badań</li> <li>3. Wykonanie badania zgodnie z procedurą przewidzianą przez KORP</li> <li>4. Ocena i interpretacja badania</li> <li>5. Udzielenie informacji zwrotnej rodzicowi</li> <li>6. Opis w systemie medycznym i ewentualne zalecenia do pracy w domu</li> </ol> <p><i>Potrzebny sprzęt:</i> standaryzowany zestaw do badania KORP, arkusze oceny badania, mata, stół i krzesła dostosowane do wieku dziecka, komputer z oprogramowaniem.</p> |



|  |  |
|--|--|
|  | <i>Wysokość kwalifikacji pracownika: magister fizjoterapii, pedagogiki specjalnej, neurologopedii lub psychologii, doświadczenie w diagnozowaniu lub pracy z niemowlętami i małymi dzieckiem, kończony kurs z zakresu KORP.</i>              |
| Cena jednostkowa stawki  | <b>183,00 zł</b>   |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020   |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                                       | <i>Liczba osób, które objęto KORP w celu niwelowania nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2</i><br>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia specjalisty i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia         |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki           | Koszty stawek jednostkowych zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia, do których przesłano zapytanie ofertowe.<br>Ceny z rozeznania rynku: 200 zł, 150 zł, 200 zł. Średnia cena: 183 zł |
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest średnim kosztem usługi z ofert przesłanych przez jednostki wykonujące tego typu świadczenia, a ponadto odpowiada aktualnym potrzebom rynku  |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie specjalisty i uczestników programu o udzielonym świadczeniu   |

|  |  |
|--|--|
| Nazwa  | <b>Niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 - profilaktyczne badanie USG dzieci do lat 2 (1 r.ż.- USG przeziemiączkowe lub jamy brzusznej, 2 r.ż. - USG jamy brzusznej)</b>  |
| Zakres   | <i>Czas trwania: 30-45 minut (2x 1r.ż., 1x 2r.ż.)</i><br><i>Procedury (zakres działań):</i> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełnianie dokumentacji projektowej i medycznej</li> <li>2. Zebranie wywiadu medycznego dziecka, obciążenie chorobami towarzyszącymi, rozwój prenatalny, bieżące leczenie, analiza dokumentacji obrazowej dziecka</li> <li>3. Wykonanie badania ultrasonograficznego</li> <li>4. Analiza i interpretacja wyniku</li> <li>5. Opis w systemie medycznym i dalsze zalecenia</li> </ol> <i>Potrzebny sprzęt: aparat ultrasonograficzny z odpowiednimi pediatrycznymi głowicami, żel, środki dezynfekcyjne, pieluszki, komputer z oprogramowaniem</i><br><i>Wysokość kwalifikacji pracownika: lekarz ze specjalizacją radiologii lub pediatrii z certyfikatem Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego, doświadczenie w pracy z niemowlętami i małymi dziećmi do lat 2</i> |
| Cena jednostkowa stawki  | <b>226,00 zł</b>   |
| Typy operacji  | Dotyczy programu pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”, na lata 2016-2020   |
| Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową                             | <i>Liczba osób, które objęto profilaktycznym badaniem USG dzieci do lat 2 (1 r.ż.- USG przeziemiączkowe i jamy brzusznej, 2 r.ż. - USG jamy brzusznej) w celu niwelowania nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2</i><br>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestników programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia  |
| Źródło danych użytych do kalkulacji stawki jednostkowej i opis sposobu kalkulacji stawki | Koszty stawek jednostkowych zostały wyliczone w oparciu o dane przedstawione przez poszczególne jednostki ochrony zdrowia, do których przesłano zapytanie ofertowe.<br>Ceny z rozeznania rynku: 300 zł, 150 zł, 350 zł, 180 zł, 150 zł. Średnia cena: 226 zł   |



|  |  |
|--|--|
| Uzasadnienie dlaczego proponowana metoda kalkulacji jest odpowiednia dla danej stawki jednostkowej | Zastosowana metoda kalkulacji jest właściwa, gdyż jest średnim kosztem usługi z ofert przesłanych przez jednostki wykonujące tego typu świadczenia, a ponadto odpowiada aktualnym stawkom rynkowym |
| Sposób weryfikacji   | Oświadczenie lekarza i uczestników programu o udzielonym świadczeniu   |



## Ogłoszenie o konkursie

dotyczącym projektów złożonych w ramach:

**Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych***

**w zakresie opieki nad matką i dzieckiem**

**Osi VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020,**

**Nabór XI**

Dokument przyjęty przez Zarząd Województwa Opolskiego

Uchwałą nr 544/2019 z 25 marca 2019 r.

Stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały

Opole, marzec 2019 r.

Dyrektor Departamentu  
Koordynacji Programów Operacyjnych

Karina Bednarka

Tabela. 1 Ogłoszenie o konkursie dot. działania **8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem**

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Wstępne informacje o naborze</b></p>               | <p>Zarząd Województwa Opolskiego jako Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 ogłasza nabór wniosków o dofinansowanie projektów w ramach działania 8.1 <i>Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych</i> w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII <i>Integracja społeczna</i> RPO WO 2014-2020</p>   |
| <p><b>Termin rozstrzygnięcia konkursu</b></p>            | <p>Orientacyjny termin rozstrzygnięcia konkursu to <b>październik 2019 r.</b></p>  |
| <p><b>Miejsce składania wniosków</b></p>                 | <p>Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego<br/>Departament Koordynacji Programów Operacyjnych<br/>ul. Krakowska 38 (<b>budynek w podwórku, wejście od ul. Krakowskiej lub ul. Leona Powolnego, 1 piętro, pokój nr 115</b>) 45-075 Opole</p>   |
| <p><b>Sposób składania wniosków o dofinansowanie</b></p> | <p>Regulamin konkursu jest udostępniony w formie elektronicznej poniżej, w punkcie <i>Niezbędne dokumenty</i> oraz dodatkowo na portalu Funduszy Europejskich.</p> <p><b>Konkurs nie został podzielony na rundy.</b></p> <p>Wniosek o dofinansowanie projektu należy złożyć w formie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• elektronicznej oraz</li> <li>• papierowej.</li> </ul> <p>Wypełniony w Panelu Wnioskodawcy SYZYF RPO WO 2014-2020, tj. generatorze wniosków formularz wniosku o dofinansowanie projektu, należy wysłać on-line (taką funkcjonalność zapewnia generator wniosków dostępny na stronie internetowej <a href="http://www.pw.opolskie.pl">www.pw.opolskie.pl</a>) w terminie <b>06-13.05.2019 r.</b></p> <p>Natomiast wersję papierową wniosku, należy złożyć w ww. terminie od poniedziałku do piątku w godzinach pracy IOK tj. od 7:30 do 15:30.</p> <p><b>UWAGA!</b> Wersja papierowa powinna być wydrukowana z elektronicznej wersji przesłanego on-line wniosku o dofinansowanie projektu. <b>Zgodność</b></p> |

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
|                                  | <p>sumy kontrolnej wersji papierowej wniosku z wersją elektroniczną wniosku, zostanie zweryfikowana podczas składania wniosku o dofinansowanie projektu na etapie sprawdzania warunków formalnych rejestracyjnych.</p> <p>Instrukcja przygotowania wersji elektronicznej i papierowej wniosku o dofinansowanie projektu znajduje się w załączniku nr 2 do Regulaminu.</p> |
| <b>Kto może składać wnioski?</b> | <p><b>O dofinansowanie w ramach konkursu mogą ubiegać się:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) podmioty działające w obszarze pomocy i integracji społecznej<sup>1</sup>,</li><li>2) podmioty działające w obszarze ochrony zdrowia – publiczne i prywatne<sup>2</sup>,</li><li>3) podmioty ekonomii społecznej,</li></ol>                                   |

<sup>1</sup> Poprzez **podmioty działające w obszarze pomocy i integracji społecznej** rozumie się:

- podmioty działające na podstawie obowiązujących regulacji prawnych ww. zakresie i/lub;
- podmioty prowadzące działalność gospodarczą, której przeważający numer PKD odpowiada działalności w obszarze pomocy i integracji społecznej i/lub;
- podmioty posiadające w statucie lub w innym dokumencie (np. w umowie spółki) stanowiącym podstawę jego funkcjonowania zapisy o prowadzeniu działalności w przedmiotowym zakresie i/lub;
- podmioty, które w sprawozdaniu finansowym, sporządzonym na koniec roku obrachunkowego poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie, wykazują, iż przeważający przychód uzyskały z prowadzenia działalności w obszarze pomocy i integracji społecznej.

<sup>2</sup> Poprzez **podmioty działające w obszarze ochrony zdrowia** rozumie się:

- podmioty działające na podstawie obowiązujących regulacji prawnych ww. zakresie i/lub
- podmioty prowadzące działalność gospodarczą, której przeważający numer PKD odpowiada obszarowi ochrony zdrowia i i/lub
- podmioty posiadające w statucie lub w innym dokumencie (np. w umowie spółki) stanowiącym podstawę jego funkcjonowania zapisy o prowadzeniu działalności w przedmiotowym zakresie i/lub
- podmioty, które w sprawozdaniu finansowym, sporządzonym na koniec roku obrachunkowego poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie, wykazują, iż przeważający przychód uzyskały z prowadzenia działalności w obszarze ochrony zdrowia.



4) organizacje pozarządowe.

W przypadku przedsiębiorstw - wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą na terenie województwa opolskiego<sup>3</sup>.

Forma prawna beneficjenta zgodnie z klasyfikacją form prawnych podmiotów gospodarki narodowej określonych w § 7 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń (Dz. U. z 2015 r. poz. 2009 z późn. zm.).

#### **UWAGA!**

Zgodnie z definicją kryterium merytorycznego szczegółowego nr 1 o charakterze bezwzględny **w realizację projektu w roli lidera lub partnera zaangażowany musi być co najmniej jeden podmiot leczniczy. Ponadto przewidziane w projekcie świadczenia opieki zdrowotnej muszą być realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą**, zgodnie z kryterium merytorycznym szczegółowym nr 2 o charakterze bezwzględny.

Zgodnie z kryterium merytorycznym szczegółowym nr 1 o charakterze bezwzględny **Wnioskodawca musi zapewnić wyspecjalizowaną kadrę oraz odpowiednie zaplecze techniczne**. Wymogi dotyczące kwalifikacji i doświadczenia kadry zaangażowanej w realizację projektu oraz odpowiedniego zaplecza technicznego zostały opisane w Regionalnym Programie Zdrowotnym oraz Instrukcji wypełniania

<sup>3</sup> Oznacza to, że na terenie województwa opolskiego Wnioskodawca posiada główną siedzibę lub oddział lub miejsce prowadzenia działalności. Weryfikacja nastąpi na podstawie przedstawionego przez Wnioskodawcę odpisu ze stosownego rejestru (ewidencji) – z zastrzeżeniem, że przedmiotowy wpis do rejestru (ewidencji) został dokonany najpóźniej na dzień podpisania umowy o dofinansowanie.

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
|                                      | wniosku o dofinansowanie projektu (EFS) stanowiącej załącznik nr 4 do niniejszego regulaminu.  |
| Na co można otrzymać dofinansowanie? | <p>Przedmiotem konkursu są typy projektów określone dla Działania 8.1 <b><i>Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem</i></b> w ramach Osi priorytetowej VIII <i>Integracja społeczna</i> RPO WO 2014-2020:</p> <p><b>1) Kompleksowa opieka nad matką i dzieckiem</b> w zakresie:</p> <p><b>a) poprawy jakości opieki nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu (Moduł 1)</b>, w ramach którego realizowane będą bloki:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– wczesne wykrywanie wad rozwojowych,</li><li>– mobilna opieka okołoporodowa,</li><li>– poradnictwo specjalistyczne dla rodziców,</li><li>– szkolenia dla personelu medycznego (pielęgniarki, położne, lekarze) – działania uzupełniające,</li><li>– działania informacyjno – edukacyjne - działania uzupełniające,</li></ul> <p><b>b) ochrony zdrowia dziecka w kierunku wsparcia jego rozwoju psychospołecznego (Moduł 2)</b>, w ramach którego realizowane będą bloki:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– pogłębiona diagnostyka rozwoju (psychomotorycznego) dziecka,</li><li>– wsparcie koordynowane,</li><li>– niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2<sup>4</sup>,</li><li>– szkolenia dla personelu medycznego (pielęgniarki, położne, lekarze) – działania uzupełniające,</li></ul> |

<sup>4</sup> Wsparcie w postaci leczenia dzieci paliwizumabem nie będzie realizowane, gdyż lek ten od stycznia 2019 r. podlega refundacji w ramach NFZ.

- dojazdy na rehabilitację<sup>5</sup>/opieka nad osobą niesamodzielną<sup>6</sup> – działania uzupełniające,
- działania informacyjno – edukacyjne – działania uzupełniające.

**Ważne!**

**Realizacja projektu musi być zgodna z zapisami Regionalnego Programu Zdrowotnego, który stanowi załącznik nr 9 do niniejszego regulaminu.**

**W ramach mobilnej opieki okołoporodowej, należy zapewnić punkty świadczenia usług w każdym powiecie, z zastrzeżeniem, że w powiecie m. Opole, opolskim oraz nyskim muszą zostać utworzone co najmniej 3 punkty.**

**W ramach jednego obszaru do dofinansowania zostanie wybrany jeden projekt.**

**Wnioskodawca zobligowany jest do:**

- uwzględnienia we wniosku o dofinansowanie projektu wszystkich rodzajów wsparcia przewidzianych dla Modułu 1 i 2 oprócz wyjątku wskazanego dla Modułu 2. Przy czym zakres realizowanych działań musi być dostosowany do indywidualnych potrzeb każdego uczestnika projektu;
- objęcia wsparciem całego terytorium danego obszaru;
- złożenia wniosku o dofinansowanie wykorzystującego całą dostępną alokację w danym obszarze.

<sup>5</sup> Przez co należy rozumieć zapewnianie niezbędnego dojazdu dla danej osoby oraz jej opiekuna z miejsca zamieszkania do miejsca wykonywania usługi zdrowotnej i z powrotem.

<sup>6</sup> W przypadku gdy opiekun osoby biorącej udział w projekcie, poza uczestnikiem projektu, ma dodatkowo pod opieką inną osobę niesamodzielną, w ramach projektu możliwe jest zapewnienie opieki nad tą osobą niesamodzielną w czasie korzystania ze wsparcia przez uczestnika projektu.



|  |   |
|--|---|
|  | <p>Jeden beneficjent (niezależnie czy jest wnioskodawcą, czy partnerem) <b>może złożyć maksymalnie dwa wnioski</b> o dofinansowanie projektu.</p>   |
| <p><b>Maksymalny dopuszczalny poziom dofinansowania projektu</b></p>       | <p><b>94,5%</b>, w tym maksymalny udział budżetu państwa w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu <b>9,5%</b></p>  |
| <p><b>Ogólna pula środków przeznaczona na dofinansowanie projektów</b></p> | <p>Wartość środków przeznaczonych na dofinansowanie projektów w konkursie dla Działania <b>8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem</b> wynosi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 22 392 799,00 PLN, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 20 141 671,00 PLN środki EFS,</li> <li>• 2 251 128,00 PLN środki Budżetu Państwa.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Kwota alokacji w podziale na obszary:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>powiat: kluczborski, namysłowski, oleski:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 174 017,00 PLN, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 754 407,00 PLN środki EFS,</li> <li>• 419 610,00 PLN środki Budżetu Państwa.</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>➤ <b>powiat: kędzierzyńsko-kozielski, strzelecki:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 862 758,00 PLN, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 474 438,00 PLN środki EFS,</li> <li>• 388 320,00 PLN środki Budżetu Państwa.</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>➤ <b>powiat: opolski, m. Opole:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 6 883 547,00 PLN, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 6 191 550,00 PLN środki EFS,</li> <li>• 691 997,00 PLN środki Budżetu Państwa.</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>➤ <b>powiat: nyski, brzeski:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 828 049,00 PLN, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 443 219,00 PLN środki EFS,</li> <li>• 384 830,00 PLN środki Budżetu Państwa.</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> |



|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
|                                   | <p>➤ <b>powiat: prudnicki, głubczycki, krapkowicki:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 3 644 428,00 PLN, w tym:<ul style="list-style-type: none"><li>• 3 278 057,00 PLN środki EFS,</li><li>• 366 371,00 PLN środki Budżetu Państwa.</li></ul></li></ul> <p>Projekt należy skierować do osób fizycznych mieszkających w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub pracujących i/lub uczących się na terenie województwa opolskiego. Ponadto <b>realizacja projektu może wyłącznie obejmować osoby, dla których miejsce udzielenia świadczenia usługi zdrowotnej znajduje się na terytorium danego obszaru.</b></p> <p>Umowy/decyzje o dofinansowanie projektów zostaną podpisane, z uwzględnieniem wysokości dostępnej alokacji wyliczonej na podstawie Algorytmu przeliczania środków.</p> <p><b>Uwaga!</b></p> <p><b>Na działania informacyjno-edukacyjne, w skład których wliczają się również szkolenia dla personelu medycznego można przeznaczyć max. 16% kosztów kwalifikowalnych projektu.</b></p> <p>Ponadto <b>na dojazdy na rehabilitację/opiekę nad osobą niesamodzielną, które są działaniami uzupełniającymi, niemożliwymi do realizacji samodzielnie można przeznaczyć max. 3% kosztów kwalifikowalnych projektu.</b></p> |
| <p><b>Niezbędne dokumenty</b></p> | <p>Regulamin konkursu dotyczący projektów złożonych w ramach: Działania 8.1 <i>Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych</i> w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, Osi VIII <i>Integracja społeczna</i> RPO WO 2014-2020, Nabór XI.</p> <p><b>Załączniki:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Procedura konkursu (EFS).</li></ol>   |

|   |  |
|---|--|
|   | <ol style="list-style-type: none"><li>2. Instrukcja przygotowania wersji elektronicznej i papierowej wniosku o dofinansowanie projektu (EFS).</li><li>3. Wzór wniosku o dofinansowanie projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020.</li><li>4. Instrukcja wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu EFS w ramach RPO WO 2014-2020.</li><li>5. Kryteria wyboru projektów dla Działania 8.1 <i>Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych</i> w zakresie opieki nad matką i dzieckiem w ramach RPO WO 2014-2020.</li><li>6. Wzór umowy/decyzji o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami.</li><li>7. Lista wskaźników na poziomie projektu dla Działania 8.1 <i>Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych</i> w zakresie opieki nad matką i dzieckiem w ramach RPO WO 2014-2020.</li><li>8. Podział jednostek przestrzennych województwa opolskiego wg klasyfikacji DEGURBA.</li><li>9. Regionalny Program Zdrowotny pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”.</li></ol> |
| <p><b>Inne dokumenty obowiązujące w naborze</b></p> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Wyciąg ze Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych dla RPO WO 2014-2020. Zakres EFS, wersja nr 31 (karta działania 8.1, wyciąg z załącznika nr 6 pn. Lista wydatków kwalifikowalnych RPO WO 2014-2020 w zakresie działania 8.1).</li><li>2. Taryfikator maksymalnych, dopuszczalnych cen towarów i usług typowych (powszechnie występujących) dla konkursowego i pozakonkursowego trybu wyboru projektów, dla których ocena przeprowadzona zostanie</li></ol>   |

- w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 w części dotyczącej Europejskiego Funduszu Społecznego z 25 czerwca 2018 r.
3. Regulamin pracy Komisji Oceny Projektów oceniającej projekty w ramach EFS RPO WO 2014-2020, wersja nr 9.
  4. Plan działań w sektorze zdrowia na rok 2019 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 (wersja nr 3).
  5. Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020, Krajowe ramy strategiczne.
  6. Wytyczne w zakresie trybów wyboru projektów na lata 2014-2020 z 13 lutego 2018r.
  7. Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w zakresie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z 19 lipca 2017 r.
  8. Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020 z 01 stycznia 2018 r.
  9. Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 z 09 stycznia 2018r.
  10. Wytyczne w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 z 05 kwietnia 2018 r.
  11. Wytyczne w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów



|  |  |
|--|--|
|  | <p>operacyjnych na lata 2014-2020 z 09 lipca 2018 r.</p> <p>12. Wytyczne w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020 z grudnia 2017 r.</p> <p>13. Wytyczne w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020 z 03 listopada 2016 r.</p> <p>14. Podręcznik wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji z 21 lipca 2017r.</p> <p>15. Wytyczne w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 z 03 marca 2018 r.</p>  |
| <p><b>Dokumenty pomocnicze dla Wnioskodawców</b></p>               | <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Poradnik dla realizatorów projektów i instytucji systemu wdrażania funduszy europejskich 2014-2020 pn. Realizacja zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.</li> <li>2 Lista sprawdzająca do autokontroli w zakresie stosowania prawa zamówień publicznych (PZP) dla Beneficjentów funduszy unijnych.</li> <li>3 Lista sprawdzająca do autokontroli przeprowadzenia postępowania zgodnie z zasadą konkurencyjności.</li> </ol> <p><b>Listy sprawdzające (pkt. 2 i 3) dostępne są na stronie internetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego w zakładce „Dokumenty pomocnicze”.</b></p> |
| <p><b>Środki odwoławcze przysługujące składającemu wniosek</b></p> | <p>W przypadku negatywnej oceny projektu, o której mowa w art. 53 ust. 2 ustawy wdrożeniowej, wnioskodawca ma prawo w terminie 14 dni od dnia doręczenia informacji, o której mowa w art. 45 ust. 4 ww. ustawy, złożyć pisemny protest do IOK – IZ RPO WO 2014-2020, zgodnie z pouczeniem o którym</p>   |

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
|                                    | <p>mowa w art. 45 ust. 5 ww. ustawy. Instytucją odpowiedzialną za rozpatrzenie protestu jest IZ.</p> <p>Informacja na temat procedury odwoławczej obowiązującej dla konkursu została szczegółowo opisana w rozdziale 15 ustawy wdrożeniowej zamieszczonej na stronie internetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego w zakładce: „Zapoznaj się z prawem i dokumentami” oraz na portalu Funduszy Europejskich.</p>  |
| <p><b>Pytania i odpowiedzi</b></p> | <p>W przypadku konieczności udzielenia wnioskodawcy wyjaśnień w kwestiach dotyczących konkursu IZ RPO WO 2014-2020 udziela indywidualnie odpowiedzi na pytania wnioskodawcy. W przypadku pytań wymagających dodatkowych konsultacji odpowiedzi będą przekazywane niezwłocznie po ich przeprowadzeniu. Zapytania do IOK można składać za pomocą:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Zakładki „często zadawane pytanie” na stronie: Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego</li> <li>– Poczty e – mail: info@opolskie.pl, rpefs@opolskie.pl</li> <li>– Faksu: 77 44 04 721</li> <li>– Telefonu: 77 44 04 720-722, 77 54 93 821, 77 54 16 212</li> <li>– Bezpośrednio w siedzibie:</li> </ul> <p><b>Główny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich w Opolu</b><br/> <b>ul. Krakowska 38 (budynek w podwórku, wejście od ul. Krakowskiej lub ul. Leona Powolnego, parter, pokój nr 7, 8), 45-075 Opole</b></p> |
| <p><b>Linki</b></p>                | <p>Panel Wnioskodawcy<br/>Portal Funduszy Europejskich</p>  |

Źródło: Opracowanie własne na podstawie Regulaminu konkursu