**FORMULARZ OPISOWY**

**Typ projektu: Infrastruktura placówek zapewniających zdeinstytucjonalizowaną opiekę osobom z niepełnosprawnościami, osobom w podeszłym wieku lub osobom niesamodzielnym w celu zapewnienia funkcji wytchnieniowej, opieki po okresie hospitalizacji, rehabilitacji.**

Nazwa wnioskodawcy: …………………………….

Tytuł projektu: .

1. **Założenia i zakres projektu**

* Opisz przedmiot projektu, jego zakres oraz ogólne założenia.
* Opisz zakres robót budowlanych, wyposażenia.
* Wymień wszystkie etapy projektu, np. zawarcie umowy z wykonawcą lub pozyskanie pozwolenia na budowę.
* Wskaż, czy zamierzasz realizować inwestycję w formule „zaprojektuj i wybuduj”.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. **Kwalifikowalność projektu**
2. Wykaż, że projekt zakłada wsparcie infrastruktury placówek zapewniających zdeinstytucjonalizowaną opiekę osobom z niepełnosprawnościami, osobom w podeszłym wieku lub osobom niesamodzielnym w celu zapewnienia funkcji wytchnieniowej, opieki po okresie hospitalizacji, rehabilitacji.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. Potwierdź, że projekt zakłada tworzenie i/lub rozwój infrastruktury na potrzeby realizacji usług środowiskowych i dziennych np. dziennych domów pobytu, placówek wsparcia dziennego.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. Potwierdź, że projekt nie dotyczy wsparcia inwestycji infrastrukturalnych w placówki świadczące całodobową opiekę długoterminową w instytucjonalnych formach.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. Wykaż, że projekt nie będzie dotyczył:

* inwestycji w infrastrukturę placówek świadczących opiekę w instytucjonalnych formach (również w zakresie ich zmiany sposobu funkcjonowania na formy zdeinstytucjonalizowane),
* tworzenia nowych ani wspierania istniejących miejsc opieki w placówkach świadczących opiekę instytucjonalną.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. Wskaż, czy jesteś podmiotem prowadzącym działalność jednocześnie w formie instytucjonalnej i zdeinstytucjonalizowanej.

**TAK**

**NIE**

Jeśli zaznaczyłeś odpowiedź TAK wykaż, że:

* wsparciem zostanie objęta jedynie ta część placówki, która oferuje formy wsparcia w postaci zdeinstytucjonalizowanej,
* wsparcie nie będzie dotyczyło części instytucjonalnej.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. Wykaż, że zaplanowana inwestycja ma charakter zindywidualizowany, kompleksowy i długofalowy.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. Wykaż, że projekt realizowany jest na obszarze gminy, gdzie jest utrudniony dostęp i/lub brakuje usług zdeinstytucjonalizowanej opieki nad osobami z niepełnosprawnościami, osobami w podeszłym wieku lub osobami niesamodzielnymi zapewniających funkcję wytchnieniową, opieki po okresie hospitalizacji, rehabilitacji.

Wskaż ogólnodostępne źródła danych, na których się opierasz (link do dokumentu), lub dołącz do projektu odpowiednie analizy.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. Potwierdź, że projekt nie dotyczy wsparcia, które mogłoby prowadzić lub utrzymać segregację jakiejkolwiek grupy defaworyzowanej i/lub zagrożonej wykluczeniem społecznym.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. Wykaż, że projekt jest dopasowany do potrzeb lokalnych społeczności.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. **Warunki dla nowych budynków (jeśli dotyczy)**
2. Wskaż, jakie rozwiązania zostaną zastosowane w nowo powstałym obiekcie, by spełniał normy dla budynków pasywnych. Wskaż, jakie normy będzie spełniał budynek. Opis warunków, jakie powinny spełniać budynki pasywne, znajdziesz w podrozdziale IV.II regulaminu wyboru projektów nr FEPZ.05.05-IZ.00-001/24.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. Potwierdź, że po zakończeniu inwestycji uzyskasz i dostarczysz dokument potwierdzający, że nowo wybudowany budynek spełnia normy dla budynku pasywnego. Dokument ten będziesz zobowiązany przedłożyć najpóźniej podczas kontroli na zakończenie realizacji projektu lub przed zatwierdzeniem wniosku o płatność końcową.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. **Zachowanie powierzchni biologicznie czynnych (jeśli dotyczy)**

Wykaż, że zachowano odpowiednią ilość powierzchni biologicznie czynnej. Odpowiednia ilość oznacza minimum:

* 50% powierzchni biologicznie czynnej w przypadku budynków nowych,
* 50% powierzchni zagospodarowanej w ramach projektu w przypadku obiektów istniejących, w których w projekcie przewidziano wydatki na zagospodarowanie przestrzeni na zewnątrz budynków.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. **Zgodność projektu z dokumentami strategicznymi**
2. Opisz, w jaki sposób projekt wpisuje się w założenia oraz w jaki sposób realizuje cele określone w Regionalnym Planie Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji dla Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2023-2025 (Obszar III Osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (ze szczególnym uwzględnieniem osób z niepełnosprawnościami) – odnieś się do wersji dokumentu obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. Opisz, w jaki sposób projekt wpisuje się w założenia oraz w jaki sposób realizuje cel określony w Strategii rozwoju usług społecznych, polityka publiczna do roku 2030   
   (z perspektywą do 2035 r.) – Cel strategiczny 2: Zbudowanie skutecznego i trwałego systemu świadczącego usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – odnieś się do wersji dokumentu obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. Opisz, w jaki sposób projekt wpisuje się w założenia oraz w jaki sposób realizuje priorytet III. Usługi społeczne dla osób z niepełnosprawnościami, osób starszych i innych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu „Krajowego Programu Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu. Aktualizacja 2021-2027, polityka publiczna z perspektywą do roku 2030”.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. Opisz wpływ projektu na realizację Strategii Rozwoju Województwa Zachodniopomorskiego do roku 2030, w szczególności Celu kierunkowego 1.2 oraz Polityki kapitału oraz spójności społecznej województwa zachodniopomorskiego, w szczególności Celu głównego nr 2.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. **Uzasadnienie wydatków w ramach cross-financingu (jeśli dotyczy)**

Jeśli w ramach projektu przewidziano finansowanie wydatków w ramach cross-financingu:

* opisz, w jaki sposób skalkulowana została planowana do poniesienia wartość wydatków (np. podaj rodzaje, ceny i liczby usług, wyjaśnij w jaki sposób skalkulowano ceny poszczególnych usług);
* uzasadnij potrzebę poniesienia wydatków.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. **Analiza pomocy publicznej**

* **Czy projekt jest objęty pomocą publiczną i/lub de minimis?**

**TAK**

**NIE**

Jeśli zaznaczyłeś odpowiedź TAK, wskaż podstawę prawną udzielenia pomocy.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

* **Czy w projekcie występuje transfer zasobów publicznych?**

TAK (odpowiedź automatyczna)

* **Czy transfer zasobów publicznych jest selektywny – uprzywilejowuje określony podmiot lub wytwarzanie określonych dóbr?**

TAK (odpowiedź automatyczna)

* **Czy transfer zasobów publicznych skutkuje przysporzeniem (korzyścią ekonomiczną) na rzecz określonego podmiotu, na warunkach korzystniejszych niż rynkowe?**

**TAK**

**NIE**

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

* **Czy w efekcie transferu zasobów publicznych występuje lub może wystąpić zakłócenie konkurencji?**

**TAK**

**NIE**

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

* **Czy projekt ma wpływ na wymianę handlową między państwami członkowskimi UE?**

**TAK**

**NIE**

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. **Prowadzenie pomocniczej działalności gospodarczej w projektach nieobjętych zasadami pomocy publicznej – mechanizm monitorowania i wycofania**

Zapoznaj się z zapisami rozdziału XIII. Mechanizm monitorowania i wycofania, Regulaminu wyboru projektów. Następnie wskaż zamiar lub brak zamiaru wykorzystania infrastruktury objętej dofinansowaniem w ramach przedmiotowego projektu do prowadzenia działalności pomocniczej.

**TAK**

**NIE**

Jeżeli zaznaczyłeś TAK:

1. Opisz charakter i zakres planowanej działalności gospodarczej i wykaż, że użytkowanie infrastruktury do celów działalności gospodarczej ma charakter czysto pomocniczy, tj. działalność gospodarcza:

* jest bezpośrednio powiązana z eksploatacją infrastruktury, konieczna do eksploatacji infrastruktury lub nieodłącznie związana z podstawowym wykorzystaniem o charakterze niegospodarczym,
* pochłania takie same nakłady jak podstawowa działalność o charakterze niegospodarczym, takie jak materiały, sprzęt, siła robocza lub aktywa trwałe.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. Opisz metodę monitorowania poziomu gospodarczego wykorzystywania dofinansowanej infrastruktury:

* określ całkowitą roczną wydajność dofinansowanej infrastruktury,
* wybierz wskaźnik, który będzie służył do monitorowania poziomu jej wykorzystania do celów gospodarczych (należy podać jednostkę pomiaru),
* przedstaw obliczenia potwierdzające, że działalność pomocnicza nie przekroczy 20% całkowitej rocznej wydajności infrastruktury,
* wskaż przyjęty okres amortyzacji (osobny dla poszczególnych składników infrastruktury lub jednolity, równy okresowi amortyzacji składnika, który amortyzuje się najdłużej).

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. **Obszar Specjalnej Strefy Włączenia (SSW) – na potrzeby oceny kryterium jakościowego**

Czy projekt jest realizowany na obszarze Specjalnej Strefy Włączenia (określonym w dokumencie pn. „Specjalna Strefa Włączenia na obszarze województwa zachodniopomorskiego oraz planowane kierunki działań interwencyjnych” aktualnym na dzień ogłoszenia naboru)?

**TAK**

**NIE**

1. **Obszar rewitalizacji z gminnego programu rewitalizacji (GPR) – na potrzeby oceny kryterium jakościowego**

Czy projekt jest realizowany na obszarze rewitalizacji wskazanym w gminnym programie rewitalizacji (GPR) aktualnym na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie?

**TAK**

**NIE**

Jeśli TAK – wskaż link do strony internetowej, gdzie znajduje się dany GPR.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. **Lokalizacja projektu – na potrzeby oceny kryterium jakościowego**

Czy projekt jest zlokalizowany na terenie gminy, na obszarze której nie ma żadnej placówki zapewniającej zdeinstytucjonalizowaną opiekę zapewniającą funkcję wytchnieniową, opieki po okresie hospitalizacji, rehabilitacji?

**TAK**

**NIE**

Jeśli TAK dołącz do wniosku o dofinansowanie dokument potwierdzający, że na terenie gminy brak jest placówek zapewniających zdeinstytucjonalizowaną opiekę zapewniającą funkcję wytchnieniową, opieki po okresie hospitalizacji, rehabilitacji – wydany przez właściwą gminę lub jej jednostkę zajmującą się organizacją pomocy społecznej.

1. **Dodatkowe zajęcia/aktywności/formy wsparcia – na potrzeby oceny kryterium jakościowego**
2. Czy w projekcie zaplanowano realizację dodatkowych regularnych zajęć/aktywności/form wsparcia dla uczestników placówki takich jak wsparcie w zakresie konsultacji lekarskich, współpraca z rodziną, opieka psychologiczna, inne wsparcie w zakresie profesjonalnych usług?

**TAK**

**NIE**

Jeśli TAK – opisz rodzaj i harmonogram zaplanowanych zajęć/aktywności/form wsparcia oraz określ sposób ich finansowania\*.

W przypadku finansowania ww. działań ze środków własnych potwierdź, że środki finansowe zostały zagwarantowane w budżecie wnioskodawcy/partnera. Wskaż odpowiedni dokument.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

Jeśli finansujesz ww. działania ze środków zewnętrznych, do wniosku o dofinansowanie dołącz umowę o przyznaniu dofinansowania z EFS+ lub innego źródła na realizację zaplanowanych w projekcie dodatkowychzajęć/aktywności/form wsparcia.

1. Czy w projekcie zaplanowano realizację dodatkowych cyklicznych zajęć/aktywności/form wsparcia dla uczestników placówki takich jak np. organizacja spotkań okolicznościowych, festyny na szczeblu lokalnym?

**TAK**

**NIE**

Jeśli TAK – opisz rodzaj i harmonogram zaplanowanych zajęć/aktywności/form wsparcia oraz określ sposób ich finansowania\*.

W przypadku finansowania ww. działań ze środków własnych potwierdź, że środki finansowe zostały zagwarantowane w budżecie wnioskodawcy/partnera. Wskaż odpowiedni dokument.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

Jeśli finansujesz ww. działania ze środków zewnętrznych, do wniosku o dofinansowanie dołącz umowę o przyznaniu dofinansowania z EFS+ lub innego źródła na realizację zaplanowanych w projekcie dodatkowych zajęć/aktywności/form wsparcia.

\* Możliwe formy finansowania:

* w ramach cross-financingu, którego dotyczy wniosek o dofinansowanie projektu – z zastrzeżeniem, że usługi medyczne mogą być realizowane tylko na potrzeby diagnostyki;
* w ramach projektu współfinansowanego z EFS+ lub innego źródła, który został zakwalifikowany do dofinansowania;
* środki własne gwarantowane w budżecie wnioskodawcy/partnera.

1. **Zgodność projektu z ideą inicjatywy Nowy Europejski Bauhaus – na potrzeby oceny kryterium jakościowego**

Czy podczas projektowania i realizacji projekt zakłada rozwiązania uwzględniające następujące zasady inicjatywy Nowy Europejski Bauhaus:

1. Zrównoważenie środowiskowe/balans środowiskowy, w tym m.in. wkomponowanie elementów przyrody w tkankę miejską, zbilansowanie stref zabudowy miejskiej dbałością o różnorodność biologiczną.

**TAK**

**NIE**

Jeśli TAK ­– opisz, jakie rozwiązania zostaną zastosowane.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. Estetyka – uwzględnienie poza funkcjonalnością również elementów kompozycji architektonicznej uwzględniającej harmonię, dbałość o jakość i styl przestrzeni – rozwiązania oparte o aspekty przyrodnicze.

**TAK**

**NIE**

Jeśli TAK – opisz, jakie rozwiązania zostaną zastosowane.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. Włączenie społeczne – tworzenie przestrzeni publicznej zachowującej funkcje przyrodnicze z uwzględnieniem aspektu równości i dostępności.

**TAK**

**NIE**

Jeśli TAK – opisz, jakie rozwiązania zostaną zastosowane.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. **Stosowanie klauzul społecznych – na potrzeby oceny kryterium jakościowego**

Czy podczas procesu udzielania zamówień na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych i/lub Zasady konkurencyjności w ramach projektu będą stosowane klauzule społeczne?

**TAK**

**NIE**

Jeśli TAK, potwierdź, że zobowiązujesz się do stosowania klauzul społecznych podczas procesu udzielania zamówień oraz określ jakie klauzule społeczne będziesz stosował. Wskaż zadania/wydatki i wartość zamówień, w których zastosowane zostaną klauzule społeczne.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. **Kompleksowe usługi dla osób z niepełnosprawnościami lub osób z zaburzeniami rozwoju oraz ich rodzin – na potrzeby oceny kryterium jakościowego**

Czy w ramach wspartej infrastruktury zaplanowano realizację kompleksowych usług skierowanych do osób z niepełnosprawnościami lub osób z zaburzeniami rozwoju (m.in. spektrum autyzmu, FAS) oraz ich rodzin?

**TAK**

**NIE**

Jeśli TAK, opisz, jakiego rodzaju usługi zaplanowano, w jakim wymiarze i do jakiej grupy osób zostaną skierowane.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. **Transgraniczność – na potrzeby oceny kryterium jakościowego**

Czy w ramach projektu są planowane lub realizowane działania dotyczące współpracy ponadregionalnej, transgranicznej lub ponadnarodowej?

**TAK**

**NIE**

Jeśli TAK – opisz:

* jak uwzględniono w projekcie działania obejmujące aspekt transgraniczny m.in. w kontekście miejsca realizacji projektu, realizowanych działań, użytkowników;
* budowanie relacji partnerskich z podmiotami zagranicznymi (podmiotami publicznymi, podmiotami prywatnymi, NGO) z niemieckich regionów przygranicznych, z regionów nadmorskich poprzez wymianę informacji i dobrych praktyk, organizację cyklicznych spotkań na Pomorzu Zachodnim, jak i w krajach partnerskich;
* doświadczenie we współpracy międzyregionalnej, transgranicznej i transnarodowej;
* wykorzystanie dobrych praktyk wypracowanych w trakcie realizacji projektów międzynarodowych.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. **Pozytywne oddziaływanie na środowisko – na potrzeby oceny kryterium jakościowego**

Czy w ramach projektu zastosowano elementy, które zapobiegają negatywnemu oddziaływaniu na środowisko w zakresie m. in. wprowadzenia elementów gospodarki o obiegu zamkniętym, ochrony przyrody (w tym różnorodności biologicznej) oraz adaptacji do zmian klimatu?

**TAK**

**NIE**

Jeśli TAK opisz, w jaki sposób w ramach projektu zostały zastosowane rozwiązania:

1. w zakresie ochrony przyrody, w tym zachowanie istniejących drzew i terenów zielonych oraz różnorodności biologicznej lub realizowane są dodatkowe nasadzenia drzew i krzewów na terenie realizacji projektu ponad te wynikające z rozstrzygnięć administracyjnych;

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. w zakresie gospodarki o obiegu zamkniętym, w tym zmniejszenie zużycia pierwotnych surowców i materiałów, zapobieganie powstawaniu odpadów, odzysk, recycling, naprawa i ponowne wykorzystanie, wykorzystanie wody szarej, ścieków oczyszczonych;

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |

1. mające na celu ograniczenie presji na środowisko, uwzględnianie aspektów środowiskowych w zarządzaniu, a także odporności na zmiany klimatu i adaptacji do tych zmian, w tym zrównoważone gospodarowanie wodami opadowymi.

|  |
| --- |
| pole tekstowe: |