

**Załącznik nr 1 do Uchwały Nr 12/439/22
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 30 marca 2022r.**

Wyciąg uwzględniający zmiany w załączniku nr 1 do uchwały Nr 34/1171/15 w sprawie przyjęcia oraz opublikowania Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 z dnia 26 sierpnia 2015 r., wprowadzone uchwałą 12/439/22 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 30 marca 2022 r. zmieniającą uchwałę w sprawie przyjęcia oraz opublikowania Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 („SZOOP RPO”).

Działanie 6.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną

OPIS DZIAŁANIA 6.1	
Nazwa działania	INWESTYCJE W INFRASTRUKTURĘ ZDROWOTNĄ I SPOŁECZNĄ
Cele szczegółowe działania	Zwiększony dostęp do usług zdrowotnych (Cel szczegółowy 1) Zwiększony dostęp do usług społecznych (Cel szczegółowy 2)

Poddziałanie 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną

OPIS PODDZIAŁANIA 6.1.1	
1. Nazwa poddziałania	INWESTYCJE W INFRASTRUKTURĘ ZDROWOTNĄ
2. Cel szczegółowy poddziałania	Zwiększony dostęp do usług zdrowotnych (Cel szczegółowy 1)
3. Lista wskaźników rezultatu bezpośredniego	<ul style="list-style-type: none">• Liczba osób korzystających z wybudowanych nowych obiektów ochrony zdrowia• Liczba osób korzystających z przebudowanych obiektów ochrony zdrowia• Liczba osób korzystających z wyremontowanych obiektów ochrony zdrowia• Liczba osób korzystających z zakupionej aparatury medycznej• Potencjalna liczba specjalistycznych badań, które zostaną wykonane zakupioną aparaturą medyczną• Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi (CI36)• Liczba wspartych projektów w fazie przygotowawczej

<p>4. Lista wskaźników produktu</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Liczba wybudowanych nowych obiektów ochrony zdrowia • Liczba przebudowanych obiektów ochrony zdrowia • Liczba wyremontowanych obiektów ochrony zdrowia • Liczba zakupionej aparatury medycznej • Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej • Liczba wyposażonych/doposażonych obiektów ochrony zdrowia • Liczba ulepszonych usług zdrowotnych w wyniku realizacji projektu • Liczba wspartych podmiotów leczniczych • Liczba dokumentacji przedprojektowych • Liczba dokumentacji technicznych • Wartość zakupionych środków ochrony indywidualnej (całkowity koszt publiczny) • Wartość zakupionego sprzętu medycznego (całkowity koszt publiczny) • Wartość zakupionych leków związanych z testowaniem i leczeniem COVID-19 (całkowity koszt publiczny) • Wartość sprzętu IT oraz oprogramowania/licencji finansowanych w odpowiedzi na COVID-19 dla sektora ochrony zdrowia (całkowity koszt publiczny) • Liczba zakupionych środków ochrony indywidualnej • Liczba zakupionych respiratorów w celu wsparcia leczenia COVID-19 • Dodatkowa przestrzeń łóżkowa stworzona dla pacjentów chorych na COVID-19 • Liczba laboratoriów, które zostały nowowybudowane, nowowyposażone lub o zwiększonych możliwościach testowania COVID-19 • Zdolność przeprowadzenia testów oraz diagnozowania COVID-19 • Liczba karetek pogotowia i pojazdów zakupionych na potrzeby reagowania kryzysowego • Liczba wspartych podmiotów leczniczych w związku z pandemią COVID-19 • Liczba zakupionych aparatów do oznaczania koronawirusa metodą genetyczną/molekularną w związku z pandemią COVID-19 • Liczba zakupionego sprzętu medycznego, innego niż aparaty do oznaczania koronawirusa i respiratory • Liczba wyposażonych laboratoriów w związku z pandemią COVID-19 • Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19
<p>5. Typy projektów</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Przeprowadzenie niezbędnych z punktu widzenia udzielania świadczeń zdrowotnych inwestycji, w tym w zakresie dostosowania infrastruktury do potrzeb osób starszych i z niepełnosprawnościami, 2. Wyposażenie w sprzęt medyczny, 3. Rozwiązania w zakresie IT (oprogramowanie, sprzęt) – wyłącznie jako element projektów, wskazanych w punktach 1-2,

	<p>realizowane przez regionalne podmioty lecznicze¹, udzielające świadczeń zdrowotnych:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) w zakresie POZ i AOS (świadczenia diagnostyczno-lecznicze w ramach AOS, ASDK); b) dedykowanych chorobom układu krążenia, nowotworowym, układu kostno-stawowego i mięśniowego, układu oddechowego, psychicznym, które stanowią istotną przyczynę dezaktywacji zawodowej; c) ukierunkowanych na specyficzne dla regionu grupy chorób, wynikające z przeprowadzonej diagnozy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej oraz zidentyfikowanych ograniczeń w dostępie do świadczeń zdrowotnych, które stanowią istotną przyczynę dezaktywacji zawodowej; d) w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych jednostek zajmujących się leczeniem dzieci; e) w zakresie geriatry, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej. <p>4. Ponadto, wsparcie będą mogły uzyskać działania na rzecz przygotowania inwestycji poprzez dofinansowanie w ramach projektów przygotowawczych m.in. dokumentacji projektowej, przetargowej, planistycznej dla inwestycji infrastrukturalnych, które będą możliwe do zrealizowania ze środków tego programu lub programów operacyjnych polityki spójności realizowanych w okresie programowania następującym bezpośrednio po roku 2020 (projekty przygotowawcze).</p> <p>5. Działania związane z zapobieganiem i zwalczaniem COVID-19 polegające m.in. na zakupie aparatury medycznej i diagnostycznej, odczynników oraz materiałów medycznych, środków ochrony indywidualnej, urządzeń i środków do dezynfekcji, urządzeń i rozwiązań IT, ambulansów, niezbędnego wyposażenia pomieszczeń, jak również wykonaniu usług remontowo-budowlanych.</p>
<p>6. Typ beneficjenta</p>	<p>Projekty dotyczące wsparcia podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatry, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • podmioty wykonujące działalność leczniczą, udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z wyłączeniem podmiotów, które będą kwalifikowały się do otrzymania wsparcia w ramach POIiŚ (wyłączenie to nie dotyczy szpitali ponadregionalnych posiadających w swoich strukturach oddziały geriatryczne) <p>Pozostałe projekty: podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej • przedsiębiorstwa

¹ Regionalny podmiot leczniczy – podmiot leczniczy działający w publicznym systemie ochrony zdrowia z wyłączeniem podmiotów, które będą kwalifikowały się do otrzymania wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko (tj. podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, podmiotów leczniczych, a także przedsiębiorców powstałych z ich przekształcenia, utworzonych przez ministra lub centralny organ administracji rządowej, publiczną uczelnię medyczną lub publiczną uczelnię prowadzącą działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych, instytuty badawcze prowadzące badania naukowe i prace rozwojowe w dziedzinie nauk medycznych, uczestniczące w systemie ochrony zdrowia).

	<ul style="list-style-type: none"> • jednostki budżetowe • lekarze, którzy wykonują swój zawód w ramach działalności leczniczej i udzielają świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych • pielęgniarki, które wykonują swój zawód w ramach działalności leczniczej i udzielają świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych • partnerzy prywatni we współpracy z podmiotami publicznymi w przypadku projektów realizowanych w formule partnerstwa publiczno-prywatnego <p>Projekt wybrany w trybie nadzwyczajnym związany z zapobieganiem i zwalczaniem COVID-19:</p> <ul style="list-style-type: none"> • samorząd województwa – lider projektu • podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych: <ul style="list-style-type: none"> • samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej • przedsiębiorstwa • jednostki budżetowe <p>(z wyłączeniem podmiotów, które będą kwalifikowały się do otrzymania wsparcia w ramach POIiŚ – wyłączenie to nie dotyczy szpitali ponadregionalnych posiadających w swoich strukturach oddziały geriatryczne oraz szpitali, dla których uzyskano odstępstwo w związku z epidemią COVID-19).</p> <p>Na zasadzie wyjątku od ww. reguł inwestycje mogą być realizowane także przez spółki z większościovym udziałem jednostek samorządu terytorialnego, realizujące przedsięwzięcia medyczne na rzecz ww. podmiotów leczniczych.</p>	
7. Grupa docelowa/ ostateczni odbiorcy wsparcia	<ul style="list-style-type: none"> • mieszkańcy regionu 	
8. Instytucja pośrednicząca	nie dotyczy	
9. Instytucja wdrażająca	nie dotyczy	
10. Kategoria(e) regionu(ów) wraz z przypisaniem kwot UE (EUR)	słabiej rozwinięty	137 187 970
11. Mechanizmy powiązania interwencji z innymi działaniami/ poddziałaniami w ramach PO lub z innymi PO	<p>Mechanizmy koordynacji i komplementarności opisano w części I SZOOP.</p> <p>Mechanizmy koordynacji przedsięwzięć z zakresu ochrony zdrowia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 - dokument strategiczny określający cele, kierunki interwencji i narzędzia dla ich realizacji w obszarze 	

	<p>opieki zdrowotnej w perspektywie finansowej 2014-2020, zakres projektu oraz zasady jego realizacji muszą być zgodne z przedmiotowym dokumentem</p> <ul style="list-style-type: none"> • mapy potrzeb zdrowotnych - Regionalne Mapy Potrzeb Zdrowotnych oraz Ogólnopolska Mapa Potrzeb Zdrowotnych (w opracowaniu przez Ministerstwo Zdrowia), służą m.in. do analizy bieżącej i prognozowanej sytuacji demograficznej i zdrowotnej ludności, z uwzględnieniem posiadanych zasobów i infrastruktury medycznej, stanowiąc tym samym narzędzie umożliwiające podejmowanie racjonalnych decyzji inwestycyjnych w sektorze zdrowia • Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia - Podkomitet w ramach Komitetu ds. Umowy Partnerstwa, działający pod przewodnictwem ministra właściwego ds. zdrowia, stanowi główne narzędzie mechanizmu koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia, jednym z jego zadań jest uzgodnienie Planu działań w obszarze zdrowia • Plan działań w obszarze zdrowia - sporządzany na dany rok kalendarzowy, zawiera m.in. listę potencjalnych projektów realizowanych na poziomie krajowym i regionalnym, utworzoną po analizie pod kątem komplementarności i efektywności kosztowej propozycji przedstawionych przez właściwe Instytucje Zarządzające, a także rekomendacje dla komitetów monitorujących co do trybów i kryteriów wyboru projektów w ramach naborów ogłaszanych w programach krajowych i regionalnych.
<p>12. Instrumenty terytorialne</p>	<p>nie dotyczy</p>
<p>13. Tryb(y) wyboru projektów oraz wskazanie podmiotu odpowiedzialnego za nabór i ocenę wniosków oraz przyjmowanie protestów</p>	<p>Tryb konkursowy</p> <p>Tryb pozakonkursowy - w zakresie projektów zidentyfikowanych w RPO WK-P 2014-2020 – lista dużych projektów zgodnie z art. 100 CPR (zgodnie z Umową Partnerstwa 2014-2020).</p> <p>Tryb nadzwyczajny – zgodnie z art. 10 ust. 1 specustawy funduszowej.</p> <p>Za nabór i ocenę wniosków oraz przyjmowanie protestów odpowiedzialny jest Departament Wdrażania Regionalnego Programu Operacyjnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego.</p>
<p>14. Limity i ograniczenia w realizacji projektów</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zakres projektu oraz zasady jego realizacji są zgodne z Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020. 2. Wsparcie uzyskają projekty zgodne z Planem działań w obszarze zdrowia, uzgodnionym przez Komitet

	<p>Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Realizowane będą wyłącznie inwestycje zweryfikowane zidentyfikowanymi deficytami i potrzebami uwzględniającymi sytuację demograficzną i epidemiologiczną (odpowiednio identyfikowaną na poziomie województwa – w zależności od specyfiki podmiotu leczniczego i oferowanych przez niego usług) oraz faktycznym zapotrzebowaniem i dostępnością infrastruktury ochrony zdrowia na danym obszarze z wykorzystaniem Regionalnej Mapy Potrzeb Zdrowotnych oraz Ogólnopolskiej Mapy Potrzeb Zdrowotnych (w opracowaniu przez Ministerstwo Zdrowia). 4. Wydatki ponoszone w ramach projektów dot. infrastruktury w zakresie opieki szpitalnej (w tym związane z ich przygotowaniem) mogą być certyfikowane po wprowadzeniu map potrzeb w dziedzinie medycyny i rodzaju świadczeń zbieżnym tematycznie z zakresem danego projektu. 5. W drodze wyjątku od ww. warunku inwestycje dot. infrastruktury w kontekście opieki koordynowanej² mające na celu wzmocnienie POZ, AOS oraz środowiskowych form opieki (zarówno w kontekście deinstytucjonalizacji i tworzenia środowiskowych form opieki) mogą być współfinansowane od razu po przyjęciu przez Komitet Sterujący Planu działań, pod warunkiem, że diagnoza lub dane w dostępnych rejestrach umożliwiają weryfikację zasadności ich realizacji. 6. Z uwagi na charakter świadczeń realizowanych w POZ, inwestycje prowadzone w ramach tego typu projektu mogą być ukierunkowane na wszystkie problemy zdrowotne dorosłych i dzieci rozwiązywane w ramach świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej. 7. Inwestycje będą realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą (publiczne i prywatne) udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Na zasadzie wyjątku od ww. reguły inwestycje mogą być realizowane także przez spółki z większościowym udziałem jednostek samorządu terytorialnego, realizujące przedsięwzięcia medyczne na rzecz ww. podmiotów leczniczych.
--	--

² Opieka koordynowana – działania mające na celu poprawę efektów zdrowotnych, poprzez przezwycięzenie problemu fragmentacji, za pomocą łączenia albo koordynowania działań różnych świadczeniodawców w procesie opieki.

8. W przypadku poszerzenia działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą, wymagane będzie zobowiązanie do posiadania umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu.
9. Dodatkowa działalność, wykraczająca poza świadczenie opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych jest dopuszczalna o ile ma charakter pomocniczy tj. ma ograniczony charakter (nie przekracza 20 % wydajności infrastruktury) i pochłania takie same nakłady jak działalność w zakresie świadczenia opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych.
10. Inwestycje polegające na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów są niekwalifikowalne, chyba że ich realizacja jest uzasadniona z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej.
11. Inwestycje EFRR nie powinny być ukierunkowane na duże instytucje o charakterze opiekuńczo-pobytowym, zdefiniowane zgodnie z polskim prawem, świadczące usługi długoterminowej opieki dla osób z niepełnosprawnościami, dzieci, osób starszych oraz psychicznie chorych³. Wsparcie w tym zakresie jest możliwe pod warunkiem zgodności z horyzontalną zasadą deinstytucjonalizacji.
12. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym jest zgodny z założeniami europejskich zasad przejścia z opieki instytucjonalnej do opieki środowiskowej oraz z kierunkami wskazanymi w Krajowym Programie Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020.
13. Wsparcia nie uzyskają projekty, które zostały fizycznie ukończone lub w pełni zrealizowane przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu.
14. Preferencyjnie traktowane będą projekty wspierające przeniesienie akcentów z usług wymagających hospitalizacji na rzecz POZ, AOS a także wspierające rozwój opieki koordynowanej z uwzględnieniem środowiskowych form opieki.
15. Promowane będą projekty efektywne kosztowo i realizowane przez podmioty, które wykazują największą efektywność finansową, przewidujące działania konsolidacyjne i inne formy współpracy

³ Domy Pomocy Społecznej

	<p>podmiotów leczniczych oraz działania w zakresie reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz podmiotów leczniczych, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, w tym sąsiadującej, oraz stopnia jej dostosowania do istniejących deficytów.</p> <p>16. Projekty polegające na zapobieganiu i zwalczaniu COVID-19 są wyłączone spod obowiązku uzgadniania na forum Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia, ani nie mają do nich zastosowania mapy potrzeb zdrowotnych, nie muszą być także realizowane w formule regionalnych programów zdrowotnych. Może być stosowane elastyczne i indywidualne podejście do linii demarkacyjnej, po uzyskaniu zgody na odstępstwo od Ministra Zdrowia i wojewody. Podmioty lecznicze nie mają obowiązku posiadać OCI. Niezbędne jest natomiast poinformowanie Komitetu Sterującego o przyjętych projektach. W kwestiach wsparcia infrastrukturalnego podmiotów, w tym zakupu sprzętu, niezbędne jest uzgodnienie zakresu projektu z Wojewodą Kujawsko-Pomorskim oraz wojewódzkim konsultantem ds. chorób zakaźnych, którzy posiadają informacje w zakresie aktualnych potrzeb.</p>
<p>15. Warunki i planowany zakres stosowania cross-financingu (%)</p>	<p>nie dotyczy</p>
<p>16. Dopuszczalna maksymalna wartość zakupionych środków trwałych jako % wydatków kwalifikowalnych</p>	<p>nie dotyczy</p>
<p>17. Warunki uwzględniania dochodu w projekcie</p>	<p>Dochód w projekcie będzie uwzględniany zgodnie z art. 61 rozporządzenia ogólnego nr 1303/2013. Zastosowanie znajdą wyłączenia określone w art. 61 ust. 7 i 8 rozporządzenia, w pozostałych przypadkach stosowana będzie metoda obliczania zdyskontowanego dochodu operacji generujących dochód, o której stanowi art. 61 ust. 3 lit b rozporządzenia nr 1303/2013 oraz sekcja III rozdziału II Rozporządzenia nr 480/2014.</p>
<p>18. Warunki stosowania uproszczonych form rozliczania wydatków i planowany zakres systemu zaliczek</p>	<p>Przewiduje się stosowanie uproszczonych metod rozliczania wydatków zgodnie z Wytycznymi ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>Szczegółowe warunki stosowania metod uproszczonych zostaną określone w regulaminach poszczególnych</p>

	<p>konkursów oraz w zasadach dotyczących projektów pozakonkursowych i trybu nadzwyczajnego.</p> <p>Przewiduje się możliwość wypłacania zaliczek dla beneficjentów zgodnie z Wytycznymi ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p>
<p>19. Pomoc publiczna i pomoc de minimis (rodzaj i przeznaczenie pomocy, unijna lub krajowa podstawa prawna)</p>	<p>W przypadku wystąpienia pomocy publicznej będzie ona udzielona na podstawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - na podstawie art. 56 rozporządzenia KE 651/2014 Pomoc inwestycyjna na infrastrukturę lokalną oraz zgodnie z zasadami rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 5 sierpnia 2015 r. w sprawie udzielania pomocy inwestycyjnej na infrastrukturę lokalną w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014-2020 (Dz. U. poz. 1208), - decyzji komisji z dnia 20 grudnia 2011 r. w sprawie stosowania art. 106 ust. 2 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy państwa w formie rekompensaty z tytułu świadczenia usług publicznych, przyznawanej przedsiębiorstwom zobowiązanym do wykonywania usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym (Dz. Urz. UE L 7 z 11.01.2012, s. 3), - jako pomoc de minimis na podstawie rozporządzenia KE nr 1407/2013 oraz zgodnie z zasadami rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 19 marca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014-2020 (Dz. U. poz. 488).
<p>20. Maksymalny % poziom dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu</p>	<p>Projekty objęte pomocą publiczną – maksymalny poziom dofinansowania ze środków EFRR na poziomie beneficjenta oraz odbiorcy końcowego (jeśli dotyczy) powinien być ustalony zgodnie z wymogami właściwych programów pomocowych, o których mowa w punkcie 24 niniejszej tabeli.</p> <p>Projekty nieobjęte pomocą publiczną – 85%</p> <p>Projekty polegające na zapobieganiu i zwalczaniu COVID-19 – 90%</p>
<p>21. Maksymalny % poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (środki UE + ewentualne współfinansowanie z budżetu państwa lub innych źródeł</p>	<p>Projekty objęte pomocą publiczną – maksymalny poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowanych na poziomie beneficjenta oraz odbiorcy końcowego (jeśli dotyczy) powinien być ustalony zgodnie z wymogami właściwych programów pomocowych, o których mowa w punkcie 24 niniejszej tabeli.</p>

<p>przyznawane beneficjentowi przez właściwą instytucję)</p>	<p>Projekty nieobjęte pomocą publiczną – 95%</p> <p>Wstępnie przewiduje się środki z budżetu państwa maksymalnie w wysokości 10% wydatków kwalifikowalnych. Poziom dofinansowania z budżetu państwa oraz maksymalny % dofinansowania wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu zostanie ustalony na poziomie kryteriów wyboru projektów.</p> <p>Projekty polegające na zapobieganiu i zwalczaniu COVID-19 – 100%</p>
<p>22. Minimalny wkład własny beneficjenta jako % wydatków kwalifikowalnych</p>	<p>Projekty objęte pomocą publiczną – minimalny poziom wkładu własnego na poziomie beneficjenta oraz odbiorcy końcowego (jeśli dotyczy) powinien być ustalony zgodnie z wymogami właściwych programów pomocowych, o których mowa w punkcie 24 niniejszej tabeli.</p> <p>Projekty nieobjęte pomocą publiczną – 5%.</p> <p>Projekty polegające na zapobieganiu i zwalczaniu COVID-19 – 10%, przy czym wkład własny można pokryć wkładem z budżetu państwa wynoszącym nie więcej niż 10 % wydatków kwalifikowalnych projektu (np. wkład UE może wynieść 90%, wkład z budżetu państwa 10%, a wkład własny 0%).</p> <p>Wstępnie przewiduje się środki z budżetu państwa maksymalnie w wysokości 10% wydatków kwalifikowalnych. Poziom dofinansowania z budżetu państwa oraz maksymalny % dofinansowania wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu zostanie ustalony na poziomie kryteriów wyboru projektów.</p>
<p>23. Minimalna i maksymalna wartość projektu (PLN)</p>	<p>nie dotyczy</p>
<p>24. Minimalna i maksymalna wartość wydatków kwalifikowalnych projektu (PLN)</p>	<p>nie dotyczy</p>
<p>25. Kwota alokacji UE na instrumenty finansowe(EUR)</p>	<p>nie dotyczy</p>
<p>26. Mechanizm wdrażania instrumentów finansowych</p>	<p>nie dotyczy</p>
<p>27. Rodzaj wsparcia instrumentów finansowych oraz najważniejsze warunki przyznawania</p>	<p>nie dotyczy</p>
<p>28. Katalog ostatecznych odbiorców instrumentów finansowych</p>	<p>nie dotyczy</p>

Poddziałanie 6.1.2 Inwestycje w infrastrukturę społeczną

OPIS PODDZIAŁANIA 6.1.2	
6. Nazwa poddziałania	INWESTYCJE W INFRASTRUKTURĘ SPOŁECZNĄ
7. Cel szczegółowy poddziałania	Zwiększony dostęp do usług społecznych (Cel szczegółowy 2)
8. Lista wskaźników rezultatu bezpośredniego	<ul style="list-style-type: none"> • Liczba osób korzystających ze wspartych obiektów, w których realizowane są usługi aktywizacji społeczno-zawodowej • Liczba osób korzystających z wybudowanych obiektów, w których realizowane są usługi aktywizacji społeczno-zawodowej • Liczba osób korzystających z przebudowanych obiektów, w których realizowane są usługi aktywizacji społeczno-zawodowej • Liczba osób korzystających ze wspartych obiektów przeznaczonych na mieszkania socjalne, wspomagane, chronione • Liczba osób korzystających ze wspartych obiektów opieki nad dziećmi do 3 roku życia • Liczba osób korzystających z nowych lub zaadaptowanych budynków przeznaczonych na cele usług świadczonych na poziomie lokalnych społeczności • Potencjał objętej wsparciem infrastruktury w zakresie opieki nad dziećmi lub infrastruktury edukacyjnej (CI35)
9. Lista wskaźników produktu	<ul style="list-style-type: none"> • Liczba wspartych obiektów, w których realizowane są usługi aktywizacji społeczno-zawodowej • Liczba wybudowanych obiektów, w których realizowane są usługi aktywizacji społeczno-zawodowej • Liczba przebudowanych obiektów, w których realizowane są usługi aktywizacji społeczno-zawodowej • Liczba wspartych obiektów przeznaczonych na mieszkania socjalne, wspomagane, chronione • Liczba utworzonych obiektów opieki nad dziećmi do 3 roku życia • Liczba nowych lub zaadaptowanych budynków przeznaczonych na cele usług świadczonych na poziomie lokalnych społeczności
10. Typy projektów	<ol style="list-style-type: none"> 1. Przebudowa, remont, wyposażenie zdegradowanych budynków w celu ich adaptacji na mieszkania socjalne, wspomagane i chronione (możliwa interwencja poza części wspólne budynków). 2. Budowa⁴, rozbudowa, nadbudowa, przebudowa, adaptacja, remont, modernizacja oraz wyposażenie obiektów na potrzeby świadczenia usług opieki nad dziećmi do lat 3 (w tym żłobków, klubów dziecięcych).

⁴ Budowa nowych obiektów jest finansowana pod warunkiem, że zapewnienie infrastruktury nie jest możliwe w inny sposób. W takim wypadku koniecznym jest udokumentowanie braku możliwości wykorzystania/adaptacji istniejących budynków oraz potwierdzenie zasadności budowy nowego obiektu na danym terytorium analizą potrzeb, deficytów i trendów demograficznych w ujęciu terytorialnym.

	3. Budowa ⁵ , rozbudowa, nadbudowa, przebudowa, adaptacja, remont, modernizacja oraz wyposażenie obiektów na potrzeby realizacji usług, świadczonych w środowisku lokalnym (innych niż wskazane w typie 1 i 2) oraz usług aktywnej integracji.	
11. Typ beneficjenta	<ul style="list-style-type: none"> • jednostki samorządu terytorialnego • związki jednostek samorządu terytorialnego • stowarzyszenia jednostek samorządu terytorialnego • samorządowe jednostki organizacyjne • organizacje pozarządowe • kościoły • związki wyznaniowe • osoby prawne kościołów • osoby prawne związków wyznaniowych • przedsiębiorstwa • partnerzy prywatni we współpracy z podmiotami publicznymi w przypadku projektów realizowanych w formule partnerstwa publiczno-prywatnego 	
12. Grupa docelowa/ ostateczni odbiorcy wsparcia	<ul style="list-style-type: none"> • mieszkańcy regionu 	
13. Instytucja pośrednicząca	nie dotyczy	
14. Instytucja wdrażająca	nie dotyczy	
15. Kategoria(e) regionu(ów) wraz z przypisaniem kwot UE (EUR)	słabiej rozwinięty	40 701 380
16. Mechanizmy powiązania interwencji z innymi działaniami/ poddziałaniami w ramach PO lub z innymi PO	Mechanizmy koordynacji i komplementarności opisano w części I SZOOP	
17. Instrumenty terytorialne	nie dotyczy	
18. Tryb(y) wyboru projektów oraz wskazanie podmiotu odpowiedzialnego za nabór i ocenę wniosków oraz przyjmowanie protestów	<p>Tryb konkursowy</p> <p>Za nabór i ocenę wniosków oraz przyjmowanie protestów odpowiedzialny jest Departament Wdrażania Regionalnego Programu Operacyjnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego.</p>	
19. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	1. Z uwagi na zróżnicowanie potrzeb poszczególnych grup docelowych dla zapewnienia efektywności wsparcia, podejmowane działania muszą mieć charakter zindywidualizowany, kompleksowy	

⁵ Budowa nowych obiektów jest finansowana pod warunkiem, że zapewnienie infrastruktury nie jest możliwe w inny sposób. W takim wypadku koniecznym jest udokumentowanie braku możliwości wykorzystania/adaptacji istniejących budynków oraz potwierdzenie zasadności budowy nowego obiektu na danym terytorium analizą potrzeb, deficytów i trendów demograficznych w ujęciu terytorialnym.

i długofalowy. Inwestycje finansowane z EFRR powinny być powiązane z realizacją celów w zakresie włączenia społecznego i walki z ubóstwem rozumianych w sposób zdefiniowany w Umowie Partnerstwa 2014-2020. Wsparcie powiązane będzie z procesem integracji społecznej, aktywizacji społeczno-zawodowej, deinstytucjonalizacji usług (włączając formy stacjonarne). Tam gdzie bardziej zasadne będzie zastosowanie form instytucjonalnych ich wsparcie również będzie możliwe.

2. Projekty z zakresu wsparcia infrastruktury społecznej z EFRR są zgodne z *Wytycznymi Ministra Infrastruktury i Rozwoju 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*.
3. Inwestycje w zakresie infrastruktury społecznej, w ramach podziałania 6.1.2, będą realizowane w oparciu o analizę sytuacji wewnątrzregionalnej.
4. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym jest zgodny z założeniami europejskich zasad przejścia z opieki instytucjonalnej do opieki środowiskowej oraz z kierunkami wskazanymi w Krajowym Programie Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020.
5. Nie będzie wspierana infrastruktura służąca powstawaniu nowych miejsc realizacji usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym w formach instytucjonalnych. Wsparcie w tym zakresie może być oferowane wyłącznie w odniesieniu do już istniejących miejsc, gdy nie ma możliwości przejścia do usług w formie zdeinstytucjonalizowanej z powodu stanu zdrowia odbiorców usług bądź nadmiernie wysokich kosztów świadczenia usług w formach zdeinstytucjonalizowanych. Możliwe będzie również wsparcie dla form instytucjonalnych w celu przekształcenia ich w formy zdeinstytucjonalizowane.
6. Finansowe wsparcie ze środków EFRR nie przysługuje na dofinansowanie tych kosztów przedsięwzięcia, które są współfinansowane ze środków Funduszu Dopłat w oparciu o ustawę z dnia 8 grudnia 2006 r. o finansowym wsparciu tworzenia lokali mieszkalnych na wynajem, mieszkań chronionych, noclegowni, schronisk dla

	<p>bezdomnych, ogrzewalni i tymczasowych pomieszczeń (Dz.U. 2018 r. poz. 2321 z późn. zm.).</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Projekty przewidujące inwestycje infrastrukturalne w mieszkalnictwo socjalne, wspomagane i chronione muszą uwzględniać modernizację energetyczną budynków. 8. Projekty przewidujące inwestycje infrastrukturalne w placówkach opieki nad dziećmi muszą wykazywać wyraźny związek z udziałem kobiet/mężczyzn w rynku pracy. 9. Preferencyjnie traktowane będą projekty z zakresu środowiskowych form wsparcia. 10. Wsparcie infrastrukturalne ze środków EFRR w ramach Poddziałania 6.1.2 ukierunkowane jest na finansowanie projektów realizowanych w oparciu o istniejącą infrastrukturę. Budowa nowych obiektów będzie możliwa jedynie w uzasadnionych przypadkach. 11. Inwestycje dotyczące mieszkalnictwa socjalnego, wspomagane i chronione powinny być realizowane w oparciu o istniejącą infrastrukturę w powiązaniu z procesem aktywizacji zawodowej, mając na celu usamodzielnienie ekonomiczne osób zagrożonych wykluczeniem społecznym. 12. Wsparcia nie uzyskają projekty, które zostały fizycznie ukończone lub w pełni zrealizowane przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu. 13. Premiowane będą projekty wynikające z Gminnego/ Lokalnego Programu Rewitalizacji.
<p>20. Warunki i planowany zakres stosowania cross-financingu (%)</p>	<p>Wartość wydatków w ramach cross-financingu nie może stanowić więcej niż 10% finansowania unijnego projektu. Warunki i zakres stosowania zgodny będzie z Wytycznymi ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>Przewiduje się wykorzystanie mechanizmu cross-financingu, gdy jego zastosowanie będzie uzasadnione z punktu widzenia skuteczności lub efektywności osiągnięcia założonych rezultatów.</p>
<p>21. Dopuszczalna maksymalna wartość zakupionych środków trwałych jako % wydatków kwalifikowalnych</p>	<p>nie dotyczy</p>
<p>22. Warunki uwzględniania dochodu w projekcie</p>	<p>Dochód w projekcie będzie uwzględniany zgodnie z art. 61 rozporządzenia nr 1303/2013. Zastosowanie znajdą wyłączenia określone w art. 61 ust. 7 i 8 rozporządzenia, w pozostałych przypadkach stosowana będzie metoda obliczania zdyskontowanego dochodu operacji</p>

	generujących dochód, o której stanowi art. 61 ust. 3 lit b rozporządzenia nr 1303/2013 oraz sekcja III rozdziału II Rozporządzenia nr 480/2014.
23. Warunki stosowania uproszczonych form rozliczania wydatków i planowany zakres systemu zaliczek	<p>Przewiduje się stosowanie uproszczonych metod rozliczania wydatków zgodnie z Wytycznymi ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>Szczegółowe warunki stosowania metod uproszczonych zostaną określone w regulaminach poszczególnych konkursów oraz w zasadach dotyczących projektów pozakonkursowych.</p> <p>Przewiduje się możliwość wypłacania zaliczek dla beneficjentów zgodnie z Wytycznymi ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p>
24. Pomoc publiczna i pomoc de minimis (rodzaj i przeznaczenie pomocy, unijna lub krajowa podstawa prawna)	<p>W przypadku wystąpienia pomocy publicznej wsparcie będzie udzielane:</p> <p>na podstawie art. 56 rozporządzenia KE 651/2014 Pomoc inwestycyjna na infrastrukturę lokalną oraz zgodnie z zasadami rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 5 sierpnia 2015 r. w sprawie udzielania pomocy inwestycyjnej na infrastrukturę lokalną w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014-2020 (Dz. U. poz. 1208).</p>
25. Maksymalny % poziom dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu	<p>Projekty objęte pomocą publiczną – maksymalny poziom dofinansowania ze środków EFRR na poziomie beneficjenta oraz odbiorcy końcowego (jeśli dotyczy) powinien być ustalony zgodnie z wymogami właściwych programów pomocowych, o których mowa w punkcie 24 niniejszej tabeli.</p> <p>Projekty nieobjęte pomocą publiczną – 85%.</p>
26. Maksymalny % poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (środki UE + ewentualne współfinansowanie z budżetu państwa lub innych źródeł przyznawane beneficjentowi przez właściwą instytucję)	<p>Projekty objęte pomocą publiczną – maksymalny poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowanych na poziomie beneficjenta oraz odbiorcy końcowego powinien być ustalony zgodnie z wymogami właściwych programów pomocowych, o których mowa w punkcie 24 niniejszej tabeli.</p> <p>Projekty nieobjęte pomocą publiczną – 95%</p>

	<p>W przypadku m.in. projektów realizowanych na obszarach rewitalizowanych wstępnie przewiduje się środki z budżetu państwa maksymalnie w wysokości 10% wydatków kwalifikowalnych. Poziom dofinansowania z budżetu państwa oraz maksymalny % dofinansowania wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu zostanie ustalony na poziomie kryteriów wyboru projektów.</p>
<p>27. Minimalny wkład własny beneficjenta jako % wydatków kwalifikowalnych</p>	<p>Projekty objęte pomocą publiczną – minimalny poziom wkładu własnego na poziomie beneficjenta oraz odbiorcy końcowego powinien być ustalony zgodnie z wymogami właściwych programów pomocowych, o których mowa w punkcie 24 niniejszej tabeli.</p> <p>Projekty nieobjęte pomocą publiczną – 5%</p> <p>W przypadku m.in. projektów realizowanych na obszarach rewitalizowanych wstępnie przewiduje się środki z budżetu państwa maksymalnie w wysokości 10% wydatków kwalifikowalnych. Poziom dofinansowania z budżetu państwa oraz maksymalny % dofinansowania wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu zostanie ustalony na poziomie kryteriów wyboru projektów.</p>
<p>28. Minimalna i maksymalna wartość projektu (PLN)</p>	nie dotyczy
<p>29. Minimalna i maksymalna wartość wydatków kwalifikowalnych projektu (PLN)</p>	nie dotyczy
<p>30. Kwota alokacji UE na instrumenty finansowe(EUR)</p>	nie dotyczy
<p>31. Mechanizm wdrażania instrumentów finansowych</p>	nie dotyczy
<p>32. Rodzaj wsparcia instrumentów finansowych oraz najważniejsze warunki przyznawania</p>	nie dotyczy
<p>33. Katalog ostatecznych odbiorców instrumentów finansowych</p>	nie dotyczy

Działanie 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych

OPIS DZIAŁANIA 9.3	
Nazwa działania	ROZWÓJ USŁUG ZDROWOTNYCH I SPOŁECZNYCH
Cele szczegółowe działania	Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych (Cel szczegółowy 2) Zwiększenie dostępności usług społecznych w szczególności usług środowiskowych, opiekuńczych oraz usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (Cel szczegółowy 3)

Poddziałanie 9.3.1 Rozwój usług zdrowotnych

OPIS PODDZIAŁANIA 9.3.1	
6. Nazwa poddziałania	ROZWÓJ USŁUG ZDROWOTNYCH
7. Cel szczegółowy poddziałania	Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych (Cel szczegółowy 2)
8. Lista wskaźników rezultatu bezpośredniego	<ul style="list-style-type: none">Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych istniejących po zakończeniu projektu
9. Lista wskaźników produktu	<ul style="list-style-type: none">Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programieLiczba dzieci objętych usługami zdrowotnymi świadczonymi w interesie ogólnym w programieLiczba osób objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19 (CV 31)Liczba podmiotów objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19 (CV 33)Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 (CV 30)
10. Typy projektów	<ol style="list-style-type: none">Działania na rzecz wdrożenia programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci z niepełnosprawnościami oraz dzieci i młodzieży zagrożonych niepełnosprawnością, w szczególności dedykowanych dla rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:<ol style="list-style-type: none">wdrożenie systemu badań przesiewowych słuchu, wzroku, mowy w pierwszych i szóstych klasach szkoły podstawowej;wdrożenie programów rehabilitacji leczniczej dla dzieci z niepełnosprawnością lub dzieci i młodzieży zagrożonych niepełnosprawnością;

	<p>c) wdrożenie programów wczesnego wykrywania i leczenia wad rozwojowych, w tym układu krążenia u noworodków, niemowląt i małych dzieci;</p> <p>d) uzupełniająco działania podnoszące świadomość społeczną w zakresie wiedzy na temat wad rozwojowych (słuchu, wzroku, mowy), konsekwencji niezdiagnozowanych i nieleczonych dysfunkcji, możliwości terapii a także kształtowanie właściwych zachowań prozdrowotnych w tym obszarze⁶.</p> <p>2. Działania na rzecz wsparcia deinstytucjonalizacji opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, poprzez rozwój alternatywnych form opieki nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w zakresie:</p> <p>a) wsparcia działalności lub tworzenia nowych miejsc opieki medycznej w formach zdeinstytucjonalizowanych, w tym Dziennych Domów Opieki Medycznej zgodnie ze standardami wypracowanymi w ramach PO WER,</p> <p>b) długoterminowej medycznej opieki domowej nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym pielęgniarstwa długoterminowej,</p> <p>c) zapewniania opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w zastępstwie za opiekunów będących członkami rodzin, w tym opieki domowej lub miejsc opieki w dziennych formach</p> <p>d) uzupełniająco do typu a, b, c:</p> <p>i. wsparcie dla opiekunów, w szczególności członków rodzin w postaci wsparcia psychologicznego lub szkolenia w zakresie opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu,</p> <p>ii. wdrożenie na poziomie lokalnym rozwiązań z zakresu koordynacji realizacji usług medycznych kierowanych do osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu,</p> <p>iii. przygotowanie i tworzenie wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego i wspomagającego połączonego z doradztwem w doborze sprzętu i jego wykorzystania oraz treningami z zakresu jego samoobsługi i przygotowanie warunków do opieki domowej,</p> <p>iv. teleopiekę medyczną wykorzystywaną na potrzeby doradztwa medycznego oraz bezpośredniej pomocy personelu medycznego na wezwanie w szczególnej sytuacji,</p> <p>v. szkolenia oraz prowadzenie doradztwa w zakresie dostosowania podmiotów leczniczych do potrzeb osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu,</p> <p>vi. wsparcie funkcjonowania zespołów środowiskowych na poziomie podstawowej opieki zdrowotnej lub psychiatrycznej.</p> <p>3. Wdrażanie regionalnych programów zdrowotnych w zakresie profilaktyki nadwagi, otyłości i chorób cywilizacyjnych wśród dzieci i młodzieży.</p>
--	---

⁶ Wyłącznie w powiązaniu z pozostałymi przedsięwzięciami.

	<p>4. Działania związane z zapobieganiem i zwalczaniem „COVID-19”:</p> <p>a) działania profilaktyczne i zabezpieczające skierowane do podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz do pracowników podmiotów wykonujących działalność leczniczą w celu ograniczenia negatywnych skutków COVID-19;</p> <p>b) działania z zakresu edukacji i bezpieczeństwa publicznego ukierunkowane na kształtowanie właściwych postaw w sytuacji występowania zagrożeń epidemiologicznych;</p> <p>c) działania profilaktyczne i zabezpieczające skierowane do pracowników podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz do pracowników świadczących usługi społeczne w aktualnych warunkach epidemiologicznych, obciążonych ryzykiem zachorowania, w celu ograniczenia negatywnych skutków COVID-19.</p>
11. Typ beneficjenta	Wszystkie podmioty z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie odrębnych przepisów).
12. Grupa docelowa/ ostateczni odbiorcy wsparcia	<p>Typ projektów nr 1 i 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> • dzieci i młodzież w wieku do 18 roku życia • osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym • otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (w takim zakresie w jakim jest to niezbędne dla wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym), w tym osoby pełniące obowiązki opiekuńcze • pracownicy podmiotów realizujących usługi zdrowotne (wyłącznie w zakresie działań podnoszących standard i jakość usług realizowanych na rzecz bezpośrednich odbiorców). <p>Typ projektów nr 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> • osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu • opiekunowie osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w szczególności członkowie rodzin • podmioty lub osoby świadczące usługi z zakresu opieki długoterminowej <p>Typ projektów nr 4 a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • podmioty wykonujące działalność leczniczą, • pracownicy podmiotów wykonujących działalność leczniczą. <p>Typ projektów nr 4 b:</p> <ul style="list-style-type: none"> • mieszkańcy województwa kujawsko-pomorskiego. <p>Typ projektów nr 4 c:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pracownicy podmiotów wykonujących działalność leczniczą, • pracownicy świadczący usługi społeczne w warunkach epidemiologicznych
13. Instytucja pośrednicząca	nie dotyczy
14. Instytucja wdrażająca	nie dotyczy

15. Kategoria(e) regionu(ów) wraz z przypisaniem kwot UE (EUR)	słabiej rozwinięty	20 742 094
16. Mechanizmy powiązania interwencji z innymi działaniami/ poddziałaniami w ramach PO lub z innymi PO	Mechanizmy koordynacji i komplementarności opisano w części I SZOOP.	
17. Instrumenty terytorialne	nie dotyczy	
18. Tryb(y) wyboru projektów oraz wskazanie podmiotu odpowiedzialnego za nabór i ocenę wniosków oraz przyjmowanie protestów	<p>Tryb konkursowy</p> <p>Tryb nadzwyczajny zgodnie z art. 10 ust. 1 specustawy funduszowej - w przypadku typu projektu nr 4.</p> <p>Za nabór i ocenę wniosków oraz przyjmowanie protestów odpowiedzialny jest Departament Wdrażania Regionalnego Programu Operacyjnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego.</p>	
19. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	<ol style="list-style-type: none"> 1. Przedsięwzięcia realizowane w ramach Poddziałania będą zgodne z <i>Krajowym Programem Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020</i>. 2. Zakres realizowanego wsparcia będzie zgodny z zatwierdzoną Policy Paper i Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020. 3. Przedsięwzięcia finansowane ze środków EFS będą realizowane po uprzednim dokonaniu analizy trendów demograficznych na danym obszarze i innych uwarunkowań wewnątrz regionalnych. 4. Zastosowane zostaną mechanizmy gwarantujące trwałość realizowanych z EFS przedsięwzięć dotyczących zapewniania dostępu do usług. 5. W zakresie działań związanych z programami zdrowotnymi przewidywane są mechanizmy koordynacyjne, zapobiegające powielaniu się wsparcia (działania w tym zakresie będą rozpatrywane przez Komitet Sterujący do spraw koordynacji interwencji EFSI w obszarze zdrowia). Kwestie programów profilaktycznych i programów zdrowotnych zostaną uregulowane w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020.. <p>Inne limity i ograniczenia wynikające z:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>Wytycznych kwalifikowania wydatków w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014-2020,</i> ➤ <i>Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020,</i> ➤ <i>Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020,</i> 	

	<p>➤ dokumentu pn. <i>Dzienny dom opieki medycznej – organizacja i zadania</i> (Standard DDOM), przyjętego uchwałą Komitetu Sterującego nr 49/2017/XIV, opracowanych przez IZ RPO zasad realizacji wsparcia w zakresie CT 9.</p> <p>W przypadku działań związanych z zapobieganiem i zwalczaniem „COVID-19”(typ projektu nr 4) przewiduje się możliwość zastosowania odstępstw od wyżej wskazanych limitów i ograniczeń. Działania wskazane w typie 4 przewidziane w projekcie będą miały charakter doraźnej odpowiedzi na sytuację osób znajdujących się w stanie zagrożenia zdrowia i życia w warunkach rozprzestrzeniania się epidemii COVID-19. Tym samym mają na celu zapobieganie rozprzestrzeniania się pandemii i ochronę zdrowia i życia osób zagrożonych zakażeniem. Przewidziane działania, ze względu na ograniczony do warunków pandemii COVID-19 zakres czasowy, nie przyczynią się do wzrostu liczby osób objętych opieką instytucjonalną ani do trwałego wzrostu zdolności instytucjonalnych podmiotów świadczących usługi opieki całodobowej.</p> <p>Działania te będą, co do zasady, zgodne z ideą deinstytucjonalizacji usług i stopniowego przechodzenia od usług świadczonych przez instytucje do usług o charakterze środowiskowym.</p> <p>Interwencja w PI 9iv w zakresie usług zdrowotnych dla typu 4. będzie podlegała uzgodnieniom z właściwym wojewodą oraz Komitet Sterujący ds. Zdrowia będzie informowany o podejmowanych w tym obszarze działaniach.</p>
<p>20. Warunki i planowany zakres stosowania cross-financingu (%)</p>	<p>Wartość wydatków w ramach <i>cross-financingu</i> nie może stanowić więcej niż 10% całkowitych wydatków kwalifikowalnych projektu.</p> <p>Warunki i zakres stosowania zgodny będzie z <i>Wytycznymi ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego w zakresie kwalifikowalności wydatków w zakresie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</i></p>
<p>21. Dopuszczalna maksymalna wartość zakupionych środków trwałych jako % wydatków kwalifikowalnych</p>	<p>10%⁷</p>
<p>22. Warunki uwzględniania dochodu w projekcie</p>	<p>Pomniejszenie dochodu zgodnie z art. 65 ust. 8 rozporządzenia ogólnego nr 1303/2013.</p>

⁷ Z zastrzeżeniem, że wartość wydatków poniesionych na zakup środków trwałych w ramach kosztów bezpośrednich projektu oraz wydatków w ramach *cross-financingu* nie może łącznie przekroczyć 10% wydatków projektu. Wydatki w ramach *cross-financingu* oraz środków trwałych w projektach współfinansowanych z EFS należy rozumieć w sposób wskazany w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.*

<p>23. Warunki stosowania uproszczonych form rozliczania wydatków i planowany zakres systemu zaliczek</p>	<p>Przewiduje się stosowanie uproszczonych metod rozliczania wydatków zgodnie z Wytycznymi ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p> <p>Przewiduje się system zaliczkowy zgodnie z Wytycznymi ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</p>
<p>24. Pomoc publiczna i pomoc de minimis (rodzaj i przeznaczenie pomocy, unijna lub krajowa podstawa prawna)</p>	<p>W przypadku wystąpienia pomocy publicznej i pomocy <i>de minimis</i> zastosowanie mają:</p> <ul style="list-style-type: none"> - rozporządzenie KE nr 1407/2013 - rozporządzenie KE nr 651/2014 - rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy <i>de minimis</i> oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U. poz. 1073)
<p>25. Maksymalny % poziom dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu</p>	<p>85%</p>
<p>26. Maksymalny % poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (środki UE + ewentualne współfinansowanie z budżetu państwa lub innych źródeł przyznawane beneficjentowi przez właściwą instytucję)</p>	<p>95%</p> <p>W uzasadnionych przypadkach IZ RPO, poprzez kryteria wyboru projektów zatwierdzone przez KM RPO może zwiększyć poziom dofinansowania do 100%.</p>
<p>27. Minimalny wkład własny beneficjenta jako % wydatków kwalifikowalnych</p>	<p>5%</p> <p>W uzasadnionych przypadkach IZ RPO, poprzez kryteria wyboru projektów zatwierdzone przez KM RPO może zmniejszyć poziom wkładu własnego do 0%.</p>
<p>28. Minimalna i maksymalna wartość projektu (PLN)</p>	<p>Minimalna wartość projektu 100 000</p> <p>Maksymalna wartość projektu: nie dotyczy</p>
<p>29. Minimalna i maksymalna wartość wydatków kwalifikowalnych projektu (PLN)</p>	<p>nie dotyczy</p>
<p>30. Kwota alokacji UE na instrumenty finansowe(EUR)</p>	<p>nie dotyczy</p>
<p>31. Mechanizm wdrażania instrumentów finansowych</p>	<p>nie dotyczy</p>

32. Rodzaj wsparcia instrumentów finansowych oraz najważniejsze warunki przyznawania	nie dotyczy
33. Katalog ostatecznych odbiorców instrumentów finansowych	nie dotyczy

Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych

OPIS PODDZIAŁANIA 9.3.2	
6. Nazwa poddziałania	ROZWÓJ USŁUG SPOŁECZNYCH
7. Cel szczegółowy poddziałania	Zwiększenie dostępności usług społecznych w szczególności usług środowiskowych, opiekuńczych oraz usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (Cel szczegółowy 3)
8. Lista wskaźników rezultatu bezpośredniego	<ul style="list-style-type: none"> • Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług społecznych istniejących po zakończeniu projektu • Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym poszukujących pracy, uczestniczących w kształceniu lub szkoleniu, zdobywających kwalifikacje, pracujących (łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek) po opuszczeniu programu • Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które opuściły opiekę instytucjonalną na rzecz usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej w programie • Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług asystenckich i opiekuńczych istniejących po zakończeniu projektu • Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług w mieszkaniach wspomaganych i chronionych istniejących po zakończeniu projektu • Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług wspierania rodziny i pieczy zastępczej istniejących po zakończeniu projektu
9. Lista wskaźników produktu	<ul style="list-style-type: none"> • Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie • Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami asystenckimi i opiekuńczymi świadczonymi w społeczności lokalnej w programie • Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami w postaci mieszkań chronionych i wspomaganych w programie • Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami wspierania rodziny i pieczy zastępczej w programie • Liczba osób objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19 (CV 31) • Liczba podmiotów objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19 (CV 33) • Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 (CV 30)

10. Typy projektów

1. Wsparcie na rzecz poprawy dostępu do usług opiekuńczych dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu oraz usług asystenckich świadczonych w lokalnej społeczności obejmujące:
 - a) tworzenie i rozwój oferty placówek wsparcia i opieki⁸ w tym:
 - i. dziennych domów pobytu,
 - ii. środowiskowych domów samopomocy,
 - iii. klubów samopomocy,
 - iv. mieszkań chronionych i wspomaganych,
 - v. innych ośrodków zapewniających opiekę dzienną i całodobową;
 - b) rozwój niestacjonarnych usług opiekuńczych w tym:
 - i. usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania, ,
 - ii. usługi dziennych opiekunów, wolontariat opiekuńczy, pomoc sąsiedzka, inne formy samopomocy,
 - c) rozwój usług asystenckich;
 - d) rozwój nowoczesnych technologii w usługach opiekuńczych, np. teleopieka i inne formy niebezpośrednich usług opiekuńczych wykorzystujących nowe technologie, aktywizację środowisk lokalnych w celu tworzenia społecznych (sąsiedzkich) metod samopomocy przy wykorzystaniu nowych technologii;
 - e) uzupełniająco do typu a, b, c, d:
 - i. sfinansowanie wypożyczenia sprzętu niezbędnego do opieki nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu lub sprzętu zwiększającego samodzielność osób (w tym pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i medycznego),
 - ii. inne usługi zwiększające mobilność, autonomię i bezpieczeństwo osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (np. likwidowanie barier architektonicznych w miejscu zamieszkania, dowożenie posiłków),
 - iii. działania ukierunkowane na podnoszenie umiejętności opiekunów faktycznych służące poprawie jakości usług opiekuńczych (m.in.: kształcenie, poradnictwo).
2. Inicjatywy ukierunkowane na rozwój i poprawę dostępu do usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej obejmujące:
 - a) usługi szkoleniowe, doradcze i specjalistyczne dla osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą (rodziny zastępcze, kadry prowadzącej rodzinne domy dziecka, dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego) oraz kandydatów do pełnienia rodzinnej pieczy zastępczej w ww. formach;
 - b) przejście z opieki instytucjonalnej do usług świadczonych w lokalnej społeczności poprzez tworzenie rodzinnych form pieczy zastępczej oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych do 14 dzieci
 - c) działania służące wspieraniu rodzin i osób w wypełnianiu ról społecznych i opiekuńczo-wychowawczych realizowane przez placówki wsparcia

⁸ Zapewniających opiekę dzienną/całodobową (o ile stanowią formę usług świadczonych w lokalnej społeczności).

	<p>dziennego⁹, usługi asystenckie, rodziny wspierające lub inne alternatywne formy wsparcia;</p> <p>d) poradnictwo rodzinne, obejmujące wsparcie rodziny naturalnej i zastępczej, opieki nad osobą z niepełnosprawnościami, a także terapię rodzinną świadczone w formach zdeinstytucjonalizowanych jako element procesu aktywizacji społecznej.</p> <p>3. Usługi w mieszkaniach chronionych i wspomaganych obejmujące:</p> <p>a) rozwój usług w mieszkaniach chronionych¹⁰;</p> <p>b) rozwój usług w mieszkaniach treningowych – pobyt czasowy z uwzględnieniem usług w formie treningów, nauki samodzielności, poradnictwa, pracy socjalnej, zmierzające do całkowitego usamodzielnienia;</p> <p>c) rozwój usług w mieszkaniach wspieranych;</p> <p>4. Usługi społeczne wspierające proces aktywizacji społeczno-zawodowej osób bezdomnych;</p> <p>5. Uzupełniająco usługi wspierające proces aktywizacji społeczno-zawodowej osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (świadczone wyłącznie w powiązaniu z pozostałymi typami projektów, jako jeden z elementów szerszego, kompleksowego wsparcia zdefiniowanego na podstawie indywidualnej diagnozy uczestników projektów, w tym otoczenia) obejmujące:</p> <p>a) usługi informacyjne, edukacyjne, terapeutyczne oraz usługi animacyjne wspierające aktywność obywatelską;</p> <p>b) poradnictwo prawne (w zakresie prawa rodzinnego i opiekuńczego, zabezpieczenia społecznego, ochrony praw lokatorów);</p> <p>c) poradnictwo psychologiczne i wsparcie indywidualne/grupowe w zakresie podniesienia kompetencji życiowych i umiejętności zawodowych, służące przezwyciężaniu nieporadności życiowej osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich otoczenia (w tym tzw. biednych pracujących);</p> <p>6. Działania związane z przeciwdziałaniem rozprzestrzeniania się COVID-19 oraz łagodzeniem skutków wynikających z pandemii w obszarze usług społecznych.</p>
<p>11. Typ beneficjenta</p>	<p>Wszystkie podmioty z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie odrębnych przepisów).</p>
<p>12. Grupa docelowa/ ostateczni odbiorcy wsparcia</p>	<p>Typ projektu nr 1-5</p> <ul style="list-style-type: none"> • osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym • otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym), w tym osoby pełniące obowiązki opiekuńcze

⁹ Wsparcie obejmuje zarówno tworzenie nowych placówek, jak również wsparcie istniejących. Wsparcie istniejących placówek jest możliwe wyłącznie, jeżeli nastąpi zwiększenie liczby dzieci w tych placówkach lub rozszerzenie oferty wsparcia. W placówkach wsparcia dziennego w formie opiekuńczej oraz placówkach prowadzonych w formie pracy podwórkowej obowiązkowo są realizowane zajęcia rozwijające, co najmniej jedną z ośmiu kompetencji kluczowych wskazanych w zaleceniu Rady Unii Europejskiej z dnia 22 maja 2018 r. w sprawie kompetencji kluczowych w procesie uczenia się przez całe życie (Dz. Urz. UE C 189 z 04.06.2018, str.1).

¹⁰ Organizacja mieszkań chronionych musi być zgodna z zapisami ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej.

	<p>Typ projektu nr 6</p> <ul style="list-style-type: none"> • podmioty, dla których istnieje uzasadniona potrzeba zakupu środków ochrony osobistej oraz wyposażenia niezbędnego w celu zagwarantowania bezpieczeństwa związanego z COVID-19; • podmioty zaangażowane w realizację usług społecznych, w tym opiekuńczych na rzecz osób potrzebujących wsparcia, realizujące zadania związane z przeciwdziałaniem rozprzestrzeniania się COVID-19 oraz łagodzeniem skutków wynikających z pandemii; • osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym narażone na zachorowania na COVID-19, • otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym), w tym osoby pełniące obowiązki opiekuńcze; • osoby dotknięte skutkami wystąpienia COVID-19, • organizacje pozarządowe¹¹ (w przypadku realizacji projektu grantowego). 	
13. Instytucja pośrednicząca	nie dotyczy	
14. Instytucja wdrażająca	nie dotyczy	
15. Kategoria(e) regionu(ów) wraz z przypisaniem kwot UE (EUR)	slabiej rozwinięty	82 691 242
16. Mechanizmy powiązania interwencji z innymi działaniami/ poddziałaniami w ramach PO lub z innymi PO	Mechanizmy koordynacji i komplementarności opisano w części I SZOOP.	
17. Instrumenty terytorialne	nie dotyczy	
18. Tryb(y) wyboru projektów oraz wskazanie podmiotu odpowiedzialnego za nabór i ocenę wniosków oraz przyjmowanie protestów	<p>Tryb konkursowy</p> <p>Tryb nadzwyczajny zgodnie z art. 10 ust. 1 specustawy funduszowej - w przypadku typu projektu nr 6</p> <p>Za nabór i ocenę wniosków oraz przyjmowanie protestów odpowiedzialny jest Departament Wdrażania Regionalnego Programu Operacyjnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego.</p>	
19. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	<ol style="list-style-type: none"> 1. Przedsięwzięcia realizowane w ramach Poddziałania będą zgodne z <i>Krajowym Programem Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020</i>. 2. Przedsięwzięcia finansowane ze środków EFS będą realizowane po uprzednim dokonaniu analizy trendów demograficznych na danym obszarze i innych uwarunkowań wewnątrz regionalnych. 3. Zastosowane zostaną mechanizmy gwarantujące trwałość realizowanych z EFS przedsięwzięć dotyczących zapewniania dostępu do usług. 4. W przypadku konkursów dedykowanych polityce terytorialnej (wyłącznie w odniesieniu do pierwszego typu projektów) projekty muszą wynikać 	

¹¹ organizacje pozarządowe - podmioty wymienione w art. 3 ustęp 2 i 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2020 r., poz. 1057 - udpp).

ze strategii dotyczącej Obszaru Strategicznej Interwencji miast regionalnych i subregionalnych lub strategii dotyczącej Obszaru Rozwoju Społeczno-Gospodarczego

5. Wsparcie dla rozwoju usług będzie zgodne z *Wytycznymi 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* oraz Komunikatem Komisji Europejskiej *Usługi świadczone w interesie ogólnym, w tym usługi socjalne świadczone w interesie ogólnym: nowe zobowiązanie europejskie KOM(2007)725*.
6. Wsparcie dla rozwoju usług m.in. opiekuńczych, wsparcia rodziny, mieszkalnictwa wspomaganego odbywać się będzie zgodnie z założeniami europejskich zasad przejścia z opieki instytucjonalnej do opieki środowiskowej.
7. Premiowane będą projekty wynikające z Gminnego/ Lokalnego Programu Rewitalizacji.
8. Działania realizowane będą w formule projektów terytorialnych lub problemowych lub tematycznych, o których mowa w *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020*.
9. Interwencja w ramach poszczególnych typów usług społecznych spełnia minimalne wymagania świadczenia tych usług określone w załączniku nr 1 do *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020*.
10. Rozwój nowoczesnych technologii w usługach opiekuńczych jest możliwy do realizacji wyłącznie jako element wsparcia i pod warunkiem zagwarantowania kompleksowości usług opiekuńczych.

Inne limity i ograniczenia wynikające z:

- a) *Wytycznych kwalifikowania wydatków w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014-2020,*
- b) *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020,*
- c) *opracowanych przez IZ RPO zasad realizacji wsparcia w zakresie CT 9.*

W przypadku działań związanych z zapobieganiem i zwalczaniem „COVID-19”(typ projektu nr 6) przewiduje się

	<p>możliwość zastosowania odstępstw od wyżej wskazanych limitów i ograniczeń. Działania wskazane w typie 6 przewidziane w projekcie będą miały charakter doraźnej odpowiedzi na sytuację osób znajdujących się w stanie zagrożenia zdrowia i życia w warunkach rozprzestrzeniania się epidemii COVID-19. Tym samym mają na celu zapobieganie rozprzestrzeniania się pandemii i ochronę zdrowia i życia osób zagrożonych zakażeniem. Przewidziane działania, ze względu na ograniczony do warunków pandemii COVID-19 zakres czasowy, nie przyczynią się do wzrostu liczby osób objętych opieką instytucjonalną ani do trwałego wzrostu zdolności instytucjonalnych podmiotów świadczących usługi opieki całodobowej.</p> <p>Działania te będą, co do zasady, zgodne z ideą deinstytucjonalizacji usług społecznych i stopniowego przechodzenia od usług opiekuńczych świadczonych przez instytucje do usług o charakterze środowiskowym.</p>
<p>20. Warunki i planowany zakres stosowania cross-financingu (%)</p>	<p>Wartość wydatków w ramach <i>cross-financingu</i> nie może stanowić więcej niż 40% całkowitych wydatków kwalifikowalnych projektu.</p> <p>Warunki i zakres stosowania zgodny będzie z <i>Wytycznymi ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego w zakresie kwalifikowalności wydatków w zakresie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</i></p>
<p>21. Dopuszczalna maksymalna wartość zakupionych środków trwałych jako % wydatków kwalifikowalnych</p>	<p>40%¹²</p>
<p>22. Warunki uwzględniania dochodu w projekcie</p>	<p>Pomniejszenie dochodu zgodnie z art. 65 ust. 8 rozporządzenia ogólnego nr 1303/2013.</p>
<p>23. Warunki stosowania uproszczonych form rozliczania wydatków i planowany zakres systemu zaliczek</p>	<p>Przewiduje się stosowanie uproszczonych metod rozliczania wydatków zgodnie z <i>Wytycznymi ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</i></p> <p>Przewiduje się możliwość wypłacania zaliczek dla beneficjentów zgodnie z <i>Wytycznymi ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</i></p>

¹² Z zastrzeżeniem, że wartość wydatków poniesionych na zakup środków trwałych netto w ramach kosztów bezpośrednich projektu oraz wydatków w ramach *cross-financingu* nie może łącznie przekroczyć 40% wydatków projektu. Wydatki w ramach *cross-financingu* oraz środków trwałych w projektach współfinansowanych z EFS należy rozumieć w sposób wskazany w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.*

<p>24. Pomoc publiczna i pomoc de minimis (rodzaj i przeznaczenie pomocy, unijna lub krajowa podstawa prawna)</p>	<p>W przypadku wystąpienia pomocy publicznej i pomocy <i>de minimis</i> zastosowanie mają:</p> <ul style="list-style-type: none"> - rozporządzenie KE nr 1407/2013 - rozporządzenie KE nr 651/2014 - rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy <i>de minimis</i> oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U. poz. 1073).
<p>25. Maksymalny % poziom dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu</p>	<p>85%</p>
<p>26. Maksymalny % poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (środki UE + ewentualne współfinansowanie z budżetu państwa lub innych źródeł przyznawane beneficjentowi przez właściwą instytucję)</p>	<p>95% - w przypadku projektów dotyczących świadczenia spersonalizowanych i zintegrowanych usług społecznych w celu zwiększenia ich dostępności. 90% - w przypadku projektów dotyczących wsparcia usług nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu oraz poprawy dostępu do usług opiekuńczych w wymiarze jakościowym i ilościowym.</p> <p>W uzasadnionych przypadkach IZ RPO, poprzez kryteria wyboru projektów zatwierdzone przez KM RPO może zwiększyć poziom dofinansowania do 100%.</p>
<p>27. Minimalny wkład własny beneficjenta jako % wydatków kwalifikowalnych</p>	<p>5% - w przypadku projektów dotyczących świadczenia spersonalizowanych i zintegrowanych usług społecznych w celu zwiększenia ich dostępności 10% - w przypadku projektów dotyczących wsparcia usług nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu oraz poprawy dostępu do usług opiekuńczych w wymiarze jakościowym i ilościowym</p> <p>W uzasadnionych przypadkach IZ RPO, poprzez kryteria wyboru projektów zatwierdzone przez KM RPO może zmniejszyć poziom wkładu własnego do 0%</p>
<p>28. Minimalna i maksymalna wartość projektu (PLN)</p>	<p>Minimalna wartość projektu: 100 000 Maksymalna wartość projektu: nie dotyczy</p>
<p>29. Minimalna i maksymalna wartość wydatków kwalifikowalnych projektu (PLN)</p>	<p>nie dotyczy</p>
<p>30. Kwota alokacji UE na instrumenty finansowe(EUR)</p>	<p>nie dotyczy</p>
<p>31. Mechanizm wdrażania instrumentów finansowych</p>	<p>nie dotyczy</p>

32. Rodzaj wsparcia instrumentów finansowych oraz najważniejsze warunki przyznawania	nie dotyczy
33. Katalog ostatecznych odbiorców instrumentów finansowych	nie dotyczy

I. Indykatory plan finansowy (wydatki kwalifikowane w EUR)

Priorytet inwestycyjny	Wsparcie UE				Wkład krajowy		Krajowe środki publiczne				Krajowe środki prywatne	Finansowanie ogółem	Szacowany poziom	Główna alokacja (**)	Rezerwa wykonania	Udział rezerwy wykonania w stos. do całkowitej kwoty wsparcia UE	Wkład EBI							
	ogółem	FS	EFRR	EFS ***	ogółem	ogółem	budżet państwa	budżet województwa	budżet pozostałych jst	inne														
	a	b	c	d	e	f	g	h	i	j								k	l	m	n	o	p	q
	=b+c+d				=f+k	=g+h+i+j													=a+e		=a-o		=o/a*100%	
oś priorytetowa nr 1		372 144 366,00		372 144 366,00		163 095 077,00	14 194 033,00	1 642 476,00	0,00	0,00	12 551 557,00	148 901 044,00	535 239 443,00		347 866 963,00	24 277 403,00	6,52%							
działanie nr 1.1	1a	25 411 307,00		25 411 307,00		19 133 219,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19 133 219,00	44 544 526,00											
działanie nr 1.2	1b	60 141 191,00		60 141 191,00		30 981 826,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 981 826,00	91 123 017,00											
poddziałanie nr 1.2.1	1b	60 141 191,00		60 141 191,00		30 981 826,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 981 826,00	91 123 017,00											
działanie nr 1.3	1b	17 023 900,00		17 023 900,00		4 605 584,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4 605 584,00	21 629 484,00											
poddziałanie nr 1.3.1	1b	12 023 900,00		12 023 900,00		2 462 727,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 462 727,00	14 486 627,00											
poddziałanie nr 1.3.2	1b	5 000 000,00		5 000 000,00		2 142 857,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 142 857,00	7 142 857,00											
działanie nr 1.4	3a	42 128 281,00		42 128 281,00		7 434 402,00	642 476,00	642 476,00	0,00	0,00	0,00	6 791 926,00	49 562 683,00											
poddziałanie nr 1.4.1	3a	16 256 513,00		16 256 513,00		2 868 796,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 868 796,00	19 125 309,00											

poddziałanie nr 1.4.2	3a	980 963,00	980 963,00	173 111,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173 111,00	1 154 074,00				
poddziałanie nr 1.4.3	3a	24 890 805,00	24 890 805,00	4 392 495,00	642 476,00	642 476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3 750 019,00	29 283 300,00				
działanie nr 1.5	3b	43 592 829,00	43 592 829,00	14 038 375,00	1 000 000,00	1 000 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13 038 375,00	57 631 204,00				
poddziałanie nr 1.5.1	3b	10 000 000,00	10 000 000,00	1 764 706,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 764 706,00	11 764 706,00				
poddziałanie nr 1.5.2	3b	20 581 342,00	20 581 342,00	4 632 002,00	1 000 000,00	1 000 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3 632 002,00	25 213 344,00				
poddziałanie nr 1.5.3	3b	13 011 487,00	13 011 487,00	7 641 667,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7 641 667,00	20 653 154,00				
działanie nr 1.6	3c	183 846 858,00	183 846 858,00	86 901 671,00	12 551 557,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12 551 557,00	74 350 114,00	270 748 529,00				
poddziałanie 1.6.1	3c	99 366 492,00	99 366 492,00	17 781 372,00	12 551 557,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12 551 557,00	5 229 815,00	117 147 864,00				
poddziałanie 1.6.2	3c	84 480 366,00	84 480 366,00	69 120 299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69 120 299,00	153 600 665,00				
oś priorytetowa nr 2		54 318 006,00	54 318 006,00	9 585 531,00	9 585 531,00	750 000,00	3 534 212,00	4 417 765,00	883 554,00	0,00	63 903 537,00	51 307 831,00	3 010 175,00	5,54%		
działanie nr 2.1	2c	49 494 088,00	49 494 088,00	8 734 251,00	8 734 251,00	750 000,00	3 193 700,00	3 992 125,00	798 426,00	0,00	58 228 339,00	10%				
działanie nr 2.2	2c	4 823 918,00	4 823 918,00	851 280,00	851 280,00	0,00	340 512,00	425 640,00	85 128,00	0,00	5 675 198,00	10%				
oś priorytetowa nr 3		263 769 590,00	263 769 590,00	45 265 533,00	29 765 837,00	1 022 135,00	1 401 208,00	27 342 494,00	0,00	15 499 696,00	309 035 123,00	246 453 887,00	17 315 703,00	6,56%		

działanie nr 3.1	4a	32 510 558,00	32 510 558,00	5 737 157,00	2 952 851,00	0,00	0,00	2 952 851,00	0,00	2 784 306,00	38 247 715,00					
działanie nr 3.2	4b	10 278 548,00	10 278 548,00	1 813 861,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 813 861,00	12 092 409,00					
działanie nr 3.3	4c	60 655 424,00	60 655 424,00	10 350 242,00	7 863 938,00				0,00	2 486 304,00	71 005 666,00					
						129 959,00	1 401 208,00	6 332 771,00								
działanie nr 3.4	4e	69 703 711,00	69 703 711,00	11 372 269,00	5 568 469,00				0,00		81 075 980,00					
						517 621,00		5 050 848,00		5 803 800,00						
działanie nr 3.5		90 621 349,00	90 621 349,00	15 992 004,00	13 380 579,00	374 555,00		13 006 024,00	0,00	2 611 425,00	106 613 353,00					
poddziałanie nr 3.5.1	4c	33 651 632,00	33 651 632,00	5 938 524,00	5 579 440,00	205 881,00		5 373 559,00	0,00	359 084,00	39 590 156,00					
poddziałanie nr 3.5.2	4e	56 969 717,00	56 969 717,00	10 053 480,00	7 801 139,00	168 674,00		7 632 465,00	0,00	2 252 341,00	67 023 197,00					
oś priorytetowa nr 4		106 193 198,00	106 193 198,00	22 365 522,25	21 659 604,25	2 010 970,00	4 549 684,00	13 390 161,00	1 708 789,25	705 918,00	128 558 720,25	99 671 301,00	6 521 897,00	6,14%		
działanie nr 4.1	5b	10 410 969,00	10 410 969,00	2 068 059,25	2 068 059,25	230 769,00	525 600,00	140 069,00	1 171 621,25	0,00	12 479 028,25					
poddziałanie nr 4.1.1	5b	3 970 212,00	3 970 212,00	700 686,25	700 686,25	0,00	525 600,00	140 069,00	35 017,25	0,00	4 670 898,25					
poddziałanie nr 4.1.2	5b	6 440 757,00	6 440 757,00	1 367 373,00	1 367 373,00	230 769,00	0,00	0,00	1 136 604,00	0,00	7 808 130,00					
działanie nr 4.2	6a	16 000 818,00	16 000 818,00	2 823 673,00	2 117 755,00	0,00	0,00	2 117 755,00	0,00	705 918,00	18 824 491,00					
działanie nr 4.3	6b	29 006 199,00	29 006 199,00	5 118 741,00	5 118 741,00	280 201,00	0,00	4 838 540,00	0,00	0,00	34 124 940,00					

działanie nr 4.4	6c	25 122 251,00	25 122 251,00	7 828 056,00	7 828 056,00	1 500 000,00	3 003 052,00	3 325 004,00	0,00	0,00	32 950 307,00					
działanie nr 4.5	6d	9 643 081,00	9 643 081,00	1 701 720,00	1 701 720,00	0,00	1 021 032,00	680 688,00	0,00	0,00	11 344 801,00					
działanie nr 4.6		16 009 880,00	16 009 880,00	2 825 273,00	2 825 273,00	0,00	0,00	2 288 105,00	537 168,00	0,00	18 835 153,00					
poddziałanie nr 4.6.1	6b	8 400 000,00	8 400 000,00	1 482 353,00	1 482 353,00	0,00	0,00	1 482 353,00	0,00	0,00	9 882 353,00					
poddziałanie nr 4.6.2	6c	5 609 880,00	5 609 880,00	989 979,00	989 979,00	0,00	0,00	593 987,00	395 992,00	0,00	6 599 859,00					
poddziałanie nr 4.6.3	6d	2 000 000,00	2 000 000,00	352 941,00	352 941,00	0,00	0,00	211 765,00	141 176,00	0,00	2 352 941,00					
oś priorytetowa nr 5		214 470 229,00	214 470 229,00	37 833 254,00	36 786 195,00	5 125 000,00	17 884 213,77	8 460 870,23	5 316 111,00	1 047 059,00	252 303 483,00		202 111 844,00	12 358 385,00	5,76%	
działanie nr 5.1	7b	164 177 095,00	164 177 095,00	28 972 433,00	28 972 433,00	5 125 000,00	17 884 213,77	5 963 219,23	0,00	0,00	193 149 528,00					
działanie nr 5.3	7d	50 293 134,00	50 293 134,00	8 860 821,00	7 813 762,00	0,00	0,00	2 497 651,00	5 316 111,00	1 047 059,00	59 153 955,00					
oś priorytetowa nr 6		325 807 429,00	325 807 429,00	57 495 429,00	51 588 076,00	10 470 062,00	4 031 476,00	26 805 958,00	10 280 580,00	5 907 353,00	383 302 858,00		309 349 175,00	16 458 254,00	5,05%	
działanie nr 6.1	9a	177 889 350,00	177 889 350,00	31 392 238,00	29 964 170,00	2 830 882,00	2 856 135,00	14 747 534,00	9 529 619,00	1 428 068,00	209 281 588,00					
poddziałanie nr 6.1.1	9a	136 679 682,00	136 679 682,00	24 119 944,00	23 007 697,00	1 875 000,00	2 224 494,00	10 010 225,00	8 897 978,00	1 112 247,00	160 799 626,00					
poddziałanie nr 6.1.2	9a	41 209 668,00	41 209 668,00	7 272 294,00	6 956 473,00	955 882,00	631 641,00	4 737 309,00	631 641,00	315 821,00	48 481 962,00	10%				

działanie nr 6.2	9b	24 438 789,00	24 438 789,00	4 312 728,00	4 084 401,00	3 551 638,00	0,00	456 654,00	76 109,00	228 327,00	28 751 517,00	10%				
działanie nr 6.3	10a	43 955 724,00	43 955 724,00	7 756 892,00	7 305 289,00	325 735,00	1 001 773,00	5 493 322,00	484 459,00	451 603,00	51 712 616,00					
poddziałanie nr 6.3.1	10a	14 357 945,00	14 357 945,00	2 533 754,00	2 082 151,00	275 735,00	225 802,00	1 354 812,00	225 802,00	451 603,00	16 891 699,00	10%				
poddziałanie nr 6.3.2	10a	29 597 779,00	29 597 779,00	5 223 138,00	5 223 138,00	50 000,00	775 971,00	4 138 510,00	258 657,00	0,00	34 820 917,00	10%				
działanie nr 6.4	10a	35 262 861,00	35 262 861,00	6 222 858,00	5 728 860,00	3 161 807,00	173 568,00	2 203 092,00	190 393,00	493 998,00	41 485 719,00					
poddziałanie nr 6.4.1	9b	24 262 861,00	24 262 861,00	4 281 682,00	3 942 047,00	3 149 565,00	0,00	679 270,00	113 212,00	339 635,00	28 544 543,00	10%				
poddziałanie nr 6.4.2	10a	4 373 617,00	4 373 617,00	771 814,00	617 451,00	0,00	0,00	540 270,00	77 181,00	154 363,00	5 145 431,00	10%				
poddziałanie nr 6.4.3	10a	6 626 383,00	6 626 383,00	1 169 362,00	1 169 362,00	12 242,00	173 568,00	983 552,00	0,00	0,00	7 795 745,00	10%				
działanie 6.5	8b	44 260 705,00	44 260 705,00	7 810 713,00	4 505 356,00	600 000,00	0,00	3 905 356,00	0,00	3 305 357,00	52 071 418,00	10%				
oś priorytetowa nr 7		31 380 774,00	31 380 774,00	1 690 768,00	1 408 768,00	292 231,40	0,00	1 116 536,60	0,00	282 000,00	33 071 542,00					
działanie nr 7.1	9d	31 380 774,00	31 380 774,00	1 690 768,00	1 408 768,00	292 231,40	0,00	1 116 536,60	0,00	282 000,00	33 071 542,00					
oś priorytetowa nr 8		170 219 269,00	170 219 269,00	30 038 694,53	25 532 890,53	5 259 043,95	0,00	4 696 052,03	15 577 794,55	4 505 804,00	200 257 963,53		157 408 831,00	12 810 438,00	7,53%	
działanie nr 8.1	8i	87 263 923,40	87 263 923,40	15 399 515,89	15 399 515,89	0,00	0,00	0,00	15 399 515,89	0,00	102 663 439,29	nd				

dzialanie nr 8.2	8i	12 284 166,60		12 284 166,60	2 167 794,11	1 386 756,85	1 386 756,85	0,00	0,00	0,00	781 037,26	14 451 960,71					
poddzialanie nr 8.2.1	8i	7 583 450,60		7 583 450,60	1 338 255,99	862 212,89	862 212,89	0,00	0,00	0,00	476 043,10	8 921 706,59	10%				
poddzialanie nr 8.2.2	8i	4 700 716,00		4 700 716,00	829 538,12	524 543,96	524 543,96	0,00	0,00	0,00	304 994,16	5 530 254,12	10%				
dzialanie nr 8.3	8iii	12 076 210,00		12 076 210,00	2 131 095,88	1 833 619,63	1 833 619,63	0,00	0,00	0,00	297 476,25	14 207 305,88	10%				
dzialanie nr 8.4	8iv	37 613 909,00		37 613 909,00	6 637 748,65	5 089 381,85	479 581,39	0,00	4 609 800,46	0,00	1 548 366,80	44 251 657,65					
poddzialanie nr 8.4.1	8iv	19 718 573,00		19 718 573,00	3 479 748,18	2 645 351,74	479 581,39	0,00	2 165 770,35	0,00	834 396,44	23 198 321,18	10%				
poddzialanie nr 8.4.2	8iv	16 495 336,00		16 495 336,00	2 910 941,65	2 279 324,23	0,00	0,00	2 279 324,23	0,00	631 617,42	19 406 277,65	10%				
poddzialanie nr 8.4.3	8iv	1 400 000,00		1 400 000,00	247 058,82	164 705,88	0,00	0,00	164 705,88	0,00	82 352,94	1 647 058,82	10%				
dzialanie nr 8.5	8v	12 445 582,00		12 445 582,00	2 196 279,18	604 285,98	604 285,98	0,00	0,00	0,00	1 591 993,20	14 641 861,18					
poddzialanie nr 8.5.1	8v	7 575 514,00		7 575 514,00	1 336 855,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 336 855,41	8 912 369,41	10%				
poddzialanie nr 8.5.2	8v	4 870 068,00		4 870 068,00	859 423,76	604 285,98	604 285,98	0,00	0,00	0,00	255 137,78	5 729 491,76	10%				
dzialanie nr 8.6	8vi	8 535 478,00		8 535 478,00	1 506 260,82	1 219 330,33	954 800,10	0,00	86 251,57	178 278,66	286 930,49	10 041 738,82					
poddzialanie nr 8.6.1	8vi	2 023 794,00		2 023 794,00	357 140,12	239 042,80	239 042,80	0,00	0,00	0,00	118 097,32	2 380 934,12	10%				
poddzialanie nr 8.6.2	8vi	6 511 684,00		6 511 684,00	1 149 120,71	980 287,53	715 757,30	0,00	86 251,57	178 278,66	168 833,18	7 660 804,71	10%				

oś priorytetowa nr 9		149 321 596,00		149 321 596,00	26 350 870,01	22 398 239,00	12 059 151,85	170 208,53	10 007 766,72	161 111,91	3 952 631,00	175 672 466,01		114 446 700,00	10 368 164,00	6,94%	
działanie nr 9.1		7 222 102,00		7 222 102,00	1 274 488,69	960 301,64	147 206,16	0,00	770 338,07	42 757,42	314 187,05	8 496 590,69	10%				
poddziałanie nr 9.1.1	9i	2 772 731,00		2 772 731,00	489 305,47	464 489,80	0,00	0,00	421 732,39	42 757,42	24 815,67	3 262 036,47	10%				
poddziałanie nr 9.1.2	9iv	4 449 371,00		4 449 371,00	785 183,22	495 811,84	147 206,16	0,00	348 605,68	0,00	289 371,38	5 234 554,22	10%				
działanie nr 9.2	9i	23 004 883,00		23 004 883,00	4 059 685,26	3 453 478,11	974 228,16	0,00	2 360 895,46	118 354,49	606 207,15	27 064 568,26	10%				
poddziałanie nr 9.2.1	9i	18 223 898,00		18 223 898,00	3 215 982,02	2 636 336,33	409 197,68	0,00	2 108 784,16	118 354,49	579 645,69	21 439 880,02	10%				
poddziałanie nr 9.2.2	9i	4 780 985,00		4 780 985,00	843 703,24	817 141,78	565 030,48	0,00	252 111,30	0,00	26 561,46	5 624 688,24	10%				
działanie nr 9.3	9iv	103 433 336,00		103 433 336,00	18 252 941,65	15 634 370,12	8 757 836,93	0,00	6 876 533,19	0,00	2 618 571,53	121 686 277,65	10%				
poddziałanie nr 9.3.1	9iv	20 742 094,00		20 742 094,00	3 660 369,53	3 279 755,08	2 603 804,42	0,00	675 950,66	0,00	380 614,45	24 402 463,53	10%				
poddziałanie nr 9.3.2	9iv	82 691 242,00		82 691 242,00	14 592 572,12	12 354 615,04	6 154 032,51	0,00	6 200 582,53	0,00	2 237 957,08	97 283 814,12	10%				
działanie nr 9.4	9v	15 661 275,00		15 661 275,00	2 763 754,41	2 350 089,13	2 179 880,60	170 208,53	0,00	0,00	413 665,28	18 425 029,41	10%				
poddziałanie nr 9.4.1	9v	14 696 760,00		14 696 760,00	2 593 545,88	2 179 880,60	2 179 880,60	0,00	0,00	0,00	413 665,28	17 290 305,88	10%				
poddziałanie nr 9.4.2	9v	964 515,00		964 515,00	170 208,53	170 208,53	0,00	170 208,53	0,00	0,00	0,00	1 134 723,53	10%				

oś priorytetowa nr 10		114 645 747,00		114 645 747,00	20 231 603,00	17 196 862,00	7 864 487,80	645 497,19	8 686 877,01	0,00	3 034 741,00	134 877 350,00		120 130 739,00	8 948 800,00	7,81%	
działanie nr 10.1		13 672 256,00		13 672 256,00	2 412 750,71	2 337 647,71	955 322,75	0,00	1 382 324,96	0,00	75 103,00	16 085 006,71					
poddziałanie nr 10.1.1	10i	2 127 924,00		2 127 924,00	375 515,65	300 412,65	0,00	0,00	300 412,65	0,00	75 103,00	2 503 439,65	10%				
poddziałanie nr 10.1.2	10i	6 184 860,00		6 184 860,00	1 091 445,88	1 091 445,88	679 892,63	0,00	411 553,25	0,00	0,00	7 276 305,88	10%				
poddziałanie nr 10.1.3	10iv	5 359 472,00		5 359 472,00	945 789,18	945 789,18	275 430,12	0,00	670 359,06	0,00	0,00	6 305 261,18	10%				
działanie 10.2		62 672 486,00		62 672 486,00	11 059 850,47	9 924 747,58	3 765 828,25	645 497,19	5 513 422,14	0,00	1 135 102,89	73 732 336,47					
poddziałanie nr 10.2.1	10i	8 184 140,00		8 184 140,00	1 444 260,00	1 155 408,00	0,00	0,00	1 155 408,00	0,00	288 852,00	9 628 400,00	10%				
poddziałanie nr 10.2.2	10i	25 318 032,00		25 318 032,00	4 467 888,00	4 129 589,63	2 011 558,91	277 350,00	1 840 680,72	0,00	338 298,37	29 785 920,00	10%				
poddziałanie nr 10.2.3	10iv	29 170 314,00		29 170 314,00	5 147 702,47	4 639 749,95	1 754 269,34	368 147,19	2 517 333,42	0,00	507 952,52	34 318 016,47	10%				
działanie 10.3		6 962 898,00		6 962 898,00	1 228 747,64	1 228 747,64	1 228 747,64	0,00	0,00	0,00	0,00	8 191 645,64					
poddziałanie nr 10.3.1	10i	5 055 854,00		5 055 854,00	892 210,46	892 210,46	892 210,46	0,00	0,00	0,00	0,00	5 948 064,46	0%				
poddziałanie nr 10.3.2	10iv	1 907 044,00		1 907 044,00	336 537,18	336 537,18	336 537,18	0,00	0,00	0,00	0,00	2 243 581,18	0%				
działanie 10.4		31 338 107,00		31 338 107,00	5 530 254,18	3 705 719,07	1 914 589,16	0,00	1 791 129,91	0,00	1 824 535,11	36 868 361,18					

poddziałanie nr 10.4.1	10iii	15 591 993,00		15 591 993,00	2 751 528,18	1 853 235,07	949 217,32	0,00	904 017,75	0,00	898 293,11	18 343 521,18	0%				
poddziałanie nr 10.4.2	10iv	15 746 114,00		15 746 114,00	2 778 726,00	1 852 484,00	965 371,84	0,00	887 112,16	0,00	926 242,00	18 524 840,00	10%				
oś priorytetowa nr 11		28 646 173,00		28 646 173,00	1 507 694,00	1 429 873,00	0,00	0,00	1 429 873,00	0,00	77 821,00	30 153 867,00		28 646 173,00	0,00	0,00%	
działanie nr 11.1	9vi	28 646 173,00		28 646 173,00	1 507 694,00	1 429 873,00	0,00	0,00	1 429 873,00	0,00	77 821,00	30 153 867,00	10%				
oś priorytetowa nr 12		72 623 910,00		72 623 910,00	12 815 984,00	12 815 984,00	0,00	12 815 984,00	0,00	0,00	0,00	85 439 894,00		72 623 910,00	0,00	0,00%	
działanie nr 12.1		68 623 910,00		68 623 910,00	12 110 102,00	12 110 102,00	0,00	12 110 102,00	0,00	0,00	0,00	80 734 012,00	0%				
działanie nr 12.2		4 000 000,00		4 000 000,00	705 882,00	705 882,00	0,00	705 882,00	0,00	0,00	0,00	4 705 882,00	0%				
oś priorytetowa nr 13		22 183 891,00	22 183 891,00		0,00	0,00						22 183 891,00		22 183 891,00			
działanie nr 13.1	13i	9 096 535,00	9 096 535,00		0,00	0,00						9 096 535,00		9 096 535,00			
działanie nr 13.2	13i	13 087 356,00	13 087 356,00		0,00	0,00						13 087 356,00		13 087 356,00			
RAZEM		1 925 724 178,00	1 390 267 483,00	535 456 695,00	428 275 959,79	244 361 892,79	46 495 558,00	45 032 483,49	106 354 353,59	46 479 497,71	183 914 067,00	2 331 816 246,79		1 750 017 354,00	112 069 219,00		