




**Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi**  
Jednostka Organizacyjna Samorządu Województwa Łódzkiego

**Fundusze Europejskie**

## Usługi zdrowotne

w ramach programu regionalnego  
**Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027**  
(FEŁ2027)



Fundusze Europejskie dla Łódzkiego



Rzeczpospolita Polska

Dofinansowane przez Unię Europejską






**Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi**  
Jednostka Organizacyjna Samorządu Województwa Łódzkiego

**Fundusze Europejskie**

## Priorytet 07. Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem

### Działanie FELD.07.09

### Usługi społeczne i zdrowotne

**Numer naboru: FELD.07.09-IP.01-002/25**



Fundusze Europejskie dla Łódzkiego



Rzeczpospolita Polska

Dofinansowane przez Unię Europejską




## TERMINY



ZAKOŃCZENIE NABORU  
**12 stycznia**  
2026 r.  
godzina 23:59:59

PLANOWANY TERMIN  
ROZSTRZYGNĘCIA

**Czerwiec 2026 r.**



3

## ŚRODKI NA DOFINANSOWANIE

Kwota przeznaczona na dofinansowanie projektów:

**20 000 000 PLN**



Maksymalny poziom dofinansowania wynosi: **95%**

Minimalny poziom wkładu własnego wynosi: **5%**

4

## JAK ZŁOŻYĆ WNIOSEK O DOFINASOWANIE?

Wyłącznie w wersji elektronicznej za pośrednictwem aplikacji SOWA EFS, dostępnej na stronie:

<https://sowa2021.efs.gov.pl/>



5

### Dokumenty naboru:

**Regulamin naboru projektów**

**Załącznik nr 1** – Kryteria wyboru projektów

**Załącznik nr 2** – Wymagania dotyczące wsparcia oraz wskaźniki

**Załącznik nr 3** – Wzór umowy o dofinansowanie projektu

Wzór karty oceny merytorycznej

Wzór karty oceny ogólnego kryterium podsumowującego

Instrukcja wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu

### Dokumenty dostępne są na stronie internetowej:

<https://wuplodz.praca.gov.pl/web/funduszeue/-/ogloszenie-naboru-nr-feld.07.09-ip.01-002/25-w-ramach-dzialania-feld.07.09-uslugi-spoeczne-i-zdrowotne-rozwoj-zdeinstytucjonalizowanych-uslug-zdrowotnych->

6

## PODSTAWA PRAWNA REALIZACJI PROJEKTU:

1. program regionalny Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027
2. Szczegółowy Opis Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027
- 3. Regulamin wyboru projektów wraz załącznikami**

1. Wytyczne dotyczące realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027
2. Wytyczne dotyczące kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027

7

Załącznik nr 1 do Regulaminu wyboru projektów

## OCENA PROJEKTÓW

Ocena projektów polega na weryfikacji czy wniosek spełnia:

**1. KRYTERIA MERYTORYCZNE DOSTĘPU**

**2. SPECYFICZNE KRYTERIA MERYTORYCZNE**

**3. KRYTERIA MERYTORYCZNE PUNKTOWE**

**4. KRYTERIA PREMIUJĄCE**

**5. OGÓLNE KRYTERIUM PODSUMOWUJĄCE**

8

## 2. SPECYFICZNE KRYTERIA MERYTORYCZNE

1

### Liczba wniosków

Czy w ramach naboru wniosków o dofinansowanie jeden podmiot występuje maksymalnie raz w charakterze wnioskodawcy lub partnera?

W przypadku wpływu do Instytucji Organizującej Nabór więcej niż jednego wniosku, w których podmiot występuje w charakterze wnioskodawcy bądź partnera, odrzucone zostaną kolejne złożone w odpowiedzi na nabór wnioski.

#### UWAGA

Należy zwrócić uwagę na podmioty występujące w roli partnera.

9

## 2. SPECYFICZNE KRYTERIA MERYTORYCZNE

2

### Wnioskodawca

Czy wnioskodawcą jest podmiot wykonujący działalność leczniczą, uprawniony do tego na mocy prawa powszechnie obowiązującego?

#### UWAGA

Podmiot składający wniosek musi być wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

<https://rpwdl2.ezdrowie.gov.pl/wyszukiwarka>

10

## 2. SPECYFICZNE KRYTERIA MERYTORYCZNE

3

### Deinstytucjonalizacja usług

Czy zaplanowane usługi społeczne świadczone są wyłącznie w społeczności lokalnej?

Nie są tworzone miejsca opieki w formach instytucjonalnych oraz nie są utrzymywane dotychczas istniejące miejsca w podmiotach instytucjonalnych.

#### UWAGA

Nie ma możliwości realizacji projektu w:

- ZOL-ach,
- hospicjach stacjonarnych,
- w poradniach,
- dziennych domach opieki medycznej.

## 2. SPECYFICZNE KRYTERIA MERYTORYCZNE

4

### Zakres usług

Czy zakres usług dotyczy wyłącznie:

- usług pielęgnacyjnych, opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej świadczonych w miejscu zamieszkania,

lub

- usług w ramach opieki paliatywnej, hospicyjnej świadczonych w miejscu zamieszkania?

#### UWAGA

W projekcie musi być świadczona długoterminowa opieka pielęgnarska lub/i opieka paliatywna i hospicyjna (usługi hospicjum domowego). Można świadczyć, albo jedną usługę, albo dwie.

12

## Zakres wsparcia

### Pielęgniarska opieka długoterminowa domowa

usługi **muszą być** realizowane zgodnie z **Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej**, w szczególności zaś z warunkami realizacji określonymi w Załączniku 4 do ww. Rozporządzenia.

#### **UWAGA**

Nie ma możliwości świadczenia opieki wykraczającej poza zapisy ww. Rozporządzenia.

## Zakres wsparcia

### Opieka paliatywna i hospicyjna = hospicjum domowe

usługi w ramach hospicjum domowego **muszą być** realizowane zgodnie z **Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej**, w szczególności zaś z warunkami realizacji określonymi w Załączniku 2 do ww. Rozporządzenia.

#### **UWAGA**

Nie ma możliwości świadczenia wsparcia wykraczającego poza zapisy ww. Rozporządzenia.

## Wsparcie towarzyszące

1. transport indywidualny typu door - to – door,
2. teleopieka i systemy przywoławcze,
3. wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego i opiekuńczego,
4. wsparcie psychologiczne, szkolenia dla opiekunów faktycznych (w szczególności członków rodzin), w zakresie opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

### WYJAŚNIENIE

1. Nie ma obowiązku świadczenia wsparcia towarzyszącego z pkt. 1-3.
2. Obligatoryjne jest świadczenie wsparcia dla opiekunów faktycznych z pkt. 4, przede wszystkim zaś wsparcia psychologicznego.

15

## Wsparcie towarzyszące

1. Wsparcie towarzyszące z pkt. 1 – 3 może być świadczone tylko i wyłącznie na rzecz osób, które w ramach projektu objęte są usługami długoterminowej opieki pielęgniarstwa lub hospicjum domowym.
2. Realizacja wsparcia towarzyszącego powinna polegać na zakupie usługi (wyjątek stanowi wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego i opiekuńczego).

### Wydatki kwalifikowalne:

- koszty zakupu usługi
- **wypożyczalnia sprzętu** - koszty wynajmu i eksploatacji pomieszczeń, koszty wynagrodzenia pracownika wypożyczalni, koszty zakupu sprzętu rehabilitacyjnego i opiekuńczego, dowozu sprzętu, szkoleń z obsługi.

16

## 2. SPECYFICZNE KRYTERIA MERYTORYCZNE

6

### Opiekunowie nieformalni

Czy projekt zakłada wsparcie dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym wsparcie psychologiczne?

#### WYJAŚNIENIE

1. Nie ma określonej liczby opiekunów uczestniczących w projekcie.
2. W projekcie należy zaplanować **wsparcie psychologiczne** dla opiekunów.
3. Możliwa jest realizacja szkoleń, zajęć praktycznych, grup samopomocowych mających **na celu zwiększenie umiejętności w zakresie opieki**.

17

## 3. KRYTERIA MERYTORYCZNE PUNKTOWE

1

### OPIS GRUPY DOCELOWEJ

Czy:

- przedstawiono **charakterystykę grupy docelowej** (istotne cechy uczestników projektu), w odniesieniu do planowanego wsparcia **(0– 6 pkt)**;
- **opisano potrzeby, bariery i oczekiwania** uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu **(0 – 6 pkt)**;
- zaplanowano **kryteria i sposób rekrutacji** uczestników projektu adekwatnie do grupy docelowej **(0 – 4 pkt)**.

**0/16 pkt.** - kryterium uznaje się za spełnione, gdy kryterium uzyska minimum 50% punktów tj. 8 punktów

18

## UCZESTNICY PROJEKTU

### osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

- osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego



**otoczenie - opiekunowie faktyczni (nieformalni)**, czyli osoby opiekujące się osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, niebędące opiekunami formalnymi (zawodowymi) i niepobierające wynagrodzenia z tytułu sprawowania takiej opieki, najczęściej członkowie rodziny.

19

## Kwalifikowalność uczestnika

zamieszkiwanie na **obszarze województwa łódzkiego**

- zaświadczenie lekarskie,
- zaświadczenie wydane przez organ gminy z właściwej ewidencji ludności,
- decyzje administracyjne,
- rachunki z danymi adresowymi,
- deklaracja PIT,
- itp.

bycie osobą **potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu**.

- zaświadczenie lekarskie,
- ocena skalą Barthel,
- dokumenty medyczne.

bycie **opiekunem nieformalnym /faktycznym**.

- dokumenty potwierdzające opiekowanie się osobą potrzebującą wsparcia,
- wywiad środowiskowy,
- zaświadczenie lekarskie.

20

## Kwalifikowalność uczestnika

**Pielęgniarska opieka  
długoterminowa domowa**

- ocena w skali Barthel do 60 punktów.

**Hospicjum domowe**

- dokumentacja medyczna potwierdzająca **chorowanie na nieuleczalne, postępujące, ograniczające życie choroby nowotworowe i nienowotworowe** zgodnie z załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej,

21

## Co powinno znaleźć się w opisie grupy docelowej:

1. **Liczba osób objętych wsparciem** w projekcie w podziale na osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i opiekunów faktycznych.
2. **Charakterystyka osób z uwagi na rodzaj usług realizowanych w projekcie.**
3. **Opis potrzeb i oczekiwań uczestników oraz bariery uczestnictwa.**
4. **Sposób rekrutacji uczestników** uwzględniający zbadanie kwalifikowalności uczestników projektu, kryteria rekrutacji, sposób składania dokumentów, ocena tych dokumentów, sposób rozstrzygnięcia naboru osób do projektu, cykliczność rekrutacji, w razie zwolnienia się miejsca w projekcie.

### **UWAGA**

Informacje dotyczące grupy docelowej, ich potrzeb, oczekiwań i barier należy przedstawić **w polu „Grupa docelowa”**.

Sposób rekrutacji należy opisać **w polu „Opis rekrutacji i uczestników projektu”**.

### 3. KRYTERIA MERYTORYCZNE PUNKTOWE

2

#### ZADANIA I WSKAŹNIKI

**0/20** - kryterium uznaje się za spełnione, gdy kryterium uzyska minimum 50% punktów tj. 10 punktów.

Czy:

- projekt skutecznie przyczynia się do **osiągnięcia celu szczegółowego** dla danego działania wskazanego w Regulaminie wyboru projektów **(0 – 1 pkt)**;
- zaplanowane **zadania wynikają z potrzeb i oczekiwań grupy docelowej** w kontekście wsparcia oraz barier uczestnictwa **(0 – 7 pkt)**;
- **opisano zadania, planowany sposób ich realizacji**, zasadność realizacji zadań w partnerstwie (o ile dotyczy) oraz w jaki sposób zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy) **(0 – 6 pkt)**;
- dobrane zostały **wskaźniki produktu i rezultatu**, zgodne z zakresem projektu, oraz czy założono realne wartości wskaźników, zgodne z treścią zadań, odpowiadające wartościom wydatków, czasowi realizacji i potencjałowi wnioskodawcy oraz właściwy sposób ich pomiaru **(0 – 6 pkt)**.

#### Co powinno znaleźć się w opisie zadań:

1. **Rodzaj wsparcia** w podziale na usługi zdrowotne i wsparcie towarzyszące.
2. **Liczba osób** objęta wsparciem – **osobno należy przedstawić zadania dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i osobno dla otoczenia**.
3. **Osoby świadczące wsparcie** – liczba osób, zakres godzinowy (na dzień, na miesiąc i w całym projekcie), liczba podopiecznych, forma zatrudnienia.

## Wskaźniki:

1. W załączniku nr 2 do Regulaminu naboru znajduje się wykaz wskaźników.
2. Należy wypełnić wszystkie pola w części wniosku „Wskaźniki projektu”.
3. Szczególną uwagę należy zwrócić na pola: „**podział na płeć**” oraz „**sposób pomiaru wskaźnika**”.

25

## 3. KRYTERIA MERYTORYCZNE PUNKTOWE

3

### POTENCJAŁ I ZARZĄDZANIE PROJEKTEM

**0/10 pkt.** - kryterium uznaje się za spełnione, gdy kryterium uzyska minimum 50% punktów tj. 5 punktów

Czy wnioskodawca (i partnerzy o ile dotyczy) posiada odpowiedni:

- **potencjał kadrowy** do wykorzystania w ramach projektu (kluczowe osoby, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowana funkcja w projekcie), zarówno do działań merytorycznych jak też do zarządzania projektem (0 – 4 pkt);
- **potencjał techniczny**, w tym sprzętowy i warunki lokalowe do wykorzystania w ramach projektu (0 – 2 pkt);
- **sposób w jaki projekt będzie zarządzany**, z uwzględnieniem roli partnera w procesie zarządzania gwarantuje prawidłową jego realizację (0 – 4 pkt).

26

## Co powinno znaleźć się w opisie zarządzania projektem:

1. **wskazanie potencjału kadrowego wnioskodawcy i partnera** - wskazanie osób, z którymi na stałe się współpracuje i które będą zaangażowane w projekt, podać ich doświadczenie i kwalifikacje - pole „Potencjał kadrowy do realizacji projektu”;
2. **wskazanie miejsca biura projektu i potencjału technicznego wnioskodawcy i partnera**, w tym sprzętowego i warunków lokalowych planowanych do wykorzystania w ramach projektu - pole „Opis wkładu rzeczowego”;
3. **wskazanie kadry zarządzającej** (zakres zadań wykonywanych przez poszczególne osoby; wzajemne powiązania osób na poszczególnych stanowiskach projektu tj. podległość, nadrzędność; doświadczenie zaangażowanych i kwalifikacje tych osób), uwzględnienie udziału ew. partnera w zarządzaniu – pole „Opis sposobu zarządzania projektem”;
4. **podanie wysokości obrotów wnioskodawcy** – pole „Opis własnych środków finansowych”

## 3. KRYTERIA MERYTORYCZNE PUNKTOWE

4

### DOŚWIADCZENIE

**0/10 pkt.** - kryterium uznaje się za spełnione, gdy kryterium uzyska minimum 50% punktów tj. 5 punktów

Czy **wnioskodawca** posiada doświadczenie:

- **w obszarze wsparcia projektu (0 – 4 pkt);**
- **na rzecz grupy docelowej**, do której skierowany będzie projekt (0 – 4 pkt);
- **na określonym terytorium**, którego będzie dotyczyć realizacja projektu (0 – 2 pkt).

### UWAGA

W ocenie pod uwagę będzie brane doświadczenie wnioskodawcy (lidera).

28

## Co powinno znaleźć się w opisie doświadczenia:

1. Opisać, jak projekt wpisuje się w **działalność statutową organizacji**.
2. Podać informacje, czy wnioskodawca realizował samodzielnie lub w partnerstwie realizował projekt **dofinansowany ze środków publicznych**, w tym EFS, EFS+.
3. Informacje powinny dotyczyć **3 ostatnich lat** przed złożeniem wniosku.

29

## 3. KRYTERIA MERYTORYCZNE PUNKTOWE

5

### BUDŻET PROJEKTU

**0/14 pkt.** - kryterium uznaje się za spełnione, gdy kryterium uzyska min. 35% punktów tj. 5 punktów.

Czy wydatki zaplanowane w budżecie są:

- **kwalifikowalne** i zgodne z Wytocznymi dotyczącymi kwalifikowalności, w tym czy wydatki zaplanowane w budżecie wynikają bezpośrednio z zakresu zadań, są **racjonalne i efektywne oraz niezbędne do osiągnięcia celów projektu (0 – 7 pkt)**;
- **zgodne z Regulaminem wyboru projektów**, w zakresie dopuszczalnego poziomu cross-financingu, limitu kosztów, maksymalnego poziomu dofinansowania **(0 – 2 pkt)**;
- w sposób **poprawny uzasadnione oraz zgodne z cenami rynkowymi, oraz czy są spójne z innymi częściami wniosku**: wskaźnikami, grupą docelową, harmonogramem **(0 – 5 pkt)**.

30

## Budżet – najważniejsze informacje:

1. **Każda pozycja budżetowa**, powinna zostać opisana, tj. należy wskazać **jakie konkretne wydatki składają się na jej wartość**, przedstawić **szczegółową metodologię jej wyliczenia** oraz podać informacje **na jakiej podstawie ją oszacowano**.
2. **Wkład własny – 5%**.

31

## 1. KRYTERIA MERYTORYCZNE DOSTĘPU

1

**ZGODNOŚĆ Z TYPEM  
PROJEKTU I  
BENEFICJENTA  
ORAZ CELEM**

Weryfikacja w zakresie katalogu beneficjentów, typów projektów oraz wpisywania się projektu w cel szczegółowy dla działania określonego w SzOP FEŁ2027 oraz Regulaminie wyboru projektów.

2

**ZGODNOŚĆ GRUPY  
DOCELOWEJ**

Weryfikacja w zakresie zgodności grupy docelowej z SzOP FEŁ2027 oraz Regulaminem wyboru projektów.

32

## 1. KRYTERIA MERYTORYCZNE DOSTĘPU

3

**ZGODNOŚĆ  
PROJEKTU Z KARTĄ  
PRAW  
PODSTAWOWYCH**

Weryfikacja:

- braku sprzeczności pomiędzy zapisami wniosku o dofinansowanie a wymogami KPP
- uwzględnienia we wniosku deklaracji potwierdzającej zgodność z KPP.

4

**PROJEKTU Z  
KONWENCJĄ O  
PRAWACH OSÓB  
NIEPEŁNOSPRAWNY**

Weryfikacja:

- braku sprzeczności pomiędzy zapisami wniosku o dofinansowanie a wymogami KPN
- uwzględnienia we wniosku deklaracji potwierdzającej zgodność z KPN.

### **UWAGA**

We wniosku należy złożyć oświadczenie, że projekt jest zgodny z KPP i KPN.

## 1. KRYTERIA MERYTORYCZNE DOSTĘPU

5

**RÓWNOŚĆ SZANS I  
DOSTĘPNOŚĆ**

Wnioskodawca musi wykazać, że wsparcie w projekcie jest dostępne dla wszystkich (bez względu na płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne itp.) w tym w szczególności dla osób z niepełnosprawnością i osób starszych.

### **UWAGA**

We wniosku o dofinansowanie projektu należy podać informacje w zakresie równości szans i dostępności **opisując grupę docelową projektu, sposób rekrutacji, zadania, potencjał i doświadczenie wnioskodawcy.**

## 1. KRYTERIA MERYTORYCZNE DOSTĘPU

5

### DZIAŁANIA DYSKRYMINUJĄCE

Czy **JST lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny** występujący w roli wnioskodawcy nie podjęła **jakichkolwiek działań dyskryminujących**, w szczególności nie przyjęła obowiązujących aktów prawnych, które są dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. w zakresie odnoszącym się do płci, rasy, pochodzenia etnicznego, religii lub światopoglądu, niepełnosprawności, wieku lub orientacji seksualnej?

#### UWAGA

Należy zaznaczyć TAK w oświadczeniu znajdującym się na końcu wniosku.

35

## 1. KRYTERIA MERYTORYCZNE DOSTĘPU

7

### ZRÓWNOWAŻONY ROZWÓJ

Czy w projekcie zastosowano rozwiązania proekologiczne oraz czy zadeklarowano stosowanie zasady „nie czyni poważnych szkód” środowisku tj. zasadę DNSH?

#### UWAGA

Należy w polu „**Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju**”:

- wykazać zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju np. drukowanie dwustronne materiałów administracyjnych i szkoleniowych lub elektroniczny obieg dokumentów
- złożyć deklarację o stosowaniu w trakcie jego realizacji zasady „nie czyni poważnych szkód” środowisku (zasada DNSH).

36

## 1. KRYTERIA MERYTORYCZNE DOSTĘPU

8

### RÓWNOŚĆ Kobiet i MĘŻCZYŹN

Zgodność z zasadą równości kobiet i mężczyzn na podstawie standardu minimum.

#### UWAGA

Należy:

- podać liczebność grupy docelowej w podziale na płeć,
- podać wskaźniki projektu w podziale na płeć,
- uwzględnić zasadę równości kobiet i mężczyzn w zadaniach,
- uwzględnić zasadę równości kobiet i mężczyzn w zarządzaniu projektem.

37

## 1. KRYTERIA MERYTORYCZNE DOSTĘPU

9

### POTENCJAŁ FINANSOWY WNISKODAWCY

Czy wnioskodawca posiada łączny obrót za wybrany przez wnioskodawcę jeden z trzech ostatnich:

- zatwierdzonych lat obrotowych zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (aktualną na dzień ogłoszenia naboru) jeśli dotyczy,
- lub
- zamkniętych i zatwierdzonych lat kalendarzowych, równy lub wyższy od 75% średnich rocznych wydatków w ocenianym projekcie.

#### UWAGA

W polu „Opis własnych środków finansowych” należy podać obrót podmiotu z wybranego roku z ostatnich 3 lat.

Np. obrót w projekcie, który trwa 18 miesięcy liczony będzie następująco:

**(Wartość projektu / 18 m-cy \* 12 m-cy) \* 75%**

## 1. KRYTERIA MERYTORYCZNE DOSTĘPU

10

### WŁAŚCIWA METODA ROZLICZANIA KOSZTÓW

#### UWAGA

Zgodnie z Regulaminem wyboru projektów, bez względu na wartość projektu, koszty bezpośrednie projektu rozliczane są wyłącznie na podstawie rzeczywiście ponoszonych wydatków.

11

### ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI POMOCY PUBLICZNEJ I POMOCY DE MINIMIS

Czy projekt został przygotowany zgodnie z obowiązującymi przepisami, dotyczącymi zakresu przedstawionego w projekcie, odnoszącymi się do pomocy publicznej lub pomocy de minimis?

#### UWAGA

Z pomocą de minimis będziemy mieć do czynienia jeżeli np. będzie tworzona wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego i po projekcie będzie on wypożyczany komercyjnie (odpłatnie).

W polu „limit” należy wpisać „pomoc de minimis”.

## KRYTERIA MERYTORYCZNE DOSTĘPU

12

### GRUPA DOCELOWA

Czy zaplanowana w projekcie grupa docelowa: w przypadku osób fizycznych uczy się / pracuje lub zamieszkuje na obszarze województwa łódzkiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, w przypadku innych podmiotów posiada jednostkę organizacyjną na obszarze województwa łódzkiego?

#### UWAGA

**W polu „Grupa docelowa”** należy podać informacje, że uczestnicy projektu są mieszkańcami województwa łódzkiego.

**W polu „Opis rekrutacji i uczestników projektu”** należy podać dokumenty w oparciu o które dokonana będzie kwalifikowalność uczestnika projektu pod względem miejsca zamieszkania.

## 1. KRYTERIA MERYTORYCZNE DOSTĘPU

13

### PARTNERSTWO

Czy występujące w projekcie partnerstwo spełnia warunki określone w art. 39 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, a także czy partner (partnerzy) jest wymieniony we wniosku o dofinansowanie projektu?

#### UWAGA

Informacje o zawiązaniu partnerstwa należy zawrzeć w polu „Opis sposobu zarządzania projektem”.

41

## KRYTERIA MERYTORYCZNE DOSTĘPU

14

### UZASADNIONA OPINIA KOMISJI EUROPEJSKIEJ

Czy projektu nie dotyczy bezpośrednio uzasadniona opinia Komisji Europejskiej w sprawie naruszenia, na mocy art. 258 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, kwestionująca zgodność z prawem i prawidłowość wydatków lub wykonania projektu?

Dotyczy to projektów, które miałyby zostać zrealizowane na podstawie prawa, co do którego Komisja ma wątpliwości opisane w uzasadnionej opinii wydanej na podstawie art. 258 TFUE.

Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie wykazu decyzji dotyczących uchybień zobowiązaniom państwa członkowskiego dostępnego na stronie internetowej

[https://ec.europa.eu/implementing-eu-law/search-infringement-decisions/?lang\\_code=pl&langCode=PL](https://ec.europa.eu/implementing-eu-law/search-infringement-decisions/?lang_code=pl&langCode=PL)

#### 4. KRYTERIA PREMIUJĄCE

1

**DOSTĘPNOŚĆ ŚWIADCZEŃ W  
ZAKRESIE PIELĘGNIARSKIEJ  
OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ  
DOMOWEJ**

Czy usługi długoterminowej pielęgniarstwa opieki domowej **świadczane są wyłącznie** na terenie powiatów o najniższych wskaźnikach dostępności tj. **pabianickim, bełchatowskim, pajęczańskim, łęczyckim, m. Łódź, kutnowskim, zgierskim, wierszowskim, piotrkowskim, sieradzkim oraz wieluńskim?**

##### **PUNKTACJA:**

- 0 – na terenie żadnego powiatu wymienionego w kryterium
- 1 – na terenie od jednego do trzech powiatów wymienionych w kryterium
- 3 – na terenie od czterech do sześciu powiatów wymienionych w kryterium
- 6 – na terenie siedmiu i więcej powiatów wymienionych w kryterium

43

#### 4. KRYTERIA PREMIUJĄCE

2

**Dostępność świadczeń  
w zakresie opieki  
paliatywnej i hospicyjnej**

Czy usługi opieki paliatywnej i hospicyjnej są świadczone na terenie powiatów województwa łódzkiego z wyłączeniem: miasta Łódź oraz powiatów: łaskiego, łowickiego, opoczyńskiego, poddębickiego, radomszczańskiego, tomaszowskiego, zgierskiego?

##### **PUNKTACJA:**

- 0 – NIE
- 1 – TAK

44

## Spełnienie kryteriów premiujących

**Spełnienie kryteriów premiujących będzie oceniane na podstawie** informacji zawartych w polach:

- „Obszar realizacji projektu”
- „Grupa docelowa”
- „Opis rekrutacji i uczestników projektu”

45

## Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO

90-608 Łódź, ul. Wólczańska 49

**Oddział Naboru Wniosków II**

tel. (42) 638 91 62/63

e-mail: nabory2@wup.lodz.pl

Fundusze Europejskie

# Dziękuję za uwagę



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego



Rzeczypospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską

