|  |
| --- |
| **Fiszka projektu metropolitalnego ZIT, FEP 2021-2027****INFRASTRUKTURA SPOŁECZNA** |

|  |
| --- |
| **1. Nazwa projektu:** |
| **2. Priorytet i cel szczegółowy FEP**:**Priorytet 6** Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza**Cel szczegółowy:** (iii) Wspieranie włączenia społeczno-gospodarczego społeczności marginalizowanych, gospodarstw domowych o niskich dochodach oraz grup w niekorzystnej sytuacji, w tym osób o szczególnych potrzebach, dzięki zintegrowanym działaniom obejmującym usługi mieszkaniowe i usługi społeczne | **3. Podmiot/ JST zgłaszająca projekt:** **4. Osoba do kontaktu:** **(e-mail, tel):** |
| **5. Obszar realizacji projektu***(gminy, miasta, powiaty)*: | **6. Okres realizacji (w latach):** |
| **7. Wartość projektu:****wartość ogółem:****dofinasowanie z FEP 21-27:** *(kryterium weryfikujące: czy skala projektu jest adekwatna do skali lokalnych potrzeb dotyczy tylko projektów JST)* | **8. Podmioty odpowiedzialne za realizację projektu****Lider:****Partnerzy** *(jeżeli dotyczy):* |
| **9. Zakres, cel i planowane działania** *(kryterium weryfikujące: Czy projekt jest zgodny z  FEP 21-27)***1) Cel projektu: ………………………….****2) Zakres projektu:………………………………………………………………………………………****3) Planowane działania (z uwzględnieniem partnerów):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **działanie** | **Podmiot realizujący** | **rok** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

**4) Warunki wynikające z FEP:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp** | **Warunek** | **Oświadczenie dot. spełnienia warunku****TAK/NIE** |
| **1** | Projekt jest bezpośrednio powiązany i mieć uzupełniający charakter do projektu w Celach FEP 4 (h) oraz 4 (k) |  |
| **2** | Projekty zawiera szczegółową analizę potrzeb, w tym analizę dostępnych form świadczenia usług (tj. instytucjonalne, środowiskowe i w rodzinie) oraz uwzględnia indywidualne potrzeby jednostek, które będą odbiorcami usług (w tym preferowane przez nich opcje opieki, z uwzględnieniem opcji zgodnych z Konwencją ONZ o prawach osób niepełnosprawnych) |  |
| **3** | Projekt przewiduje wyłącznie zdeinstytucjonalizowane formy wsparcia i dopasowany jest do indywidualnych potrzeb osób otrzymujących wsparcie |  |
| **4** | Wsparcie dla ZAZ oraz WTZ będzie możliwe tylko wtedy, jeśli placówka otrzyma wsparcie z EFS+ zgodnie z warunkami wskazanymi w ramach CS 4 (h) oraz gdy będzie wynikało z regionalnego planu deinstytucjonalizacji |  |
| **5** | Działania w ramach Celu prowadzone będą zgodnie z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z SRWP 2030, w szczególności zasadą spójności społecznej (poprzez dopasowanie interwencji do potrzeb odbiorców i świadczenie wsparcia w sposób kompleksowy, zintegrowany i zdeinstytucjonalizowany). W obszarze równości kobiet i mężczyzn, uwzględniania aspektu płci i zapobiegania dyskryminacji podczas przygotowywania, wdrażania, monitorowania, sprawozdawczości i ewaluacji FEP – obowiązywać będą zasady wskazane w Rozdziale I „Strategia programu”. W ramach Celu interwencja adresowana będzie m.in. do osób dotkniętych/zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym i ich rodzin, w szczególności osób z niepełnosprawnościami, wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i ich opiekunów, bezdomnych, bezrobotnych, opuszczających zakłady karne, opuszczających placówki pieczy zastępczej, seniorów, rodzin wielodzietnych, dzieci pozbawionych opieki rodzicielskiej, osób w kryzysie bezdomności ze względu na tożsamość płciową/orientację seksualną. Celem interwencji będzie zapewnienie infrastruktury służącej świadczeniu dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług opiekuńczych, zdrowotnych i dotyczących mieszkalnictwa wspomaganego i chronionego. Nacisk położony zostanie na niesegregacyjny charakter ww. usług i ich świadczenie w formule dopasowanej do indywidualnych potrzeb. Pośrednio nastąpi wsparcie osób sprawujących opiekę nad osobami zależnymi (najczęściej kobiet), które z racji pełnienia opieki narażone są na dyskryminację zawodową i społeczną. |  |
| **6** | JST składająca wniosek nie podjęła w swojej działalności żadnych działań dyskryminujących  |  |

 |
| **10. Uzasadnienie realizacji przedsięwzięcia (przedstawienie problemu, na jakie kluczowe dla obszaru metropolitalnego wyzwania odpowiada, sposób w jaki projekt przyczyni się do rozwoju obszaru metropolitalnego).****1) Uzasadnienie:****……………………………….****………………………………………****2) Opis sposobu spełnienia metropolitalnych kryteriów horyzontalnych:*** 1. **Wielofunkcyjność** *(czy projekt realizuje również inne cele, wykraczające poza główny cel projektu wynikający z FEP.  Więcej punktów otrzymają projekty, które uzasadnią realizację większej ilości celów  i integrację działań społecznych i infrastrukturalnych)*:

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*** 1. **Komplementarność** *(*czy projekt jest komplementarny z innymi projektami w ramach wspólnego celu FEP (*zrealizowanymi, realizowanymi - również z budżetu gminy)*, czy projekt wykorzystuje efekty innego działania / działań (wcześniejszych rezultatów - *dot. projektów* *zrealizowanych*)

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*** 1. **Pozytywny dla klimatu***(czy w ramach projektu zastosowano rozwiązania sprzyjające adaptacji i mitygacji do zmian klimatu; czy w ramach projektu realizowane są działania na rzecz odporności na sytuacje nieprzewidziane oraz ograniczanie zużycia zasobów naturalnych)*

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****d. Realizacja standardów OMGGS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp** | **Standard** | **Opis realizacji** |
| **1** | *Standard minimum w integracji imigrantów*  |  |
| **2** | *Standardu minimum na rzecz OzN i otoczenia* |  |

**3) Opis sposobu spełnienia metropolitalnych kryteriów w zakresie infrastruktury społecznej**1. **W jakim stopniu projekt przyczyni się do poprawy dobrostanu osób wykluczonych i zagrożonych wykluczeniem w ich środowisku lokalnym i wpłynie na zmniejszenie liczby osób umieszczonych w instytucjach pobytu długoterminowego?**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**1. **W jakim stopniu projekt jest komplementarny do innych działań realizowanych przez Wnioskodawcę/Partnera, w tym innych realizowanych projektów w obszarze DI dla poszczególnych grup objętych wsparciem?**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**1. **Partnerstwo: czy projekt zapewnia udział partnerów i międzysektorowego zarządzania**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **11. Poziom gotowości realizacyjnej** *(należy wskazać konkretne działania / dokumenty potwierdzające gotowość)* **……………………………………………………………………………………………………****………………………………………………………………………………………………………………………………………………….** |
| **12. Planowane działania komplementarne z innych źródeł** |
| **13. Wskaźniki**Wskaźniki produktu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa wskaźnika | j.m | Wartość |
| 1 | Pojemność nowych lub zmodernizowanych lokali socjalnych  | osoby |  |
| 2 | Liczba wspartych obiektów, w których realizowane są usługi społeczne  | sztuki  |  |
| 3 | Ludność objęta projektami w ramach strategii zintegrowanego rozwoju terytorialnego | osoby |  |
| 4 | Wspierane strategie zintegrowanego rozwoju terytorialnego | sztuki | 1 |

Wskaźniki rezultatu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa wskaźnika | j.m | Wartość |
| 1 | Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych lokali socjalnych | użytkownicy /rok |  |

 |
| **14. Kategoria projektu - dotyczy tylko projektów JST***(Informacja nt kategorii projektu jest obowiązkowa i stanowi wymóg formalny)*

|  |  |
| --- | --- |
| **projekt priorytetowy** - dotyczy projektów, które są niezbędne do realizacji z punktu widzenia danej gminy/ powiatu, ze względu na ich strategiczne znaczenie dla rozwoju metropolii |  |
| **projekt „drugiego wyboru”** - dotyczy projektów, które są mniej ważne niż priorytetowe, ale wciąż kluczowe dla gminy/ powiatu |  |
| **projekt „trzeciego wyboru”** - dotyczy projektów, które gmina/ powiat identyfikuje jako ważne i wymagające realizacji, jednak nie są pilne do podjęcia |  |

 |

Podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania podmiotu

zgłaszającego projekt