Załącznik nr 3 do Uchwały nr ……………..… /2024

Zarządu Województwa Opolskiego z ........ grudnia 2024 r.



Załącznik nr 9

Źródła weryfikacji dokumentów składanych przez uczestników projektu w działaniu 6.2 FEO 2021-2027

|  |  |
| --- | --- |
| Szymon Ogłaza | ……….………………............... |
| Zuzanna Donath-Kasiura |  ……….………………............... |
| Zbigniew Kubalańca |  ……….………………............... |
| Robert Węgrzyn |  ……….………………............... |
| Antoni Konopka |  ……….………………............... |

Załącznik nr 9 do Regulaminu wyboru projektów dla naboru nr: FEOP.06.02-IP.02-001/24



Załącznik nr 9

Źródła weryfikacji dokumentów składanych przez uczestników projektu w działaniu 6.2 FEO 2021-2027[[1]](#footnote-1)

Opole, grudzień 2024 r.

**Tabela nr 1. Zakres weryfikacji prawdziwości dokumentów uczestników projektu w działaniu 6.2 FEO 2021-2027**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa docelowa** | **Dokument/rodzaj składanego oświadczenia** | **Źródło weryfikacji dokumentów** |
| **Grupa docelowa zgodna z SZOP** |
| Organizacja społeczeństwa obywatelskiego | Statut | Kserokopia statutu |
| Osoba bierna zawodowo | Zaświadczenie z ZUS | Zaświadczenie z ZUS zgodnie z pkt. 3 rozdziału 4 Uczestnicy projektu i podmioty otrzymujące wsparcie z EFS + Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027Zaświadczenie zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |
| Osoba z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 | Odpowiednie orzeczenie lub inny dokumentpoświadczający stan zdrowia. | Orzeczenie z powiatowego zespołu ds. orzekania o niepełnosprawności, lub inny dokument poświadczający stan zdrowia, zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa docelowa** | **Dokument/rodzaj składanego oświadczenia** | **Źródło weryfikacji dokumentów** |
|  |  |  |
| **Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w rozumieniu Regionalnego Planu Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji dla****Województwa Opolskiego na lata 2023-2025:** |  |  |
| - osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznejzgodnie z ustawą z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lubkwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną zprzesłanek określonych w art. 7 ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocyspołecznej, w tym osoby spełniające | Zaświadczenie/decyzja | Zaświadczenie/decyzja wydana przez właściwy podmiot (OPS/miejskie centrum świadczeń) o otrzymanych formach pomocyKserokopia Decyzji potwierdzonej za zgodność z oryginałemZaświadczenie/decyzja zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakresdanych osobowych możliwych do przetwarzania. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa docelowa** | **Dokument/rodzaj składanego oświadczenia** | **Źródło weryfikacji dokumentów** |
| kryteria o których mowa w art. 8 pkt 1 pkt 1 i 2 tej ustawy |  |  |
| - osoby uprawnione do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o których mowa w art. 16a ust.1 ustawy z 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych | Zaświadczenie/decyzja | \*Zaświadczenie/decyzja wydana przez właściwy podmiot (OPS/miejskie centrum świadczeń) o otrzymanych formach pomocy\* Kserokopia Decyzji potwierdzonej za zgodność z oryginałemZaświadczenie/decyzja zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakresdanych osobowych możliwych do przetwarzania. |
| - osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym orazabsolwenci Centrów Integracji Społecznej i Klubów IntegracjiSpołecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1 a i 1b tej ustawy; | Zaświadczenie lub inny dokumentpotwierdzający sytuację uczestnika wskazaną w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym | \*Zaświadczenie wydane przez centrum integracji społecznej lub klubintegracji społecznej o udziale/uczestnictwie we wsparciu realizowanym w tej jednostcelub inny dokument potwierdzający sytuację uczestnika wskazaną w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnymZaświadczenie wydawane na wniosek uczestnika.Zaświadczenie zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa docelowa** | **Dokument/rodzaj składanego oświadczenia** | **Źródło weryfikacji dokumentów** |
| - osoby bezrobotne, w tymdługotrwale bezrobotne, o których mowa w ustawie z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; | Zaświadczenie/ Informacja | \*Zaświadczenie/Informacja z ZUS, /PUP zgodnie z pkt. 3 rozdziału 4 Uczestnicy projektu i podmioty otrzymujące wsparcie z EFS +Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy\*zaświadczenie z ZUS w przypadku osoby bezrobotnej niezarejestrowanejZaświadczenie/Informacja zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektuokreślającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |
| - osoby poszukujące pracy, o których mowa w art. 2 ust 6 pkt c ustawy z 5 sierpnia 2022 r. o ekonomiispołecznej; | Zaświadczenie/Informac ja | \*\*Zaświadczenie/Informacja z ZUS, /PUP zgodnie z pkt. 3 rozdziału 4 Uczestnicy projektu i podmioty otrzymujące wsparcie z EFS +Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 zaświadczenie z Powiatowego Urzędu PracyZaświadczenie/Informacja zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektuokreślającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |
| - osoby przebywające w pieczy zastępczej oraz rodziny przeżywające | Zaświadczenie | \*Zaświadczenie z właściwej instytucji lub zaświadczenie od kuratora. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa docelowa** | **Dokument/rodzaj składanego oświadczenia** | **Źródło weryfikacji dokumentów** |
| trudności w pełnieniu funkcjiopiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny isystemie pieczy zastępczej; |  | Zaświadczenie zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |
| - osoby przebywające w pieczy zastępczej do ukończenia 25 roku życia na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; | Zaświadczenie/prawomocne postanowienie sądu | **zaświadczenie wydane przez organizatora pieczy zastępczej, w tym zaświadczenie z powiatowego centrum pomocy rodzinie/kopia zaświadczenia wydawane na wniosek uczestnika/ jego opiekuna prawnego/prawomocne postanowienie sądu o umieszczeniu osoby w pieczy zastępczej (zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania na podstawie zawartej umowy)** |
| - osoby opuszczające pieczę zastępczą, zgodnie z ustawą z 9czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, orazinne ośrodki wsparcia, o których mowa w art. 88 ust. 1 ustawy z 12marca 2004 r. o pomocy społecznej; | Zaświadczenie | \*Zaświadczenie z właściwej instytucji lub zaświadczenie od kuratora. Zaświadczenie wydawane na wniosek uczestnika.Zaświadczenie zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa docelowa** | **Dokument/rodzaj składanego oświadczenia** | **Źródło weryfikacji dokumentów** |
| - osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji iprzestępczości zgodnie z ustawą z 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich | Zaświadczenie | \*Zaświadczenie od kuratora lub zaświadczenie z zakładu poprawczego lub innej instytucji czy organizacji społecznej zajmującej się pracą z nieletnimi o charakterze wychowawczym, terapeutycznym lub szkoleniowym lub kopia postanowienia sądu, inny dokumentpotwierdzający zastosowanie środka zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości.Zaświadczenie wydane na prośbę uczestnika/opiekuna prawnego uczestnika.Zaświadczenie zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |
| - osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkachwychowawczych, młodzieżowychośrodkach socjoterapii i specjalnych ośrodkach szkolno-wychowawczych, o których mowa w ustawie z 7 września 1991 r. o systemie oświaty; | Zaświadczenie/orzeczeni e - w przypadkuodrębnej zgody uczestnika na przetwarzanie danych osobowychlub | \*Zaświadczenie z ośrodka wychowawczego/ młodzieżowego/ socjoterapii.\*Zaświadczenie (dot. MOW) wydane na prośbę uczestnika/ opiekuna prawnego uczestnika.\*orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej (dot. MOS) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa docelowa** | **Dokument/rodzaj składanego oświadczenia** | **Źródło weryfikacji dokumentów** |
|  | oświadczenie w przypadku braku takiej zgody | Zaświadczenie/orzeczenie zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektuokreślającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |
| - osoby z niepełnosprawnością – osoba z niepełnosprawnością wrozumieniu Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 lub uczeń albo dziecko w wieku przedszkolnym, posiadającyorzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności, lub dzieci i młodzież posiadająceorzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu naniepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczeniauczniów, dzieci lub młodzieży sąwydawane przez zespół orzekający | Odpowiednie orzeczenie\lub inny dokumentpoświadczający stan zdrowia. | Orzeczenie z powiatowego zespołu ds. orzekania o niepełnosprawności, lub inny dokument poświadczający stan zdrowia, zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanieprojektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa docelowa** | **Dokument/rodzaj składanego oświadczenia** | **Źródło weryfikacji dokumentów** |
| działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej1; |  |  |
| - członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą zniepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą zniepełnosprawnością; | Zaświadczenie/ dokumentpotwierdzający sprawowanie opieki nad osobą zniepełnosprawnością, np. decyzja oprzyznaniu świadczenia pielęgnacyjnego. | Zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o otrzymanych formach wsparcia takich jak np. świadczenie pielęgnacyjne (dla opiekuna osób z niepełnosprawnością), zasiłek pielęgnacyjny (dla osób zniepełnosprawnością) lubinny dokument potwierdzający sprawowanie opieki nad osobą z niepełnosprawnością, np. decyzja o przyznaniu świadczeniapielęgnacyjnego. |

1 Definicja ujęta w *Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027*, zamieszczonych na Portalu Funduszy Europejskich zarządzanym przez Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej https:/[/www.f](http://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/fundusze-na-lata-2021-2027/prawo-i-)u[nduszeeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/fundusze-na-lata-2021-2027/prawo-i-](http://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/fundusze-na-lata-2021-2027/prawo-i-) dokumenty/wytyczne/wytyczne-dot-realizacji-projektow-z-udzialem-srodkow-efs-plus-w-regionalnych-programach-na-lata-2021- 2027/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa docelowa** | **Dokument/rodzaj składanego oświadczenia** | **Źródło weryfikacji dokumentów** |
|  |  | Dokumenty zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |
| - osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu2 | Zaświadczenie od lekarza lub odpowiednie orzeczenie lub inny dokumentpoświadczający stan zdrowia - w przypadku odrębnej zgody uczestnika na przetwarzanie danych wrażliwychlub oświadczenie w przypadku braku tej zgody | \*Zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o otrzymanych formach pomocy (np. zasiłek pielęgnacyjny)\*Zaświadczenie od lekarza poświadczające stan zdrowia.\* Orzeczenie z powiatowego zespołu ds. orzekania o niepełnosprawności.Dokumenty zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danychosobowych możliwych do przetwarzania. |

2 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa docelowa** | **Dokument/rodzaj składanego oświadczenia** | **Źródło weryfikacji dokumentów** |
| - osoby starsze, o których mowa wart. 2 ust 6 pkt k ustawy z 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej; | Dokument tożsamości | Weryfikacja na podstawie nr PESEL |
| - osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego; | Zaświadczenie | Zaświadczenie wydane przez psychiatrę zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |
| - osoby w kryzysie bezdomności,dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożonychbezdomnością, w rozumieniu definicji ujętych w Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałemśrodków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027,zamieszczonych na Portalu Funduszy Europejskich zarządzanym przez | Zaświadczenie – w przypadku realizacji indywidualnego programu wychodzenia z bezdomności lub kontraktu socjalnego w pozostałych sytuacjach brak możliwości weryfikacji | \*Zaświadczenie z OPS lub innego uprawnionego podmiotu o realizacji indywidulanego programu wychodzenia z bezdomności, kontraktu socjalnego\*Zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający bezdomność lub dotknięcie wykluczeniem z dostępu do mieszkań, np. kopia wyroku sądowego, pismo ze spółdzielni ozadłużeniu.Zaświadczenie wydane na prośbę uczestnika.Zaświadczenie zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa docelowa** | **Dokument/rodzaj składanego oświadczenia** | **Źródło weryfikacji dokumentów** |
| Ministerstwo Funduszy i PolitykiRegionalnej3; |  |  |
| - osoby, które opuściły jednostkipenitencjarne oraz pełnoletnie osoby opuszczające zakład poprawczy; | Zaświadczenie z zakładu penitencjarnego/ zakładu poprawczego | Zaświadczenie zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |
| - osoby korzystające z Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027; | Zaświadczenie | \*Zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o formach udzielonej pomocyZaświadczenie wydawane na wniosek uczestnika. |

3 a) Osoba bezdomna w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowane na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania; b) osoba znajdująca się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu; c) osoba zagrożona bezdomnością - osoba znajdująca się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osoba bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osoba wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkująca mieszkanie i potrzebująca wsparcia w utrzymaniu mieszkania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa docelowa** | **Dokument/rodzaj składanego oświadczenia** | **Źródło weryfikacji dokumentów** |
|  |  | Zaświadczenie zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |
| - osoby, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej statusuchodźcy lub ochronę uzupełniającą. | Decyzja wydana przez Szefa Urzędu ds.Cudzoziemców o przyznaniu statusu uchodźcy lub o udzieleniu ochrony uzupełniającej.Karta pobytu – (3 lata w przypadku statusuuchodźcy i 2 lata w przypadku udzieleniaochrony uzupełniającej) | Dokumenty zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |
| Osoba fizyczna mieszkająca w rozumieniu Kodeksu Cywilnegoi/lub pracująca | Informacja | \* informacja o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy pobrana elektronicznie poprzez profil zaufany na stronie: [www.gov.pl](http://www.gov.pl/), |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa docelowa** | **Dokument/rodzaj składanego oświadczenia** | **Źródło weryfikacji dokumentów** |
| i/lub ucząca się na terenie województwa opolskiego |  | * oświadczenie właściciela lub najemcy lokalu, który potwierdzi stały pobyt oraz dokument potwierdzający, że osoba podpisująca to

oświadczenie jest jego właścicielem lub najemcą,* umowa o pracę lub zaświadczenie o zatrudnieniu,
* zawarta umowa na media (np. prąd, gaz, woda, telefon, internet,

telewizja kablowa itp.) zawierające adres zamieszkania na terenie woj. opolskiego,\*ubezpieczenie z tytułu wykonywanej pracy,* potwierdzenie posiadania rachunku bankowego zawierającego adres na terenie województwa opolskiego,

\*zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły na terenie województwa opolskiego.Dokumenty zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |
| Podmioty, których siedziba/oddział znajduje się na terenie województwa opolskiego | informacja/wydruk | \*Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej\* Krajowy Rejestr Sądowy |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa docelowa** | **Dokument/rodzaj składanego oświadczenia** | **Źródło weryfikacji dokumentów** |
|  |  | Informacja/wydruk zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |
| **Osoby preferowane do objęcia wsparciem zgodnie z zapisami obowiązujących dla naboru kryteriów wyboru projektów:** |
| Osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia z powodu więcej niż jednej zprzesłanek kwalifikujących je do wsparcia w projekcie, o których mowa w pkt 1 podrozdziału 4.2 Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego FunduszuSpołecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027 z 15 marca 2023r., lub spełniające więcej niż jedną przesłankęokreśloną w art. 7 ustawy z dnia12 marca 2004 r. o pomocy | Zaświadczenie/decyzja | Zaświadczenie/decyzja wydana przez właściwy podmiot (m.in.OPS/miejskie centrum świadczeń)Zaświadczenie/decyzja zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakresdanych osobowych możliwych do przetwarzania. Kserokopia Decyzji potwierdzonej za zgodność z oryginałem |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa docelowa** | **Dokument/rodzaj składanego oświadczenia** | **Źródło weryfikacji dokumentów** |
| społecznej |  |  |
| Osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności | Orzeczenie | Orzeczenie z powiatowego zespołu ds. orzekania o niepełnosprawności, zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowyo dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |
| Osoby z niepełnosprawnością sprzężoną, osoby z chorobami psychicznymi, osoby zniepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniamirozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową StatystycznąKlasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10) | OrzeczenieZaświadczenie | Orzeczenie z powiatowego zespołu ds. orzekania o niepełnosprawności, zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowychmożliwych do przetwarzania na podstawie podjętej decyzji.Zaświadczenie wydane przez psychiatrę zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektuokreślającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |
| Osoby korzystające z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 | Zaświadczenie | \*Zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o formach udzielonej pomocyZaświadczenie wydawane na wniosek uczestnika. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa docelowa** | **Dokument/rodzaj składanego oświadczenia** | **Źródło weryfikacji dokumentów** |
|  |  | Zaświadczenie zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |
| Osoby opuszczające placówki opieki instytucjonalnej | Zaświadczenie | Zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub innej właściwej placówki.Zaświadczenie zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |
| Osoby wykluczone komunikacyjnie4 | Oświadczenie | Weryfikacja miejsca zamieszkania uczestnika zgodnie z Analiządotyczącą obszarów komunikacyjnie wykluczonych w województwie opolskim opracowaną na potrzeby programu regionalnego pn. Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027\* informacja o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy pobrana elektronicznie poprzez profil zaufany na stronie: [www.gov.pl](http://www.gov.pl/), |

4 tj. osoby zamieszkujące obszary uznane za wykluczone komunikacyjnie zgodnie z dokumentem pn. *Analiza dotycząca obszarów komunikacyjnie wykluczonych w województwie opolskim* opracowanym na potrzeby programu regionalnego pn. *Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa docelowa** | **Dokument/rodzaj składanego oświadczenia** | **Źródło weryfikacji dokumentów** |
|  |  | * oświadczenie właściciela lub najemcy lokalu, który potwierdzi stały pobyt oraz dokument potwierdzający, że osoba podpisująca to

oświadczenie jest jego właścicielem lub najemcą,* umowa o pracę lub zaświadczenie o zatrudnieniu,
* zawarta umowa na media (np. prąd, gaz, woda, telefon, internet,

telewizja kablowa itp.) zawierające adres zamieszkania na terenie woj. opolskiego,\*ubezpieczenie z tytułu wykonywanej pracy,* potwierdzenie posiadania rachunku bankowego zawierającego adres na terenie województwa opolskiego,

\*zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły na terenie województwa opolskiego.Dokumenty zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa docelowa** | **Dokument/rodzaj składanego oświadczenia** | **Źródło weryfikacji dokumentów** |
| Osoby, które opuściły jednostki penitencjarne w terminie ostatnich 12 miesięcy5. | Zaświadczenie zzakładu penitencjarnego | Zaświadczenie zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |
| Osoba, która nie otrzymujejednoczesnego wsparcia w więcej niż jednym projekcie. | brak | Informacja z SM EFS+ |
| Osoby, rodziny i środowiska wymagające wsparcia, zamieszkałe na obszarach objętych rewitalizacją (dot. typów projektu nr 3,4,5). | Oświadczenie oraz Gminny program rewitalizacji (GPR) | * informacja o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy pobrana elektronicznie poprzez profil zaufany na stronie: [www.gov.pl](http://www.gov.pl/),
* oświadczenie właściciela lub najemcy lokalu, który potwierdzi stały pobyt oraz dokument potwierdzający, że osoba podpisująca to

oświadczenie jest jego właścicielem lub najemcą,* umowa o pracę lub zaświadczenie o zatrudnieniu,
* zawarta umowa na media (np. prąd, gaz, woda, telefon, internet,

telewizja kablowa itp.) zawierające adres zamieszkania na terenie woj. opolskiego, |

5 12 miesięcy liczone od dnia zwolnienia/ opuszczenia jednostki penitencjarnej do dnia przystąpienia do projektu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa docelowa** | **Dokument/rodzaj składanego oświadczenia** | **Źródło weryfikacji dokumentów** |
|  |  | \*ubezpieczenie z tytułu wykonywanej pracy,\* potwierdzenie posiadania rachunku bankowego zawierającego adres na terenie województwa opolskiego,\*zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły na terenie województwa opolskiego.Gminne programy rewitalizacji (GPR)Dokumenty zawierające do odczytu jedynie dane wskazane w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu określającym zakres danych osobowych możliwych do przetwarzania. |

1. Wskazane w niniejszym zestawieniu dokumenty i źródła ich weryfikacji stanowią katalog otwarty. Beneficjent po podpisaniu umowy o dofinansowanie projektu może za zgodą IP FEO (2021-2027) przedstawić inne wiarygodne dokumenty potwierdzające kwalifikowalność uczestnika Projektu. [↑](#footnote-ref-1)