

UCHWAŁA NR 125/5985/26
ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

z dnia 30 września 2026 r.

w sprawie akceptacji założeń projektu „Kujawsko - Pomorska Teleopieka Etap II”

Na podstawie art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2026 r. poz. 720) oraz uchwały Nr 10/355/23 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 8 marca 2023 r. w sprawie przyjęcia oraz opublikowania Szczegółowego Opisu Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021–2027 („SZOP”) (z późn. zm.¹⁾), uchwala się, co następuje:

§ 1. Akceptuje się założenia projektu przygotowanego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Toruniu w ramach Priorytetu FEKP.08 Fundusze Europejskie na Wsparcie w Obszarze Rynku Pracy, Edukacji i Włączenia Społecznego, Działanie FEKP.08.24 Usługi Społeczne i Zdrowotne, programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021–2027 pn. „Kujawsko - Pomorska Teleopieka Etap II”. Całkowita wartość projektu: 23 529 411,80 zł (słownie: dwadzieścia trzy miliony pięćset dwadzieścia dziewięć tysięcy czterysta jedenaście złotych 81/100). Maksymalna wysokość dofinansowania z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus 85% oraz budżetu państwa 10%.

§ 2. Opis rzeczowo-finansowy projektu stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Toruniu.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

¹⁾ Wymieniona uchwała została zmieniona następującymi uchwałami Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego: Nr 16/735/23 z dnia 19 kwietnia 2023 r., Nr 22/1025/23 z dnia 30 maja 2023 r., Nr 25/1258/23 z dnia 21 czerwca 2023 r., Nr 28/1553/23 z dnia 19 lipca 2023 r., Nr 37/2022/23 z dnia 13 września 2023 r., Nr 49/2630/23 z dnia 6 grudnia 2023 r., Nr 1/11/24 z dnia 3 stycznia 2024 r., Nr 4/155/24 z dnia 24 stycznia 2024 r., Nr 8/378/24 z dnia 21 lutego 2024 r., Nr 13/653/24 z dnia 27 marca 2024 r., Nr 17/811/24 z dnia 24 kwietnia 2024 r., Nr 6/324/24 z dnia 19 czerwca 2024 r., Nr 12/684/24 z dnia 31 lipca 2024 r., Nr 18/922/24 z dnia 18 września 2024 r., Nr 24/1238/24 z dnia 30 października 2024 r., Nr 33/1577/24 z dnia 18 grudnia 2024 r., Nr 42/1951/25 z dnia 17 lutego 2025 r., Nr 49/2288/25 z dnia 9 kwietnia 2025 r., Nr 54/2514/25 z dnia 12 maja 2025 r., Nr 59/2736/25 z dnia 16 czerwca 2025 r., Nr 70/3309/25 z dnia 1 września 2025 r., Nr 75/3516/25 z dnia 6 października 2025 r., Nr 84/3928/25 z dnia 8 grudnia 2025 r., Nr 85/4000/25 z dnia 15 grudnia 2025 r., Nr 93/4314/26 z dnia 11 lutego 2026 r., Nr 101/4693/26 z dnia 8 kwietnia 2026 r., Nr 110/5219/26 z dnia 10 czerwca 2026 r., Nr 113/5454/26 z dnia 1 lipca 2026 r. oraz Nr 118/5748/26 z dnia 20 sierpnia 2026 r.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PROPOZYCJI PROJEKTU

I. Informacje ogólne	
1. Tytuł projektu	Kujawsko - Pomorska Teleopieka Etap II
2. Podmiot zgłaszający	Województwo Kujawsko-Pomorskie (Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Toruniu)
3. Partnerzy projektu (jeśli dotyczy)	Samorządy gminne, Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratowniczego w Bydgoszczy
4. Nazwa Programu	Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021 - 2027
5. Nr i nazwa Priorytetu	FEKP.08 FUNDUSZE EUROPEJSKIE NA WSPARCIE W OBSZARZE RYNKU PRACY, EDUKACJI I WŁĄCZENIA SPOŁECZNEGO
6. Nr i nazwa Działania	Działanie FEKP.08.24 USŁUGI SPOŁECZNE I ZDROWOTNE
7. Planowany sposób wyboru projektu (zaznacz właściwe)	☐ konkurencyjny lub ☒ niekonkurencyjny
II. Opis projektu (opisz projekt w sposób treściwy i zwięzły - max 3 strony A4)	
1. Opis stanu istniejącego, z którego wynika potrzeba realizacji projektu, cel, efekty, uzasadnienie potrzeby realizacji projektu	Proces starzenia się społeczeństwa powoduje systematyczny wzrost zapotrzebowania na usługi wspierające osoby starsze oraz osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. Według danych GUS na koniec 2024 r. osoby w wieku 60 lat i więcej stanowiły 26,6% ludności Polski, a prognozy na lata 2023–2060 wskazują na dalszy wzrost ich udziału w populacji. Trend ten jest wyraźnie widoczny również w województwie kujawsko-pomorskim. W 2024 r. region liczył 1 984 479 mieszkańców, w tym 478 959 osób w wieku poprodukcyjnym, które stanowiły ok. 24,1% ludności, wobec 22,6% w 2021 r. Zgodnie z prognozą GUS w 2060 r. osoby w wieku 65 lat i więcej będą stanowiły ok. 34% mieszkańców województwa. Jednocześnie zmniejsza się ogólna liczba mieszkańców regionu. Oznacza to trwałą zmianę struktury demograficznej i wzrost liczby osób, które wymagają lub w przyszłości będą wymagały wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. Starzenie się jest naturalnym, fizjologicznym procesem dotyczącym każdego organizmu. Wraz z wiekiem zwiększa się prawdopodobieństwo występowania ograniczeń samodzielności, wielochorobowości, niepełnosprawności, ograniczeń mobilności oraz potrzeby korzystania z pomocy innych osób. Częstość chorób nowotworowych wzrasta wraz z wiekiem (dane statystyczne wskazują, że ok. 60-70% pacjentów onkologicznych stanowią osoby po 60 roku życia.). Szczególnego wsparcia wymagają osoby najstarsze, osoby z niepełnosprawnościami, przewlekle chore, o ograniczonej mobilności oraz mieszkające samotnie.

	Istotnym problemem jest również osłabienie możliwości zapewnienia opieki wyłącznie przez rodzinę i osoby bliskie. Jednocześnie osoby potrzebujące wsparcia powinny mieć możliwość jak najdłuższego, bezpiecznego i możliwie samodzielnego funkcjonowania we własnym miejscu zamieszkania, bez konieczności korzystania z opieki instytucjonalnej. Celem projektu jest zwiększenie dostępu do usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym w postaci m.in. usług opiekuńczych, dziennych opiekunów, pomocy sąsiedzkiej, wolontariatu opiekuńczego i innych form samopomocy przy wykorzystaniu nowoczesnych technologii takich jak teleopieka dla 3500 potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego w latach 2027 - 2029. Cel ten wpisuje się w proces deinstytucjonalizacji usług społecznych poprzez rozwój form wsparcia, które stanowią alternatywę lub uzupełnienie opieki instytucjonalnej. Formuła partnerska z udziałem 92 samorządów gminnych z terenu województwa kujawsko-pomorskiego w latach 2027-2029 zakłada rozwój wzajemnie uzupełniających się form wsparcia: usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym oraz teleopieki. Usługi teleopieki będą stanowiły uzupełnienie usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym na terenie gmin uczestniczących w projekcie, zapewniając usługę teleopieki jako dodatkowy komponent bezpieczeństwa i możliwość szybkiego uzyskania pomocy w sytuacjach nagłych. Realizacja projektu przyczyni się do: • zwiększenia dostępności usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej oraz teleopieki; • zwiększenia bezpieczeństwa osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w szczególności osób starszych, samotnych, z niepełnosprawnościami, przewlekle chorych i o ograniczonej mobilności; • zwiększenia możliwości samodzielnego funkcjonowania uczestników w miejscu zamieszkania; • zapewnienia szybszej reakcji i możliwości uzyskania pomocy w sytuacjach nagłego zagrożenia zdrowia lub życia; • ograniczenia poczucia osamotnienia i zagrożenia związanego z samodzielnym pozostawianiem w miejscu zamieszkania; • wsparcia i odciążenia rodzin oraz opiekunów nieformalnych;
--	---

	• ograniczenia lub odsunięcia w czasie konieczności korzystania z całodobowych form opieki instytucjonalnej; • rozwoju procesu deinstytucjonalizacji usług społecznych w województwie kujawsko-pomorskim. Realizacja projektu stanowi kontynuację i rozwinięcie doświadczeń Beneficjenta i partnerów podczas realizacji projektów „Kujawsko-Pomorska Teleopieka” oraz „Kujawsko-Pomorska Teleopieka Etap I” w latach 2021–2026. Dotychczasowe doświadczenia potwierdzają zasadność łączenia bezpośrednich usług świadczonych w środowisku lokalnym z rozwiązaniami teleopiekuńczymi. Projekt odpowiada zatem bezpośrednio na skutki postępującego starzenia się mieszkańców województwa i rosnącego zapotrzebowania na wsparcie w codziennym funkcjonowaniu. Jego rezultatem będzie zwiększenie dostępu do bezpiecznych, zindywidualizowanych usług świadczonych w społeczności lokalnej, umożliwiających osobom potrzebującym wsparcia dłuższe i bardziej samodzielne pozostawanie we własnym środowisku.
2. Przedstaw w punktach zakres zadań planowanych do realizacji w ramach projektu (pamiętaj o zachowaniu spójności z budżetem projektu)	Działania planowane w ramach projektu Działanie 1. Usługi społeczne świadczone w środowisku lokalnym W ramach projektu planuje się objęcie wsparciem 651 mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu poprzez usługi społeczne świadczone w środowisku lokalnym, w szczególności w formie usług opiekuńczych, pomocy sąsiedzkiej oraz usług asystenckich dla osób z niepełnosprawnościami. Działanie 1 będzie realizowane z udziałem wkładu własnego gmin – partnerów projektu uczestniczących w projekcie. Usługi będą świadczone przez wykwalifikowanych opiekunów, sąsiadów oraz wolontariuszy. Osoby zaangażowane w realizację usług będą spełniały wymogi wynikające z załącznika do Regulaminu wyboru projektów Minimalne wymagania świadczenia usług społecznych w społeczności lokalnej (w przypadku braku kwalifikacji, osoby mające świadczyć usługi zostaną przeszkolone przez realizatorów). Partnerzy będą uczestniczyli w opracowaniu koncepcji projektu, przygotowaniu wniosku o dofinansowanie oraz wspólnej realizacji przedsięwzięcia. Działanie 2. Świadczenie usług w obszarze teleopieki

	W ramach Działania 2 na terenie województwa kujawsko-pomorskiego funkcjonować będzie Kujawsko-Pomorskie Telecentrum, świadczące usługi teleopieki dla 3 500 mieszkańców regionu potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. Usługi teleopieki będą realizowane z wykorzystaniem urządzeń w postaci bransoletek teleopiekuńczych wyposażonych m.in. przycisk alarmowy SOS (w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia uczestnik po naciśnięciu przycisku SOS dzięki dwukierunkowej komunikacji, łączy się z Telecentrum w celu wezwania pomocy), geolokalizację, pomiar tętna i saturacji, czujnik wykrywania upadków, licznik kroków (monitoring codziennej aktywności). Telecentrum będzie obsługiwane przez wykwalifikowaną kadrę 24 h na dobę, co pozwoli na zapewnienie uczestnikom stałego dostępu do wsparcia oraz poczucia bezpieczeństwa każdego dnia, przez całą dobę. Z doświadczeń Beneficjenta wynika, że część osób z grupy docelowej może mieć trudności z regularnym ładowaniem oraz bieżącą obsługą urządzeń teleopiekuńczych. W związku z tym zakłada się, że uczestnicy będą mogli korzystać z pomocy osób świadczących usługi społeczne w środowisku lokalnym, pracowników Telecentrum w zakresie obsługi i prawidłowego użytkowania urządzeń. Takie rozwiązanie wzmocni komplementarność usług środowiskowych i teleopieki oraz zwiększy skuteczność wsparcia udzielanego uczestnikom projektu. Uzupełniając planuje się uruchomienie infolinii wsparcia dla uczestników projektu, której celem będzie możliwość rozmowy, wysłuchania oraz przeciwdziałanie poczuciu izolacji i osamotnienia potrzebujących mieszkańców województwa. Projekt zakłada wykorzystanie nowoczesnych technologii w postaci usług teleopieki, wyłącznie jako elementu wsparcia. Działanie 3. Komponent onkologiczny Wsparcie w ramach działania 3 zakłada realizację usług poprzez organizację pobytów regeneracyjno – usprawniających a także świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania w formie indywidualnych konsultacji psychologiczno - terapeutycznych a także indywidualnych konsultacji fizjoterapeutyczno – rehabilitacyjnych dla osób wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu po przebytych chorobach onkologicznych. Ideą pobytów regeneracyjno – usprawniających jest zastosowanie odpowiednich narzędzi terapeutycznych w celu przywrócenia pacjentom onkologicznym sprawności psychofizycznej i społecznej, która przez intensywne leczenie uległa znacznemu
--	--

	pogorszeniu. Dzięki nim osoby potrzebujące wsparcia stopniowo odzyskują swoje sprawności oraz radość życia. Umożliwiają nie tylko fizyczną rekonwalescencję po leczeniu (operacjach, chemioterapii czy radioterapii), ale także wspierają psychikę pacjenta. Dzięki kompleksowej rehabilitacji, chorzy odzyskują siłę, wiarę w siebie i nadzieję na lepsze jutro. Przebywanie w grupie osób z podobnymi doświadczeniami sprzyja budowaniu relacji, daje poczucie zrozumienia i przynależności.
3. Sposób zaangażowania partnerów (jeśli dotyczy)	Za realizację zadań skierowanych do potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego odpowiadać będą wspólnie Partner Wiodący, Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratowniczego w Bydgoszczy (Partner 1) a także Realizatorzy projektu (OPS/CUS) w imieniu swoich organów prowadzących (JST). Za realizację działania 1. odpowiedzialne będą JST we współpracy z Partnerem Wiodącym, za realizację działania 2 odpowiedzialny będzie Partner Wiodący, Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Bydgoszczy oraz JST. Jednostki Samorządu Terytorialnego odpowiedzialne będą w głównej mierze za przeprowadzenie merytorycznej rekrutacji na terenie swoich gmin, skompletowanie dokumentów niezbędnych do objęcia wsparciem w ramach projektu, świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania, poinstruowanie i przekazanie urzędzeń do teleopieki uczestnikom projektu, a także wsparcie ich na etapie korzystania z usługi. Partner Wiodący wraz z Partnerem 1 będą współpracować przy świadczeniu usługi teleopieki w telecentrum (PW będzie odpowiedzialny za część serwisową i infolinię wsparcia, P1 natomiast za obsadę białego personelu w telecentrum).
4. Grupy docelowe/ostateczni odbiorcy realizowanego projektu	Mieszkańcy województwa kujawsko-pomorskiego potrzebujący wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (w tym z powodu wieku, stanu zdrowia, niepełnosprawności) i ich otoczenie.
5. Miejsce realizacji oraz zasięg oddziaływania projektu (lokalny np. gminny; ponadlokalny; regionalny itp.)	Projekt o zasięgu regionalnym, miejscem realizacji będzie województwo kujawsko-pomorskie.
6. Zgodność z kluczowymi kryteriami wyboru projektów, zapisami SZOP, np. wykazanie zgodności z typami projektów, kryteriami merytorycznymi	Projekt będzie zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. Sposób realizacji projektu, będzie uwzględniał indywidualne potrzeby uczestników oraz standardy dostępności dla polityki spójności 2021–2027.

szczegółowymi itp. (prosimy o syntetyczny, zwięzły opis)	Projekt wpisuje się w typy projektów zgodnie z kryterium dostępu C.3.: 3. Rozwój usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania; 5. Rozwój usług asystencji osobistej wspierających aktywność w szczególności osób z niepełnosprawnościami; 11. Uzupełniające do typów [2, 3, 5] działania zwiększające mobilność, autonomię, bezpieczeństwo osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu takie jak: utworzenie wypożyczalni (lub sfinansowanie kosztów wypożyczenia) sprzętu niezbędnego do opieki i rehabilitacji (na obszarach o jego niskiej dostępności), likwidowanie barier architektonicznych w miejscu zamieszkania (mieszkania adaptowalne), dowożenie posiłków, zapewnienie transportu door-to-door, usługi zdrowotne; 14. Poprawa dostępu do nowoczesnych form świadczenia usług opiekuńczych, np. teleopieki, telemedycyny, systemów przywoławczych. Projekt jest skierowany do osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (w tym z powodu wieku, stanu zdrowia, niepełnosprawności) mieszkających w rozumieniu Kodeksu cywilnego lub pracujących lub uczących się na terenie województwa kujawsko-pomorskiego i ich otoczenia (zgodnie z kryterium dostępu C.4). Projekt realizowany będzie na obszarze całego województwa (zgodnie z kryterium dostępu C.12). Wnioskodawca zgodnie z kryterium dostępu C.5 zakłada preferencyjne warunki wyboru dla osób: - o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności; - z niepełnosprawnością sprzężoną; - z chorobami psychicznymi; - z niepełnosprawnością intelektualną; - z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10); korzystające z programu FE PŻ;
---	--

	zamieszkujące samotnie; W projekcie zaplanowano usługi świadczone w społeczności lokalnej (Działanie 1) a także wykorzystanie nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych w postaci teleopieki (Działanie 2) jako elementu wsparcia. Wnioskodawca zakłada zapewnienie w projekcie minimum możliwości skorzystania z powyższych usług każdemu z uczestników (zgodnie z kryterium dostępu C.6). W ramach wsparcia finansowanego ze środków projektu nie będą finansowane usługi opieki instytucjonalnej (zgodnie z kryterium dostępu C.7). Zakres i forma wsparcia będą dostosowane do indywidualnych potrzeb oraz możliwości uczestnika. Usługi będą realizowane zgodnie ze standardami realizacji w/w usług u każdego z partnerów. Wymiar oraz czas świadczenia usług zostaną określone z uwzględnieniem sytuacji życiowej, zdrowotnej i społecznej uczestnika, z zapewnieniem gotowości do świadczenia wsparcia przez 7 dni w tygodniu, zgodnie z kryterium dostępu C.8. Projekt zgodnie z założeniami będzie prowadził do zwiększenia liczby opiekunów/ asystentów świadczących usługi oraz liczby osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej przez danego wnioskodawcę w stosunku do danych z roku 2025. Jednocześnie wsparcie w ramach projektu nie spowoduje zastąpienia środkami projektu dotychczasowego finansowania usług ze środków innych niż europejskie (zgodnie z kryterium dostępu C.9).
	Usługi opiekuńcze świadczone w projekcie będą przewidziane dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, natomiast usługi asystenckie dla osób z niepełnosprawnościami lub dla osób, dla których wykazano potrzebę wsparcia asystenta ze względu na sytuację życiową lub stan zdrowia (zgodnie z kryterium dostępu C.10). Wnioskodawca zaplanował wartość docelową wskaźnika „Liczba osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej w programie” na poziomie 1 511 osób (zgodnie z kryterium dostępu C.11). Wnioskodawca w ramach projektu zaplanował realizację działań o charakterze diagnostycznym i profilaktycznym. W projekcie nie

	będzie finansowane leczenie (zgodnie z kryterium dostępu C.13), a działania dotyczące e-zdrowia i telemedycyny nie przekraczają 20% wartości projektu (zgodnie z kryterium dostępu C.14). W/w wydatki będą na pozycji Obsługa linii ratowniczych w ramach funkcjonowania Kujawsko-Pomorskiego Telecentrum. Będzie to koszt 3 mln zł (czyli 13% wartości projektu). Projekt będzie realizowany w okresie od 01.2027 do 04.2029 (zgodnie z kryterium dostępu C.15).
7. W przypadku planowanego wyboru projektu w sposób niekonkurencyjny, o znaczeniu strategicznym, uzasadnij spełnienie przesłanek określonych w art. 44 ust. 2 ustawy wdrożeniowej, tj. czy projekt ma strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, IIT. Strategiczne znaczenie projektu musi wynikać z dokumentu, który służy wyznaczaniu celów i programowaniu polityk publicznych takiego jak strategia, plan czy program (zgodnie z wyjaśnieniem w Wytycznych dotyczących wyboru projektów na lata 2021-2027 w rozdziale „Sposób wyboru projektów”).	1) Strategia rozwoju województwa kujawsko-pomorskiego do 2030 roku - Strategia Przyspieszenia 2030+ (SRW): Cel główny: 2. Zdrowe, aktywne i zamożne społeczeństwo Cel operacyjny: 21. Aktywność społeczna i rozwój społeczeństwa obywatelskiego Kierunek działań: 2201. Rozwój struktur instytucjonalnych oraz potencjału nieinstytucjonalnego w zakresie działalności opiekuńczych, adekwatnie do zwiększających się potrzeb. Kierunek działań: 2202. Dopasowanie liczby osób pracujących w obszarze pomocy społecznej i integracji, w tym w obszarze działalności opiekuńczych oraz kwalifikacji tych osób do rzeczywistych potrzeb społecznych. Kierunek działań: 2204. Poszukiwanie i upowszechnianie niestandardowych form pomocy w obszarze pomocy społecznej i integracji. Potencjalny wnioskodawca i projekt został jednoznacznie określony w wykazie projektów kluczowych SRW pod pozycją: 212 2) Strategia na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju do roku 2020 (z perspektywą do 2030 r.) Cel główny: Tworzenie warunków dla wzrostu dochodów mieszkańców Polski przy jednoczesnym wzroście spójności w wymiarze społecznym, ekonomicznym, środowiskowym i terytorialnym Cel szczegółowy II. Rozwój społecznie wrażliwy i terytorialnie zrównoważony Kierunek działań: Poprawa dostępności usług świadczonych w odpowiedzi na wyzwania demograficzne. Cel szczegółowy: Redukcja ubóstwa i wykluczenia społecznego oraz poprawa dostępu do usług świadczonych w odpowiedzi na wyzwania demograficzne.

	Kierunek: Poprawa dostępności do usług, w tym społecznych i zdrowotnych Kierunek działań: Poprawa dostępu do produktów i usług umożliwiających mobilność społeczną i zawodową, oraz zwiększających autonomię funkcjonowania społecznego (np. teleopieki, sprzętu rehabilitacyjnego, sprzętu kompensacyjnego, innowacyjnych technologii wspomagających dla osób starszych, niesamodzielnych i niepełnosprawnych, bezpiecznych środków/usług transportowych, nowoczesnego sprzętu komputerowego). 3) Strategia rozwoju usług społecznych do roku 2030 z perspektywą do 2035 r. Deinstytucjonalizacja usług społecznych, rozumiana jako przechodzenie od opieki instytucjonalnej do usług świadczonych w rodzinie i społeczności lokalnej. Cel strategiczny 2. Zbudowanie skutecznego i trwałego systemu opieki długoterminowej świadczącego skoordynowane usługi społeczne i zdrowotne 4) Krajowa Strategia Rozwoju Regionalnego 2030 Cel główny: 1. Zwiększenie spójności rozwoju kraju w wymiarze społecznym, gospodarczym, środowiskowym i przestrzennym. Cel szczegółowy: 1.5.3. Infrastruktura społeczna Cel główny: 2. Wzmacnianie regionalnych przewag konkurencyjnych Cel szczegółowy: 2.1.3. Zwiększanie zasobów rynku pracy i rozwój kapitału społecznego.
	5) Program „Polityka społeczna wobec osób starszych 2030. Bezpieczeństwo-Uczestnictwo-Solidarność” Obszary wobec niesamodzielnych osób starszych: Zmniejszanie skali zależności od innych Zapewnienie dostępu do usług zdrowotnych, rehabilitacyjnych i opiekuńczo-pielęgnacyjnych Sieć usług środowiskowych i instytucjonalnych System wsparcia opiekunów nieformalnych Rozwój usług wzmacniających samodzielność; rozwój usług opiekuńczych w środowisku lokalnym; rozwijanie telemedycyny, w tym teleopieki; opracowanie standardów teleopieki i telepomocy; wsparcie opiekunów nieformalnych

	6) Krajowy Program Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu. Aktualizacja 2021–2027 polityka publiczna z perspektywą do roku 2030 Priorytet III. Usługi społeczne dla osób z niepełnosprawnościami, osób starszych i innych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. Cel: rozwój usług środowiskowych dla osób, które potrzebują wsparcia w codziennym funkcjonowaniu Działanie 3.3. Rozwój usług środowiskowych, dla osób starszych potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym rozwój usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych w ramach systemu pomocy społecznej. Działania: Wykorzystanie nowoczesnych technologii, takich jak teleopieka, w celu zwiększenia dostępu do usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym w formie pomocy sąsiedzkiej, wolontariatu opiekuńczego. 7) „Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.” Kierunek interwencji 2. Poprawa jakości, przyjazności i efektywności świadczonych usług zdrowotnych poprzez standaryzację i reorganizację opieki. Obszar wymagający wsparcia: Stworzenie nowych modeli opieki koordynowanej opartych na wartości zdrowotnej. Rozwój usług opiekuńczych poprzez integrację usług zdrowotnych i pomocy społecznej oraz dostosowanie usług do potrzeb lokalnych. Rozwój nowoczesnych modeli opieki domowej, z wykorzystaniem narzędzi telemedycznych. Organizacja wsparcia dla osób z zaburzeniami poznawczymi i innymi przewlekłymi chorobami skutkującymi zaburzeniami pamięci. Narzędzie 2.2 Wsparcie i rozwój opieki koordynowanej, w tym nad osobami starszymi. Narzędzie 2.3 Wsparcie procesu deinstytucjonalizacji opieki, w tym rozwój środowiskowych form opieki. 8) Kierunek działania: wsparcie innych form opieki nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym osobami starszymi.
III. Harmonogram realizacji projektu	
1. Planowany termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji projektu (mm-rok)	Od 01-2027 do 04-2029
2. Planowany i wymagany termin zabezpieczenia	01.2027 r.

środków własnych w Budżecie WK-P i WPF WK-P, jeśli dotyczy (mm-rok)	
3. Planowany termin złożenia wniosku o dofinansowanie projektu (mm-rok) i nr naboru	Termin: 10-2026 Numer naboru wniosków: FEKP.08.24-IZ.00-300/26
4. Obecny stan przygotowania do realizacji projektu (zaznacz właściwe, uzupełnij dane) - dotyczy projektów inwestycyjnych (np. obejmujących roboty budowlane, zakup środków trwałych)	1) Prawo dysponowania nieruchomością na cele projektu ☐ TAK ☒ ND. ☐ NIE (Planowany termin uzyskania: mm-rok)
	2) Dokumentacja środowiskowa (np. decyzja, raport OOŚ) ☐ TAK ☒ ND. ☐ NIE (Planowany termin uzyskania: mm-rok)
	3) Decyzja o warunkach zabudowy/ decyzja o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego ☐ TAK ☒ ND. ☐ NIE (Planowany termin uzyskania: mm-rok)
	4) Dokumentacja techniczna (np. projekt budowlany) ☐ TAK ☒ ND. ☐ NIE (Planowany termin uzyskania: mm-rok)
	5) Program Funkcjonalno-Użytkowy ☐ TAK ☒ ND. ☐ NIE (Planowany termin uzyskania: mm-rok)
	6) Zezwolenie na inwestycję (np. pozwolenie na budowę) ☐ TAK ☒ ND. ☐ NIE (Planowany termin uzyskania: mm-rok)
	7) Studium wykonalności/Plan inwestycji ☐ TAK ☒ ND. ☐ NIE (Planowany termin uzyskania: mm-rok)
	8) Inny dokument (jeśli dotyczy, wskaż jaki) ☐ TAK ☒ ND. ☐ NIE (Planowany termin uzyskania: mm-rok)

IV. Budżet projektu			
1. Szacowany budżet projektu – uszczegółowienie w arkuszu kalkulacyjnym „Budżet projektu”		Wartość (zł)	%
	1) Dotacja/instrument finansowy (wybierz właściwe), w tym:	22 352 941,17	95,00%
	a) Dofinansowanie z UE (EFS+)	19 999 999,99	85,00%
	b) Dofinansowanie z budżetu państwa (BP), jeśli dotyczy	2 352 941,18	10,00%
	2) Wkład własny, w tym:	1 176 470,63	5,00%
	a) Budżet WK-P (jeśli dotyczy)	61 176,47	0,26%
	b) Budżet JST (inny niż budżet WK-P)	1 115 294,16	4,74%
	c) Budżet państwa (np. środki własne państwowych jednostek budżetowych)	0,00	
	d) Inne publiczne	0,00	
	e) Prywatne	0,00	

	I. Wydatki kwalifikowalne projektu (1+2)	23 529 411,80	100,00 %
	II. Wydatki niekwalifikowalne projektu	0,00	-
	III. Wydatki ogółem projektu (I+II)	23 529 411,80	✓ -
2. Uzasadnienie budżetu projektu:			
a) W jaki sposób zostaną zapewnione środki na wkład własny i wydatki niekwalifikowalne (jeśli dotyczą) w ramach projektu	Środki na wkład własny będą pochodziły z partycypacji w kosztach usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania (wkład JST) a także kosztów związanych z utrzymaniem Telecentrum (budżet WK-P).		
b) Informacja o kwalifikowalności/ niekwalifikowalności podatku VAT	- Wnioskodawca posiada prawną możliwość odzyskiwania VAT, - Wydatki ponoszone w projekcie są wydatkami zawierającymi VAT, - Wnioskodawca oświadcza, iż realizując powyższy projekt nie może odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT, którego wysokość została zawarta w budżecie projektu. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.		
c) Informacja dotycząca występowania pomocy publicznej/pomocy de minimis w ramach projektu	Informacja dotycząca występowania pomocy publicznej/pomocy de minimis w ramach projektu: NIE		
3. Sposób rozliczania kosztów pośrednich w ramach projektu	☒ za pomocą stawki ryczałtowej lub ☐ na podstawie rzeczywiście poniesionych wydatków		
3a. Jeśli dotyczy, podaj stawkę ryczałtową kosztów pośrednich dla projektu (przyjętą w ramach naboru i zgodną z wyliczeniem: kwalifikowalne koszty pośrednie /kwalifikowalne koszty bezpośrednie)	10%		

V. Wskaźniki realizacji celów projektu				
Wskaźniki produktu	Jednostka pomiaru	Wartość bazowa	Wartość docelowa	Rok osiągnięcia wartości docelowej
1. Liczba osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej w programie	Osoba	0,00	1 511	2029
2. Liczba osób objętych wsparciem w postaci nowoczesnych technologii - teleopieki	Osoba	0,00	3 500	2029
3. Liczba osób z niepełnosprawnościami objętych wsparciem w programie	Osoba	0,00	1 000	2029

Wskaźniki rezultatu	Jednostka pomiaru	Wartość bazowa	Wartość docelowa	Rok osiągnięcia wartości docelowej
1. Liczba osób świadczących usługi w społeczności lokalnej dzięki wsparciu w programie	Osoba	0,00	250	2029
2. Liczba podmiotów, które rozszerzyły ofertę wsparcia lub podniosły jakość oferowanych usług	Podmiot	0,00	1	2029

VI. Informacja i promocja	
1. Przedstaw w punktach kategorie działań informacyjno-promocyjnych, planowanych do realizacji w ramach kosztów pośrednich projektu np. wykonanie plakatu lub tablicy informacyjnej i/lub pamiątkowej, materiałów promocyjnych itp. Jeżeli to możliwe, przypisz kwoty do każdego z działań. Uzasadnij realizację wskazanych działań, pamiętając o zachowaniu zgodności z celami projektu i obowiązującymi przepisami. Uwaga: w przypadku projektów własnych WK-P realizacja działań informacyjno-promocyjnych powinna być uzgadniana z Departamentem Promocji UM WK-P.	Działania informacyjno-promocyjne, planowane do realizacji w ramach projektu wraz z uzasadnieniem: Celem działań informacyjno-promocyjnych będzie upowszechnienie informacji o możliwości skorzystania ze wsparcia, zwiększenie rozpoznawalności projektu w społecznościach lokalnych oraz ułatwienie dotarcia do osób, które z uwagi na wiek, stan zdrowia, samotne zamieszkiwanie lub ograniczony dostęp do informacji mogą nie korzystać aktywnie z kanałów cyfrowych. W ramach projektu planowane jest dotarcie do jak najszerzej rzeszy odbiorców, zarówno w postaci potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu osób starszych, jak i ich bliskich (dzieci, wnuków, sąsiadów). 1. Publikowanie informacji o projekcie oraz bieżących działaniach na stronach internetowych i profilach społecznościowych Partnera wiodącego, partnerów projektu oraz realizatorów lokalnych – 0,00 zł. 2. Przygotowanie i dystrybucję materiałów informacyjnych, w tym plakatów, tablic informacyjnych, roll-upów oraz ulotek, zgodnie z zasadami informacji i promocji właściwymi dla projektów współfinansowanych ze środków europejskich – 5 000,00 zł. 3. Upowszechnianie informacji o projekcie podczas konferencji, wydarzeń lokalnych, spotkań środowiskowych oraz inicjatyw organizowanych m.in. przez samorządy, kluby seniora, dzienne domy pobytu, organizacje pozarządowe i inne podmioty działające na rzecz osób starszych oraz osób potrzebujących wsparcia – 2 000,00 zł. 4. Prowadzenie działań promocyjnych w lokalnych i regionalnych mediach, w tym w radiu, telewizji, prasie oraz mediach internetowych, w celu zwiększenia zasięgu informacji o projekcie na poziomie regionalnym i lokalnym – 18 000 zł.

	5. Przygotowanie materiałów audiowizualnych, w tym spotu lub serii krótkich spotów informacyjno-promocyjnych, przeznaczonych do publikacji w mediach społecznościowych oraz kanałach internetowych, takich jak Facebook i YouTube – 10 000 zł. 6. Dystrybucję materiałów informacyjnych na terenie gmin uczestniczących w projekcie, w szczególności za pośrednictwem ośrodków pomocy społecznej, klubów seniora, uniwersytetów trzeciego wieku, przychodni zdrowia, parafii, sołtysów oraz innych lokalnych punktów kontaktu z mieszkańcami – 10 000 zł. 7. Wykorzystanie bezpośrednich kanałów komunikacji lokalnej, w tym przekazywania informacji przez pracowników instytucji pomocy społecznej, liderów lokalnych, sołtysów, organizacje senioralne, opiekunów środowiskowych oraz osoby mające regularny kontakt z potencjalnymi uczestnikami projektu – 0,00 zł.
2. Razem budżet działań informacyjno-promocyjnych	45 000,00 zł ✓
Osoba do kontaktu w sprawach projektu (dane służbowe)	Katarzyna Strzelecka 56 692 72 69, 501 604 183 k.strzelecka@rops.torun.pl

DYREKTOR
Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej
w Toruniu

Milena Skopińska

.....
Data, podpis i pieczęć osoby/osób
reprezentującej/ych podmiot zgłaszający

Naczelnik Wydziału
Koordynacji Projektów
Unijnych WK-P
Ewa Niedlich (1)

Dyrektor
Departamentu Koordynacji
Projektów Unijnych i Inwestycji
Monika Walecka-Golasz (1)

Kierownik
Biura Projektów Własnych
Milosz Bubnow (1)

29.09.2021

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PROPOZYCJI PROJEKTU - BUDŻET PROJEKTU
(przed wypełnieniem zapoznaj się z Instrukcją wypełniania budżetu)

Tytuł projektu		Kujawsko - Pomorska Teleopieka Etap II											
Nr i nazwa Działania Programu		FEKP.08.24 Usługi społeczne i zdrowotne											
1. ZADANIA W RAMACH PROJEKTU (PLN)													
Zadania, wydatki/koszty:		Rodzaj wydatku: inwestycyjny/bieżący (wybierz właściwy z listy)	Okres realizacji (rzeczowo- finansowy)	Razem	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029
I. KWALIFIKOWALNE													
a) Bezpośrednie	1. Usługi społeczne świadczone w środowisku lokalnym	bieżący	01-2027-04-2029	3 606 557,00	✓						1 171 746,00	1 725 974,00	708 837,00
	2. Świadczenie usług w obszarze teleopieki	bieżący	01-2027-04-2029	7 676 866,37	✓						3 096 143,00	3 490 086,37	1 090 637,00
	3. Komponent onkologiczny	bieżący	01-2027-12-2027	10 106 951,00	✓						10 106 951,00		
	a) Suma: kwalifikowalne bezpośrednie			21 390 374,37	✓	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14 374 840,00	5 216 060,37	1 799 474,00
b) Pośrednie	1. Zarządzanie projektem - wynagrodzenia z pochodnymi (jeśli dotyczy, wskaż informację o personelu projektu, w tym o liczbie pracowników, wymiarze ich etatów oraz składnikach wynagrodzenia jakie mają zostać poniesione) Partner wiodący w ramach kosztów pośrednich planuje zatrudnienie 2,5 etatu (składniki wynagrodzenia - pensja zasadnicza z pochodnymi, dodatkowe wynagrodzenie roczne z pochodnymi, nagrody/premie/dodatki) a także dodatki . Pozostali partnerzy w ramach kosztów związanych z zarządzaniem projektem będą przyznawać dodatki.	bieżący	01-2027-04-2029	1 454 526,86	✓						686 315,00	686 315,00	81 896,86
	2. Działania informacyjno-promocyjne projektu	bieżący	01-2027-04-2029	45 000,00	✓						20 000,00	20 000,00	5 000,00
	3. Pozostałe (opłaty eksploatacyjne, delegacje itp.)	bieżący	01-2027-04-2029	639 510,57	✓						225 827,00	338 408,00	75 275,57
	b) Suma: kwalifikowalne pośrednie			2 139 037,43	✓	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	✓ 932 142,00	1 044 723,00	✓ 162 172,43
PODSUMOWANIE													
I	Wydatki kwalifikowalne projektu (a+b)			23 529 411,80	✓	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15 306 982,00	6 260 783,37	1 961 646,43
II	Wydatki niekwalifikowalne projektu - jeśli dotyczy, wskaż jakie i podaj ich wartość: 1.		mm.rok-mm.rok	0,00									
III	Wydatki ogółem projektu (I+II)			23 529 411,80		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15 306 982,00	6 260 783,37	1 961 646,43
	Spr.: Czy wydatki kwalif. projektu (I) - suma wydatków kwalif. w tabeli nr 2 = 0			0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

2. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH PROJEKTU (PLN)													
Uwagi, wyjaśnienie dot. budżetu projektu (jeśli dotyczy): dla poprawności konstrukcji finansowej dokonano korekt: komórka P38 - 0,04 zł komórka P41 + 0,04 zł	Źródła finansowania	%	Razem	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	<i>Spr.: Czy Razem - suma w latach = 0</i>
	a) Dofinansowanie z UE (EFS+)	85,00	19 999 999,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13 010 934,70	5 321 665,86	1 667 399,43	0,00
	b) Dofinansowanie z BP	10,00	2 352 941,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 530 698,20	626 078,34	196 164,64	0,00
	c) Budżet WK-P (jeśli dotyczy)	0,26	61 176,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39 798,15	16 278,04	5 100,28	0,00
	d) Inne: Budżet JST (inny niż budżet WK-P)	4,74	1 115 294,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	725 550,95	296 761,13	92 982,08	0,00
	Suma wydatków kwalifikowalnych	100,00%	23 529 411,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15 306 982,00	6 260 783,37	1 961 646,43	0,00
	<i>Spr.: Czy a+b+c+d=Suma</i>	PRAWDA	PRAWDA										
	1a. w tym wydatki inwestycyjne												
	a) Dofinansowanie z UE ... (np. EFRR/EFS+)	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	b) Dofinansowanie z BP	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	c) Budżet WK-P (jeśli dotyczy)	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	d) Inne (jeśli dotyczy, wskaż jakie)	4,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Suma	100,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1b. w tym wydatki bieżące												
	a) Dofinansowanie z UE (EFS+)	85,00	19 999 999,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13 010 934,70	5 321 665,86	1 667 399,43	
	b) Dofinansowanie z BP	10,00	2 352 941,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 530 698,20	626 078,34	196 164,64	
	c) Budżet WK-P (jeśli dotyczy)	0,26	61 176,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39 798,15	16 278,04	5 100,28	
	d) Inne: Budżet JST (inny niż budżet WK-P)	4,74	1 115 294,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	725 550,95	296 761,13	92 982,08	
	Suma	100,00%	23 529 411,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15 306 982,00	6 260 783,37	1 961 646,43	

Uzasadnienie

1. Przedmiot regulacji:

Przedmiotem regulacji jest akceptacja przez Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego założeń projektu własnego przygotowanego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Toruniu w ramach Priorytetu FEKP.08 Fundusze Europejskie na Wsparcie w Obszarze Rynku Pracy, Edukacji i Włączenia Społecznego, Działanie FEKP.08.24 Usługi Społeczne i Zdrowotne, programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021–2027 pn. „Kujawsko - Pomorska Teleopieka Etap II”.

2. Omówienie podstawy prawnej:

Zgodnie z art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2026 r. poz. 720), zarząd województwa wykonuje zadania należące do samorządu województwa, niezastrzeżone na rzecz sejmiku województwa i wojewódzkich samorządowych jednostek organizacyjnych. Zgodnie z art. 44 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. z 2025 r. poz. 1733 i 1844 oraz z 2026 r. poz. 912), w sposób niekonkurencyjny mogą być wybrane projekty, których wnioskodawcami, ze względu na charakter lub cel projektu, będą podmioty jednoznacznie określone przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu oraz które spełniają co najmniej jeden z warunków określonych w art. 44 ust. 2 pkt 1–4 tej ustawy.

W nawiązaniu do zapisów uchwały Nr 3/43/23 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 18 stycznia 2023 r. w sprawie ustalenia obszarów wsparcia, typów działań oraz określenia listy propozycji projektowych dla niekonkurencyjnego sposobu wyboru projektów w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021–2027 (z późn. zm.), w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w programie Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021–2027 w okresie: 31.03.2026–31.03.2027 r. został wpisany projekt pn. „Kujawsko - Pomorska Teleopieka Etap II”.

Rzeczony projekt ma na celu zwiększenie dostępu do usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym w postaci m.in. usług opiekuńczych, pomocy sąsiedzkiej oraz usług asystenckich dla osób z niepełnosprawnościami przy wykorzystaniu nowoczesnych technologii, takich jak teleopieka dla 3500 potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (w tym z powodu wieku, stanu zdrowia i niepełnosprawności) mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego w latach 2027–2029.

3. Konsultacje wymagane przepisami prawa (łącznie z przepisami wewnętrznymi):

Nie dotyczy.

4. Uzasadnienie merytoryczne:

Uzyskanie akceptacji założeń projektu umożliwi złożenie wniosku o dofinansowanie projektu pn. „Wykluczenie – nie ma MOWy!2 – etap II” w ramach Priorytetu FEKP.08 Fundusze Europejskie na Wsparcie w Obszarze Rynku Pracy, Edukacji i Włączenia Społecznego, Działanie FEKP.08.25 Usługi wsparcia rodziny i pieczy zastępczej, programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021–2027.

5. Ocena skutków regulacji:

Podjęcie niniejszej uchwały nie powoduje konieczności zmiany innych uchwał lub zarządzeń.