

Metodologia
de evaluare și selecție a cererilor de finanțare a cererilor de finanțare prin
programul de interes național ”Servicii comunitare la domiciliu pentru persoanele vârstnice
dependente”

CAPITOLUL I SCOPUL ȘI OBIECTIVELE PROGRAMULUI	2
1.1. Activități eligibile	8
1.2. Sumele alocate pentru program	8
1.3. Beneficiarii programului	9
CAPITOLUL II CERINȚELE DE CALIFICARE ȘI SELECȚIE	9
2.1. Solicitanți eligibili	9
2.2. Dosarul de solicitare a finanțării.....	10
CAPITOLUL III SOLICITAREA DE FINANȚARE.....	11
3.1. Obiectul finanțării	11
3.2. Solicitări de finanțare eligibile	11
3.3. Cheltuieli eligibile	11
3.4. Cheltuieli neeligibile	12
3.5. Unde și când se transmite dosarul de solicitare a finanțării.....	12
3.6. Solicitarea de clarificări	12
CAPITOLUL IV. PROCEDURA DE EVALUARE ȘI FINANȚARE	13
4.1. Evaluarea solicitărilor de finanțare	13
4.2. Aprobarea finanțării	13
4.3. Decizia de respingere.....	14
4.4. Comunicarea rezultatelor și contestațiile	14
4.5. Încheierea contractului de finanțare.....	14
CAPITOLUL V FINANȚAREA ȘI MONITORIZAREA PROIECTELOR	15
5.1. Cine asigură finanțarea proiectelor	15
5.2. Contribuția solicitantului	15
5.3. Responsabilitatea monitorizării derulării proiectelor	15
5.4. Modificarea contractului	15
5.5. Realizarea plăților	15
5.6. Suspendarea și rezilierea contractului.....	16
CAPITOLUL VI RAPORTARE	16
6.1. Rapoarte privind acordarea serviciilor și utilizarea fondurilor primite cu titlu de finanțare	16
6.2. Rapoarte întocmite de agențiile teritoriale pentru prestații sociale.....	16
CAPITOLUL VII CONTROL.....	17
7.1. Cine controlează modul de implementare a proiectelor	17
7.2. Controlul Curții de conturi.....	17
CAPITOLUL VIII DOCUMENTAȚIA FORMAT-TIP	17
Anexa nr.1 la Metodologie.....	18
Anexa nr.2 la Metodologie.....	20

CAPITOLUL I SCOPUL ȘI OBIECTIVELE PROGRAMULUI

Scopul programului este creșterea calității vieții persoanelor vârstnice dependente singure ori a căror familie nu poate să le asigure îngrijirea, prin menținerea autonomiei acestora pe o perioadă cât mai lungă, într-un mediu adaptat nevoilor acestora, prevenirea agravării situației de dependență și a instituționalizării.

Programul contribuie la implementarea unuia din principalele obiective naționale în domeniul îmbătrânirii active și protecției persoanelor vârstnice, potrivit Strategiei naționale pentru promovarea îmbătrânirii active și protecția persoanelor vârstnice pentru perioada 2015-2020 aprobată prin Hotărârea Guvernului nr.566/2015, respectiv „*obținerea unei independențe și a unei siguranțe mai mari pentru persoanele vârstnice cu necesități de îngrijire de lungă durată*”.

Printre direcțiile de acțiune pentru implementarea obiectivului dezvoltarea sistemului de îngrijire de lungă durată este și îmbunătățirea furnizării de servicii de îngrijire de lungă durată, cu accent pe zonele rurale și izolate servicii de îngrijire de zi și facilități de cazare temporară pentru un număr estimat de 60 mii de persoane vârstnice, cu finanțare din Fonduri europene structurale și de investiții.

Programul de interes național ”Servicii comunitare la domiciliu pentru persoanele vârstnice dependente”, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.427/2018, finanțat din bugetul de stat, prin bugetul alocat MMJS, se adresează serviciilor publice de asistență socială care nu au organizat servicii de asistență comunitară prin care să asigure servicii de îngrijire la domiciliu persoanelor vârstnice aflate în stringentă dificultate, situația de dependență fiind exacerbată de situația economică precară a lor și a susținătorilor lor legali.

Obiectivul programului este dezvoltarea rețelei publice de servicii comunitare la domiciliu pentru persoanele vârstnice dependente, iar obiective specifice sunt următoarele:

- a) dezvoltarea rețelei publice de servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice dependente care se încadrează într-una din situațiile prevăzute la art.9 alin.(2) din Legea nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare.
- b) implementarea managementului de caz pentru persoanele vârstnice dependente și a principiului proximității prin respectarea priorității serviciilor de îngrijire la domiciliu și în comunitate față de îngrijirea de tip rezidențial.

Potrivit prevederilor art.9 alin.(2) din Legea nr.17/2000, serviciile comunitare asigurate persoanelor vârstnice la domiciliu se asigură fără plata unei contribuții, persoanelor vârstnice dependente care, evaluate potrivit grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, se încadrează în una din următoarele situații:

- a) nu are venituri și nici susținători legali;
- b) sunt beneficiari ai ajutorului social acordat în baza Legii nr.416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare, sau realizează venituri al căror cuantum se situează sub nivelul indemnizației sociale pentru pensionari prevăzută de Ordonanța de urgență a Guvernului nr.6/2009 privind instituirea pensiei sociale minime garantate, cu modificările ulterioare;
- c) susținătorii legali ai persoanelor vârstnice prevăzute la lit. b) realizează venituri al căror cuantum se situează sub cuantumurile prevăzute la lit. b).

Serviciile comunitare la domiciliu pentru persoanele vârstnice dependente, respectiv unitățile de îngrijire la domiciliu (UID) și serviciile de asistență comunitară (SAC) se înființează și funcționează cu respectarea prevederilor Legii asistenței sociale nr.292/2011 cu modificările și completările ulterioare și legii speciale, respectiv Legea nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și legislației secundare, în principal:

- a) Regulamentul-cadru de organizare și funcționare al serviciului public de asistență socială în cadrul/în subordinea căruia funcționează UID/SAC; Regulamentul-cadru de organizare și funcționare al serviciului public de asistență socială și structura orientativă de personal sunt aprobate prin HG nr.797/2017, cu modificările și completările ulterioare;
- b) Standardele minime de calitate pentru serviciile de îngrijiri la domiciliu pentru persoane vârstnice, prevăzute în Anexele nr.7 și 8 la *Ordinul ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice nr.2126/2014 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, persoanelor fără adăpost, tinerilor care au părăsit sistemul de protecție a copilului și altor categorii de persoane adulte aflate în dificultate, precum și pentru serviciile acordate în comunitate, serviciilor acordate în sistem integrat și cantinelor sociale*;
- c) Regulamentul-cadru de organizare și funcționare a serviciului social furnizat la domiciliu sau în comunitate. Acestea sunt prevăzute în Anexele nr.3 și 4 la Nomenclatorul serviciilor sociale aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.867/2015, cu modificările și completările ulterioare;
- d) Grila națională de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr.886/2000;
- e) Hotărârea Guvernului nr.978/2015 privind aprobarea standardelor minime de cost pentru serviciile sociale și a nivelului venitului lunar pe membru de familie în baza căruia se stabilește contribuția lunară de întreținere datorată de către susținătorii legali ai persoanelor vârstnice din centrele rezidențiale;
- f) Ordinul MMJS/MS/MEN Nr. 393/630/4236/2017 pentru aprobarea Protocolului de colaborare în vederea implementării serviciilor comunitare integrate necesare prevenirii excluziunii sociale și combaterii sărăciei;
- g) Ordinul ministrului muncii și justiției sociale nr.1086/2018 pentru aprobarea modelului-cadru al Planului anual de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul consiliului județean/consiliului local/Consiliului General al Municipiului București;
- h) Ordinul ministrului muncii, solidarității sociale și familiei nr.73/2005 privind aprobarea modelului Contractului pentru acordarea de servicii sociale, încheiat de furnizorii de servicii sociale, acreditați conform legii, cu beneficiarii de servicii sociale.

Pentru promovarea participării persoanelor vârstnice la viața socială, economică și culturală a comunității este recomandabil ca serviciul public de asistență socială (SPAS) să aibă în vedere obligațiile care decurg din calitatea de furnizor de servicii sociale, posibilitatea colaborării cu alte servicii publice de specialitate responsabile de domeniul educație, sport, cultură, etc., precum și direcțiile de acțiune/măsurile prevăzute în *Planul operațional de acțiuni pentru implementarea, în perioada 2017-2020, a Strategiei naționale pentru promovarea îmbătrânirii active și protecția persoanelor vârstnice pentru perioada 2015-2020* aprobat prin HG nr.861/2016, respectiv:

- a) implementarea managementului de caz pentru persoanele vârstnice dependente și a principiului proximității prin respectarea priorității serviciilor de îngrijire la domiciliu și în comunitate față de îngrijirea de tip rezidențial;
- b) dezvoltarea serviciilor de îngrijire la domiciliu;
- c) creșterea accesului persoanelor vârstnice la servicii de bază în comunitate, accesibile, disponibile și cu un cost rezonabil;
- d) implicarea voluntarilor în cazul persoanelor singure cu nevoi de îngrijire ușoare: efectuare de cumpărături, efectuare menaj, administrare bunuri, acompaniere etc. și instruirea îngrijitorilor informali;
- e) promovarea imaginii pozitive a persoanelor vârstnice în comunitate și dezvoltarea de programe de educație comunitară privind prevenirea și combaterea formelor de violență, abuz și neglijare asupra persoanelor vârstnice;

- f) promovarea îmbătrânirii active prin sport și sprijinirea accesului persoanelor vârstnice la săli de sport, bazine de înot, terenuri sportive, precum și în oricare spațiu public destinat activităților sportive, culturale și petrecerii timpului liber, etc.;
- g) informarea populației vârstnice privind beneficiile voluntariatului în vederea promovării unei vieți active și a toleranței intergeneraționale;
- h) identificarea persoane vârstnice care se confruntă cu cel mai mare risc de singurătate, excluziune socială și/sau depresie;
- i) înființarea sau sprijinirea funcționării centrelor de zi în care se derulează activități diverse : îngrijirea vâstnicilor, recuperare fizică și psihică, menținere și promovare a sănătății, ergoterapie, meloterapie, petrecere a timpului liber, consiliere și consiliere juridică etc.;
- j) înființarea unei linii telefonice de ajutor de urgență pentru furnizarea de consiliere și îndrumarea beneficiarilor persoane vârstnice, inclusiv persoane vârstnice cu dizabilități, către servicii specializate.

Potrivit prevederilor art.8 din Legea nr.17/2000, serviciile comunitare asigurate persoanelor vârstnice la domiciliu sunt următoarele:

- a) **servicii de îngrijire personală acordate persoanelor dependente** care, ca urmare a pierderii autonomiei funcționale din cauze fizice, psihice sau mintale, necesită ajutor semnificativ pentru a realiza activitățile uzuale ale vieții de zi cu zi . Situația de dependență este o consecință a bolii, traumei și dizabilității și poate fi exacerbată de absența relațiilor sociale și a resurselor economice adecvate.
Ajutorul acordat pentru îndeplinirea activităților uzuale ale vieții zilnice privește două categorii de activități:
 - *activități de bază ale vieții zilnice (ABVZ)*, în principal: asigurarea igienei corporale, îmbrăcare și dezbrăcare, hrănire și hidratare, asigurarea igienei eliminărilor, transfer și mobilizare, deplasare în interior, comunicare;
 - *activități instrumentale ale vieții zilnice (AIVZ)*, în principal: prepararea hranei, efectuarea de cumpărături, activități de menaj și spălătorie, facilitarea deplasării în exterior și însoțire, activități de administrare și gestionare a bunurilor, acompaniere și socializare.
- b) **servicii de reabilitare și adaptare a ambiantului:** mici amenajări, reparații și altele asemenea;
- c) **alte servicii de recuperare/reabilitare:** kinetoterapie, fizioterapie, gimnastică medicală, terapie ocupațională, psihoterapie, psihopedagogie, logopedie podologie și altele asemenea;
- d) **servicii medicale**, sub forma consultațiilor și îngrijirilor medicale la domiciliu sau în instituții de sănătate, consultații și îngrijiri stomatologice, administrarea de medicamente, acordarea de materiale sanitare și de dispozitive medicale. Serviciile medicale sunt acordate în baza reglementărilor legale privind asigurările sociale de sănătate.

Servicii de îngrijire personală acordate persoanelor dependente, cele de reabilitare și adaptare a ambiantului și alte servicii de recuperare/reabilitare a persoanei dependente se asigură prin grija serviciului public de asistență socială (SPAS) direct sau în baza convențiilor de parteneriat sau a contractelor de servicii sociale încheiate cu alți furnizori publici sau privați de servicii sociale care dețin licență de funcționare pentru servicii de îngrijire la domiciliu. Pentru acordarea acestor servicii, SPAS înființează și solicită licența de funcționare pentru serviciile de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice dependente (8810ID-I, Nomenclatorul serviciilor sociale).

Serviciile de reabilitare și adaptare a ambiantului și terapiile de specialitate sunt acordate de SPAS prin **serviciile de asistență comunitară** (8899CZ-PN-V, Nomenclatorul serviciilor sociale). Licența de funcționare se acordă în baza standardelor minime de calitate prevăzute în Anexa nr.7 la *Ordinul ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice nr.2126/2014 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, persoanelor fără adăpost, tinerilor care au părăsit sistemul de protecție a copilului și altor categorii de persoane adulte aflate în dificultate, precum și pentru serviciile acordate în comunitate, serviciilor acordate în sistem integrat și cantinelor sociale*. Potrivit standardelor minime de calitate (Anexa nr.8 la Ordinul nr. 2126/2014), personalul unității de

îngrijire la domiciliu are obligația să sesizeze familia sau autoritățile locale asupra necesității realizării unor lucrări de adaptare a locuinței care pot facilita menținerea beneficiarului la domiciliul propriu și să identifice și să semnaleze situațiile de abuz și neglijență, iar furnizorul de servicii sociale are obligația de a instrui periodic personalul cu privire inclusiv la această obligație.

Legea nr.17/2000 reglementează obligația serviciului public de asistență socială de a estima anual numărul persoanelor vârstnice dependente care necesită sprijin pentru activitățile de bază ale vieții zilnice, precum și al celor care nu primesc ajutor pentru îndeplinirea activităților instrumentale ale vieții zilnice din partea îngrijitorilor informali și voluntari, precum și de a elabora, în colaborare cu compartimentul de contractare servicii sociale, indicatorii de eficiență cost/beneficiu. Îngrijirea personală la domiciliu se asigură de persoana calificată, certificată profesional, în condițiile legii (îngrijirea formală) sau de membrii de familie, prieteni, vecini sau o altă persoană necalificată care își asumă responsabilitatea îngrijirii persoanei (îngrijirea informală).

Serviciile de îngrijire care presupun ajutor pentru îndeplinirea activităților instrumentale ale vieții zilnice sunt acordate de îngrijitori informali și voluntari și, numai în lipsa acestora, de îngrijitori formali, potrivit prevederilor art.52 alin.(6) din Legea nr.292/2011.

Din aceste considerente, este recomandabil ca serviciul public de asistență socială să recruteze voluntari pentru serviciile de îngrijire la domiciliu, să invite la întâlnirile anuale organizate în conformitate cu prevederile art.6 alin.(2) din *Legea nr.78/2014 privind desfășurarea activității de voluntariat în România*, organizațiile reprezentative ale persoanelor vârstnice cu sediul pe raza unității administrativ-teritoriale, comitetului consultativ de dialog civic pentru problemele persoanelor vârstnice, precum și reprezentanți ai asociațiilor și fundațiilor care au ca obiect de activitate protecția drepturilor persoanelor vârstnice.

În conformitate cu prevederile *Protocolului de colaborare în vederea implementării serviciilor comunitare integrate necesare prevenirii excluziunii sociale și combaterii sărăciei* aprobat prin Ordinul MMJS/MS/MEN nr.393/630/4236/2017, persoanele care se confruntă cu sărăcia și excluziunea socială și economică beneficiază de suport prin intermediul serviciilor comunitare integrate care răspund adecvat nevoilor și problemelor reale care le mențin și le perpetuează starea de sărăcie, prin asistentul social, asistentul medical comunitar, mediatorul sanitar, potrivit atribuțiilor pe care aceștia le au, conform prevederilor legale.

Asistentul medical comunitar are următoarele atribuții:

- a) identifică în cadrul comunității persoanele și grupurile vulnerabile din punct de vedere medical, social sau economic și realizează catagrafia acestora;
- b) identifică factorii de risc pentru sănătatea comunității, a persoanelor și grupurilor vulnerabile și evaluează nevoile de servicii de sănătate ale acestora;
- c) desfășoară programe și acțiuni destinate protejării sănătății, promovării sănătății și în directă legătură cu determinanți ai stării de sănătate, respectiv stil de viață, condiții de mediu fizic și social, acces la servicii de sănătate și efectuarea de activități de educație pentru sănătate în vederea adoptării unui stil de viață sănătos;
- d) furnizează servicii de profilaxie primară și secundară către membrii comunității, în special către persoanele aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau economic;
- e) efectuează vizite la domiciliu pentru asistența medicală a pacientului cronic sau în stare de dependență și a vârstnicului, în special a vârstnicului singur, complementar asistenței medicale primare, secundare și terțiare;

În cadrul managementului de caz în cadrul serviciilor comunitare integrate necesare prevenirii excluziunii sociale și combaterii sărăciei, asistentul social are următoarele atribuții:

- a) elaborarea planului inițial de intervenție pe baza evaluării inițiale exhaustive/complete a nevoilor (locuire, ocupare, sănătate, etc.), a riscurilor de excluziune socială;

- b) coordonarea și integrarea tuturor activităților realizate de către asistenții sociali și/sau diferiți specialiști, în acord cu obiectivele stabilite în planurile de intervenție;
- c) solicitarea realizării/participarea la realizarea evaluării complexe;
- d) contactarea asistentului medical comunitar dar și a altor specialiști din domeniul furnizării serviciilor publice și private din ariile de suport pentru evaluarea nevoilor în domeniile: ocupare, sănătate, locuire;
- e) stabilirea strategiei de intervenție în echipa comunitară integrată și pregătirea planului de intervenție pentru prioritățile selectate;
- f) revizuirea planului de intervenție;
- g) evaluarea impactului intervenției și stabilirea următoarelor priorități asupra cărora să se intervină;
- h) contactarea serviciilor și a instituțiilor cu responsabilități în furnizarea serviciilor specializate;
- i) evaluarea impactului intervenției și stabilirea următoarelor priorități asupra cărora să se intervină pentru eliminarea totală a cauzelor care mențin starea de sărăcie și asigurarea sustenabilității intervenției.

Potrivit standardelor minime de calitate pentru serviciile de îngrijiri la domiciliu pentru persoane vârstnice, serviciile sociale se acordă în funcție de nevoile persoanei, potrivit planului individualizat de asistență și îngrijire, astfel cum se prevede în standardul minim de calitate în baza căruia aceste centre obțin licența de funcționare.

Furnizorul serviciului realizează evaluarea nevoilor de îngrijire personală la domiciliul beneficiarului, indiferent dacă acesta a fost supus anterior evaluării realizată de structurile de evaluare complexă prevăzute de lege sau, după caz, de unități sanitare (cabinete de medicină de familie, cabinete de specialitate, unități sanitare cu paturi).

Evaluarea nevoilor beneficiarului se realizează de personal de specialitate (asistenți sociali, psiholog, asistenți medicali, medici geriatri, medici de familie etc).

Serviciul elaborează o fișă de monitorizare servicii pentru a fi utilizată de îngrijitor în activitatea acestuia.

Fișa de monitorizare servicii este verificată și avizată săptămânal sau lunar de responsabilul de caz. Realizarea activităților de îngrijire se realizează de îngrijitori la domiciliu.

Monitorizarea situației beneficiarului și a aplicării planului individualizat de asistență și îngrijire se realizează de un responsabil de caz, numit de conducătorul serviciului sau de furnizorul acestuia.

Numărul de beneficiari ce revine unui responsabil de caz se stabilește în funcție de complexitatea nevoilor beneficiarilor și dificultatea activităților efectuate de îngrijitori (intervenții zilnice și intervalul orar, gradul de dependență, tipul de handicap, tipul de ajutor necesar, riscuri existente, etc).

Furnizorul are angajați îngrijitori și cel puțin un asistent social sau un asistent medical care are atribuții de responsabil de caz.

Conducerea serviciului/furnizorul acestuia stabilește un plan de vizite efectuate la domiciliul beneficiarului de către responsabilul de caz și/sau alți angajați pentru a verifica modul cum își îndeplinește îndatoririle personalul de îngrijire.

Anual sunt planificate cel puțin 2 astfel de vizite.

Personalul serviciului organizează periodic sesiuni de informare și consiliere a membrilor de familie care locuiesc împreună cu beneficiarul sau au grijă de acesta în afara perioadelor în care activează îngrijitorii formali. Temele de informare și consiliere privesc în special modul de continuare a îngrijirilor, abordarea beneficiarilor și relaționarea cu aceștia, importanța respectării deciziilor și demnității acestuia, adoptarea celor mai adecvate măsuri de menținere și încurajare a participării acestora la viața de familie și în comunitate.

Standardele de cost pentru serviciile de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice dependente au fost calculate pe baza unui tarif orar de 15 lei, compus din cheltuielile necesare pentru plata salariului îngrijitorului, transportul acestuia de la sediul unității de asistență socială la domiciliul

persoanei beneficiare și materialele consumabile. Numărul de ore de îngrijire profesională la domiciliu este estimat pentru fiecare dintre cele trei grade de dependență stabilite pe baza grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice aprobate prin *Hotărârea Guvernului nr.886/2000*, după cum urmează:

1. Servicii de îngrijire personală la domiciliu - sprijin pentru ABVZ¹ și AIVZ², destinate persoanelor vârstnice încadrate în gradele de dependență IA, IB și IC: cel puțin 20 de ore pe săptămână;
2. Servicii de îngrijire personală la domiciliu - sprijin pentru ABVZ și AIVZ, destinate persoanelor vârstnice încadrate în gradele de dependență IIA, IIB și IIC: cel puțin 10 ore pe săptămână, însă mai puțin de 20 de ore;
3. Servicii de îngrijire personală la domiciliu - sprijin pentru AIVZ, destinate persoanelor vârstnice încadrate în gradele de dependență IIIA: mai puțin de 10 ore pe săptămână.

La estimarea costului standard pentru îngrijirea la domiciliu reglementat în anul 2015, nu a fost inclus și responsabilul de caz.

În conformitate cu prevederile art.52 alin. (6) din *Legea asistenței sociale nr.292/2011*, cu modificările ulterioare, serviciile de îngrijire care presupun ajutor pentru îndeplinirea activităților instrumentale ale vieții zilnice (AIVZ) sunt acordate de îngrijitori informali și voluntari și, numai în lipsa acestora, de îngrijitori formali.

În conformitate cu prevederile art.4 alin.(3) din HG nr.797/2017, în structura orientativă de personal a serviciului public de asistență socială este prevăzut un manager de caz la 50 de persoane vârstnice pentru care este în implementare un plan individualizat de asistență și îngrijire.

În administrarea și acordarea serviciilor sociale, serviciul public de asistență socială realizează următoarele:

- a) solicită acreditarea ca furnizor de servicii sociale și licența de funcționare pentru serviciile sociale ale autorității administrației publice locale din unitatea administrativ-teritorială respectivă;
- b) primește și înregistrează solicitările de servicii sociale formulate de persoanele beneficiare, reprezentanții legali ai acestora, precum și sesizările altor persoane/instituții/furnizori privați de servicii sociale privind persoane/familii/grupuri de persoane aflate în dificultate;
- c) evaluează nevoile sociale ale populației din unitatea administrativ-teritorială în vederea identificării familiilor și persoanele aflate în dificultate, precum și a cauzelor care au generat situațiile de risc de excluziune socială;
- d) elaborează, în baza evaluărilor inițiale, planurile de intervenție, care cuprind măsuri de asistență socială, respectiv serviciile recomandate și beneficiile de asistență socială la care persoana are dreptul;
- e) realizează diagnoza socială la nivelul grupului și comunității și elaborează planul de servicii comunitare;
- f) acordă servicii de asistență comunitară, în baza măsurilor de asistență socială incluse de SPAS în planul anual de acțiune privind serviciile sociale;
- g) recomandă realizarea evaluării complexe și facilitează accesul persoanelor beneficiare la servicii sociale;
- h) acordă direct sau prin centrele proprii serviciile sociale pentru care deține licența de funcționare, cu respectarea etapelor obligatorii prevăzute la art. 46 din *Legea nr. 292/2011*, cu modificările și completările ulterioare, a standardelor minime de calitate și a standardelor de cost.

¹activități de bază ale vieții zilnice, în principal: asigurarea igienei corporale, îmbrăcare și dezbrăcare, hrănire și hidratare, asigurarea igienei eliminărilor, transfer și mobilizare, deplasare în interior, comunicare;

²activități instrumentale ale vieții zilnice, în principal: prepararea hranei, efectuarea de cumpărături, activități de menaj și spălătorie, facilitarea deplasării în exterior și însoțire, activități de administrare și gestionare a bunurilor, acompaniere și socializare.

În conformitate cu prevederile *Legii asistenței sociale nr.292/2011*, unul dintre principiile generale ale sistemului de asistență socială este parteneriatul, potrivit căruia autoritățile publice centrale și locale, instituțiile publice și private, organizațiile neguvernamentale, instituțiile de cult recunoscute de lege, precum și membrii comunității stabilesc obiective comune, conlucrează și mobilizează toate resursele necesare pentru asigurarea unor condiții de viață decente și demne pentru persoanele vulnerabile.

În cazul serviciilor sociale de interes local care se adresează beneficiarilor din mai multe comune, orașe și municipii din cadrul aceluiași județ ori sectoare ale municipiului București, contractele de parteneriat se aprobă prin hotărârile consiliilor locale partenere.

Același act normativ prevede la art. 135 și 136, posibilitatea încheierii de contracte de parteneriat pentru cofinanțarea din bugetul județului/bugetele locale a serviciilor sociale care funcționează în mediul rural și în localități defavorizate, a acțiunilor de sensibilizare a comunității privind nevoile și riscurile sociale de la nivelul județului, sau a cheltuielilor necesare formării continue a personalului cu atribuții în domeniul serviciilor sociale și care activează la nivelul județului respectiv.

Convențiile de parteneriat menționate în cuprinsul O.G.nr.68/2003 privind serviciile sociale, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.515/2003, cu modificările și completările ulterioare, reprezintă numai un cadru de cooperare care cuprinde, printre alte elemente (programe locale de acordare a serviciilor sociale, sursele de finanțare, estimarea necesarului de finanțare, resurse necesare, etc.) și contractele de acordare a serviciilor sociale încheiate între diferiți furnizori, publici și privați.

1.1. Activități eligibile

1.1.1. Pentru UID sunt eligibile serviciile de îngrijire personală prevăzute la art. 31 și 32 alin. (1) din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, pentru persoane vârstnice dependente, potrivit Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice aprobată prin Hotărârea Guvernului nr.886/2000 și care se încadrează într-una din situațiile prevăzute la art.9 alin.(2) din Legea nr.17/2000, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Activitățile sunt prestate de îngrijitori la domiciliu calificați, angajați ai SPAS - UID;

1.1.2. Pentru UID și/sau SAC, sunt eligibile următoarele activități, după caz:

- a) managementul de caz pentru persoanele vârstnice care se încadrează într-una din situațiile prevăzute la art.9 alin.(2) din Legea nr.17/2000, republicată, cu modificările și completările ulterioare și care beneficiază de suport pentru realizarea unor activități instrumentale ale vieții zilnice asigurate de voluntari sau de îngrijitori informali;
- b) realizarea, după caz, a evaluării inițiale/a planurilor inițiale de intervenție, revizuirea planurilor de intervenție/planurilor individualizate de asistență și îngrijire, precum și implementarea măsurilor prevăzute în acestea, pentru persoanele vârstnice dependente.
- c) atribuțiile responsabilului de caz așa cum sunt reglementate în standardele minime de calitate;
- d) managementul de caz în cadrul serviciilor de asistență comunitară pentru prevenirea excluziunii sociale și combaterii sărăciei în situația în care beneficiarii sunt persoanele vârstnice dependente și susținătorii legali care se încadrează într-una din situațiile prevăzute la art.9 alin.(2) din Legea nr.17/2000.

Activitățile sunt prestate de asistentul social angajat al SPAS - UID/SAC;

1.2. Sumele alocate pentru program

Bugetul total al acestui program de interes național, asigurat de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Muncii și Justiției Sociale, în limita fondurilor bugetare aprobate cu această destinație, este de 25.184,32 mii lei, din care:

- a) 3.200,50 mii lei pentru anul 2018;
- b) 12.592,16 mii lei pentru anul 2019;
- c) 9.391,65 mii lei pentru anul 2020.

Fondurile necesare pentru finanțarea programului se asigură de la bugetul de stat, prin bugetul alocat Ministerului Muncii și Justiției Sociale care reprezintă autoritatea finanțatoare.

Finanțarea programului de interes național se realizează exclusiv în baza unui proces de evaluare și selecție a cererilor de finanțare.

Cererile de finanțare se depun individual sau în parteneriat cu furnizori publici ori privați de servicii sociale.

Evaluarea și selecția cererilor de finanțare se realizează de către Ministerul Muncii și Justiției Sociale.

Autoritățile administrației publice locale cărora li se aprobă finanțarea din *program*, vor încheia, în calitate de solicitanți, contracte de finanțare cu autoritatea finanțatoare.

1.3. Beneficiarii programului

Beneficiarii direcți ai programului sunt serviciile publice de asistență socială acreditate/asociațiile de dezvoltare intercomunitară și care au obținut licența de funcționare pentru serviciile de îngrijire la domiciliu, respectiv, pentru serviciile de asistență comunitară, până la data încheierii contractului de finanțare.

Prin licență de funcționare se înțelege inclusiv licența de funcționare provizorie.

Obiectivul general al programului este dezvoltarea rețelei publice de servicii comunitare la domiciliu pentru persoanele vârstnice dependente.

Beneficiarii indirecti, respectiv grupul țintă este reprezentat de persoanele vârstnice dependente care se încadrează într-una din situațiile prevăzute la art.9 alin.(2) din Legea nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare, respectiv:

- a) nu au venituri și nici susținători legali;
- b) sunt beneficiari ai ajutorului social acordat în baza Legii nr. 416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare, sau realizează venituri al căror quantum se situează sub nivelul indemnizației sociale pentru pensionari prevăzute de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 6/2009 privind instituirea pensiei sociale minime garantate, aprobată prin Legea nr. 196/2009, cu modificările ulterioare;
- c) susținătorii legali ai persoanelor vârstnice prevăzute la lit. b) realizează venituri al căror quantum se situează sub cuantumul veniturilor prevăzute la lit. b).

CAPITOLUL II CERINȚELE DE CALIFICARE ȘI SELECȚIE

2.1. Solicitanți eligibili

Sunt eligibile să primească finanțare serviciile publice de asistență socială acreditate/asociațiile de dezvoltare intercomunitară și care au obținut licența de funcționare pentru serviciile de îngrijire la domiciliu, respectiv, pentru serviciile de asistență comunitară, până la data încheierii contractului de finanțare.

Programul urmărește înființarea unităților de îngrijire la domiciliu publice (cod serviciu social 8810ID-I) în cadrul/în subordinea serviciului public de asistență socială și/sau a serviciilor de asistență comunitară (cod serviciu social 8899CZ-PN-V), care prestează servicii pentru persoanele vârstnice dependente, în unitățile administrativ-teritoriale (UAT) în care acestea nu există.

Nu sunt eligibile cererile de finanțare ale SPAS dacă la data depunerii cererii de solicitare a finanțării în UAT respectivă există deja o UID în cadrul sau în subordinea SPAS și/sau, după caz, SAC în cadrul/în subordinea SPAS care a/au primit licență de funcționare.

Potrivit Legii asistenței sociale nr.292/2011 autoritățile administrației publice locale acordă serviciilor sociale numai prin SPAS.

Verificarea condiției de eligibilitate se realizează prin consultarea registrului serviciilor sociale publicat pe pagina de internet a MMJS.

Solicitantul trebuie să fi depus o cerere de solicitare a licenței de funcționare, până la data depunerii cererii de solicitare a finanțării.

Verificarea condiției de eligibilitate se realizează prin consultarea registrului special de evidență a solicitărilor de acreditare a serviciilor sociale administrat de Direcția Politici Servicii Sociale.

Cererile de finanțare se depun individual sau în parteneriat cu furnizori publici ori privați de servicii sociale.

În cazul în care cererile de finanțare se depun în parteneriat cu furnizori publici sau privați de servicii sociale, contribuția partenerului privește exclusiv cheltuieli necesare pentru funcționarea serviciilor sociale, dar care nu sunt eligibile pentru a fi finanțate de la bugetul de stat, prin programul de interes național.

Beneficiarul finanțării de la bugetul de stat prin bugetul alocat MMJS pentru programul de interes național este numai serviciul public de asistență socială, organizat ca serviciul public în aparatul de specialitate al primarului/instituție publică în subordinea consiliului local, fie ca asociație de dezvoltare intercomunitară, potrivit prevederilor Legii administrației publice locale nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare și ale art.5 din HG nr.797/2017, cu modificările și completările ulterioare.

2.2. Dosarul de solicitare a finanțării

Dosarul de solicitare a finanțării înaintat de solicitant, trebuie să conțină următoarele documente:

- a) cererea de solicitare a finanțării, conform modelului prevăzut în formatul anexa nr.1, original;
- b) hotărârea consiliului local în original, care trebuie să cuprindă date referitoare la:
 1. aprobarea depunerii proiectului de solicitare a finanțării în cadrul programului de interes național "Servicii comunitare la domiciliu pentru persoanele vârstnice dependente" derulat de MMJS, în baza prevederilor HG nr.427/2018, pentru o perioadă de ____luni, da nu mai târziu de data de 30 noiembrie 2020;
 2. aprobarea cofinanțării pentru perioada de derulare a proiectului și pentru o perioadă de ____luni, dar nu mai târziu de data de 30 noiembrie 2020, inclusiv a acordurilor de parteneriat, dacă este cazul;
 3. asumarea asigurării sustenabilității și continuității activității UID și SAC ulterior perioadei de finanțare;
 4. bugetul proiectului pe surse de finanțare (Anexa la Cererea de solicitare a finanțării);
- c) dovada anunțului public prin care își manifestă disponibilitatea de a colabora cu voluntari potrivit art.9 alin.(2) din Legea nr.78/2014 privind reglementarea activității de voluntariat în România, pentru activitățile care urmează să fie derulate în cadrul unității de îngrijire la domiciliu și/sau în cadrul serviciului de asistență comunitară.
- d) dacă este cazul, contractul de parteneriat încheiat cu furnizorul public sau privat de servicii sociale, în care se menționează contribuția partenerului .

CAPITOLUL III SOLICITAREA DE FINANȚARE

3.1. Obiectul finanțării

3.1.1. Costul estimat pentru activitățile prevăzute la pct.1.1.1. are la bază standardul minim de cost pentru serviciile de îngrijire la domiciliu prevăzut în anexa nr.3 la HG nr.978/2015, în funcție de perioada de derulare a proiectului și de numărul estimat de persoane beneficiare/ore de îngrijire aferente gradului de dependență.

Programul se derulează pe o perioadă de 2 ani de la data încheierii contractelor de finanțare, dar nu mai târziu de data de 30 noiembrie 2020.

3.1.2. Costul estimat pentru activitățile prevăzute la pct.1.1.2, constă în salariul asistentului social, în cuantum de 3.717 lei, care include contribuțiile sociale obligatorii prevăzute de lege și impozitul pe venit.

Decontarea sumelor pentru acest capitol de cheltuieli se realizează în cuantum mai mic sau egal cu acest cuantum, în funcție de salariul asistentului social angajat de SPAS, cu respectarea prevederilor legii.

Finanțarea se acordă conform prevederilor contractului de finanțare și în condițiile prevăzute la cap. IV.

Depunerile cererilor de finanțare se realizează continuu, cu încadrare în bugetul alocat și în perioada de derulare a programului, dar nu mai târziu de luna iulie 2020.

3.2. Solicitări de finanțare eligibile

SPAS/ADI pot depune cereri de finanțare, după cum urmează:

Pentru activitățile prevăzute la pct.1.1.1.

Pentru activitățile prevăzute la pct.1.1.2.

Pentru activitățile prevăzute la pct.1.1.1. și 1.1.2.

În cazul în care cererile de finanțare se depun în parteneriat cu furnizori publici sau privați de servicii sociale, contribuția partenerului privește exclusiv cheltuieli necesare pentru funcționarea serviciilor sociale, dar care nu sunt eligibile pentru a fi finanțate de la bugetul de stat, prin programul de interes național.

3.3. Cheltuieli eligibile

Cheltuieli pentru prestarea serviciilor prevăzute la pct.1.1.1. și/sau cheltuielile de personal pentru asistentul social responsabil de realizarea activităților prevăzute la pct.1.1.2.

Decontarea cheltuielilor eligibile trebuie să se încadreze în sumele maxime calculate conform prevederilor de la pct. 3.1.

Pentru a fi considerate eligibile, în contextul programului, cheltuielile trebuie să îndeplinească următoarele condiții:

- a) să fie aferente plății serviciilor de îngrijire la domiciliu prestate prin UID înființată și/sau salariului asistentului social angajat pentru prestarea activităților prevăzute la pct.1.1.2., începând cu data de 1 a lunii următoare încheierii contractului;
- b) să fie prevăzute în bugetul SPAS/aparatului de specialitate al primarului;
- c) să se realizeze în fapt, să contribuie la realizarea scopului programului, să fie susținute cu documente justificative și să fie înregistrate în contabilitatea solicitantului;

Decontarea cheltuielilor eligibile se face în limita sumelor maxime calculate conform prevederilor de la pct. 3.1.

3.4. Cheltuieli neeligibile

- a) cheltuieli de capital;
- b) cheltuieli cu aplicarea procedurilor de achiziție;
- c) cheltuieli pentru achiziția de clădiri și de amenajare ;
- d) plata chiriei;
- e) diverse forme de asigurare;
- f) achiziționare de mijloace de transport auto;
- g) estimări privind posibile pierderi sau datorii viitoare;
- h) dobânzi datorate;
- i) datorii către furnizori și penalități;
- j) sponsorizări individuale pentru participarea la workshop-uri, seminarii, conferințe, congrese;
- k) burse de studii sau cursuri de instruire individuală.
- l) achiziția de medicamente, materiale și echipamente destinate diagnosticului și tratamentului medical;
- m) cazarmament;
- n) cheltuieli destinate dotării cu mobilier;
- o) aparatură medicală și de fizioterapie/kinetoterapie, alte materiale și echipamente medicale.

3.5. Unde și când se transmite dosarul de solicitare a finanțării

Dosarul de solicitare a finanțării se depune în pachet închis, în două exemplare - un original și o copie, la registratura Ministerului Muncii și Justiției Sociale.

Pe plic se fac următoarele mențiuni:

Solicitare a finanțării în cadrul programului de interes național "Servicii comunitare la domiciliu pentru persoanele vârstnice dependente"

Destinatar: Ministerul Muncii și Justiției Sociale, Direcția Politici Servicii Sociale

Str. Dem. I Dobrescu nr.2-4, Sector 1 București, Cod poștal 010026

Expeditor: Solicitant: Numele și adresa poștală completă;

Pentru respectarea regulii "primul venit, primul servit", cererea de finanțare și documentele însoțitoare, prevăzute la pct.2.2., complet și corect întocmite, depuse la Ministerului Muncii și Justiției Sociale, primesc un număr de înregistrare de la registratura generală a ministerului cu mențiunea datei și a orei la care s-a făcut înregistrarea și se procesează în ordinea în care au fost înregistrate.

Solicitările de finanțare pot fi depuse începând cu data de _____.

3.6. Solicitarea de clarificări

Solicitanții pot adresa întrebări sau clarificări referitoare la implementarea *programului* la următoarele numere de telefon: 021 2302361 și adresa de e-mail: Servicii.Sociale@mmuncii.gov.ro. Prezenta metodologie se publică pe site-ul ministerului: <http://www.mmuncii.gov.ro>, rubrica Anunțuri.

Ministerul Muncii și Justiției Sociale are dreptul de a solicita orice informații și documente în vederea clarificării sau completării dosarului de solicitare a finanțării.

CAPITOLUL IV. PROCEDURA DE EVALUARE ȘI FINANȚARE

4.1. Evaluarea solicitărilor de finanțare

Evaluarea solicitărilor de finanțare se realizează de către o comisie de evaluare a cărei componență se stabilește prin ordin al ministrului muncii și justiției sociale, pe baza prezentei metodologii.

Evaluarea și selecția solicitărilor de finanțare se realizează cu respectarea regulii "primul venit, primul servit".

Pentru respectarea regulii "primul venit, primul servit", cererea de finanțare și documentele însoțitoare, prevăzute la pct.2.2., complet și corect întocmite, depuse la Ministerului Muncii și Justiției Sociale, primesc un număr de înregistrare cu mențiunea datei și a orei la care s-a făcut înregistrarea și se procesează în ordinea în care au fost înregistrate.

În condițiile în care, din documentația de solicitare a finanțării lipsesc documente sau acestea nu sunt completate conform cerințelor din prezenta metodologie, Comisia de evaluare va cere solicitantului transmiterea documentelor lipsă sau completarea și modificarea celor întocmite eronat, în termen de 10 zile lucrătoare de la transmiterea notificării.

La data la care solicitantul retransmite, după caz, cererea de finanțare și documentele însoțitoare, prevăzute la pct.2.2., complet și corect întocmite primește un nou număr de înregistrare, însoțit de data și ora înregistrării.

Necompletarea dosarului în termenul solicitat conduce la respingerea cererii și se procedează conform pct. 4.3.

Comisia de evaluare analizează cererea de finanțare și documentele însoțitoare în termen de maxim 30 de zile lucrătoare, cu respectarea următoarelor etape:

1. Verificarea îndeplinirii cerințelor de calificare și selecție, potrivit capitolului II, respectiv:
 - a. Solicitanți eligibili;
 - b. Dosarul cererii de finanțare;
2. Verificarea cererilor de finanțare, potrivit capitolului II, respectiv:
 - a. Obiectul finanțării, activități eligibile;
 - b. Bugetul proiectului;
 - c. Încadrarea activităților prevăzute în cererea de finanțare cu activitățile și indicatorii de calitate și eficiență prevăzută în program.

Rezultatul fiecărei etape se consemnează în fișa de evaluare aferentă fiecărei cereri de finanțare și se semnează de către toți membrii comisiei. Spre exemplu:

- a) Se solicită completarea și, după caz, modificarea documentelor; Se consemnează data și conținutul emailului/adresei, inclusiv convorbirile telefonice;
- b) Se solicită clarificări; Se consemnează data și conținutul emailului/adresei, inclusiv convorbirile telefonice;
- c) Se propune aprobarea cererii de finanțare.
- d) Se respinge cererea de finanțare și se transmite solicitantului notificarea motivată însoțită, după caz, de precizarea că poate să depună o nouă cerere de finanțare;

4.2. Aprobarea finanțării

Lista cuprinzând solicitanții, valoarea finanțării și perioada acordării acesteia (nr. de luni) se aprobă prin ordin al ministrului muncii și justiției sociale. O copie a ordinului mai sus menționat se transmite Agenției teritoriale pentru plăți și inspecție socială, în vederea încheierii contractului de finanțare.

Odată cu încheierea contractului de finanțare, este demarată procedura de acordare a finanțării, cu respectarea condițiilor prevăzute în CAPITOLUL III SOLICITAREA DE FINANȚARE.

Suma maximă pentru care se poate încheia contractul de finanțare se calculează cu respectarea algoritmului de calcul prevăzut la CAPITOLUL III pct.3.1.

Contractul de finanțare se încheie pentru suma aprobată prin ordin al ministrului muncii și justiției sociale, la propunerea comisiei de evaluare.

4.3. Decizia de respingere

În situația în care solicitările de finanțare nu îndeplinesc toate condițiile prevăzute de prezenta metodologie, acestea sunt respinse.

Decizia de respingere i se comunică solicitantului cu menționarea motivelor care au stat la baza acesteia și, după caz, de precizarea că poate să depună o nouă cerere de finanțare.

Spre exemplu, în situația în care, în unitatea administrativ-teritorială există deja o unitate/serviciu public de îngrijire la domiciliu, redepunerea cererii de finanțare nu este justificată, nefiind îndeplinit criteriul de eligibilitate prevăzut la pct.2.1.

4.4. Comunicarea rezultatelor și contestațiile

Rezultatul evaluării solicitărilor de finanțare se comunică în scris solicitanților, inclusiv pe email, la adresa menționată expres în cererea de finanțare, în aceeași zi în care a fost aprobat ordinul prevăzut la pct.4.2., cu precizarea motivelor respingerii, dacă este cazul. În termen de 3 zile de la primirea rezultatului, solicitanții pot depune contestații la următoarea adresă de email: Servicii.Sociale@mmuncii.gov.ro.

Comisia de soluționare a contestațiilor, numită prin ordin al ministrului muncii și justiției sociale, va soluționa contestațiile în termen de 5 zile lucrătoare de la primirea acestora.

4.5. Încheierea contractului de finanțare

După comunicarea ordinului prevăzut la pct.4.2. se încheie contractul de finanțare, denumit în continuare contract, între Ministerul Muncii și Justiției Sociale în calitate de autoritate finanțatoare, prin agențiile teritoriale pentru plăți și inspecție socială și solicitantul cărui a s-a aprobat finanțarea iar acordarea finanțării se realizează cu data de 1 a lunii următoare.

Modelul contractului de finanțare este prevăzut în anexa nr.3 la ordinul ministrului muncii și justiției sociale nr. _____/_____.

Contractul de finanțare se încheie în două exemplare originale și se semnează de către directorul executiv al agenției teritoriale pentru plăți și inspecție socială și de către primar. Fiecare parte semnatară a contractului păstrează un exemplar original al acestuia. O copie a contractului, însoțită de o notă de înaintare, va fi transmisă Ministerului Muncii și Justiției Sociale de către agenția teritorială pentru plăți și inspecție socială.

În raport cu autoritatea finanțatoare, solicitantul are obligația să manifeste bună-credință, loialitate, imparțialitate.

Solicitantul asigură secretul profesional pe durata contractului, precum și după încetarea acestuia; are obligația de a nu comunica, în nicio situație, altor persoane sau entități, informații confidențiale aparținând autorității finanțatoare sau obținute în baza relațiilor contractuale cu aceasta, cu excepția existenței consimțământului scris al autorității finanțatoare, obținut în prealabil.

Solicitantul răspunde de realitatea, oportunitatea și exactitatea datelor prezentate spre decontare.

CAPITOLUL V FINANȚAREA ȘI MONITORIZAREA PROIECTELOR

5.1. Cine asigură finanțarea proiectelor

Finanțarea se realizează de către autoritatea finanțatoare, prin agențiile teritoriale pentru plăți și inspecție socială cu care solicitanții au încheiat contractul de finanțare și conform prevederilor acestuia.

5.2. Contribuția solicitantului

Solicitantul are obligația asigurării funcționării serviciilor sociale înființate cu respectarea standardelor minime de calitate în baza cărora a obținut licența de funcționare.

Sursele de asigurare a finanțării cheltuielilor de funcționare necesare sunt potrivit legii și se consemnează în bugetul proiectului la rubrica "contribuția solicitantului".

Pe perioada monitorizării contractelor, solicitantul are obligația de a informa agenția pentru plăți și inspecție socială asupra tuturor surselor de finanțare pentru UID/SAC care fac obiectul finanțării prin program, pentru a evita riscul de dublă finanțare pentru același tip de intervenție în cadrul proiectelor implementate cu fonduri europene, cum ar fi, spre exemplu, programul "Bunicii comunității - Servicii sociale și socio-medicale pentru persoane vârstnice", POCU.

5.3. Responsabilitatea monitorizării derulării proiectelor

Responsabilitatea monitorizării derulării finanțării conform prevederilor legii și ale contractului de finanțare revine agențiilor teritoriale pentru plăți și inspecție socială.

5.4. Modificarea contractului

Orice modificare a contractului, în limitele cadrului legal, este permisă numai cu acordul ambelor părți, prin încheierea unui act adițional la contract.

Copiile actelor adiționale încheiate vor fi transmise Ministerului Muncii și Justiției Sociale.

Modificările referitoare la adresă, cont bancar etc., care nu conduc la schimbarea condițiilor contractuale în ceea ce privește valoarea și destinația sumelor sunt doar notificate agenției teritoriale pentru plăți și inspecție socială de către solicitant.

5.5. Realizarea plăților

Acordarea sumelor prevăzute în contractul de finanțare se realizează lunar, la cererea solicitantului, numai după verificarea de către agenția teritorială pentru plăți și inspecție socială a informațiilor prezentate în cererea de solicitare a finanțării și a tuturor documentelor anexate solicitării de plată. Agenția teritorială pentru plăți și inspecție socială verifică acordarea serviciilor sociale cu respectarea standardelor minime de calitate.

Activitatea de finanțare și plată se derulează în următoarele etape:

Înaintarea **solicitării de plată** către agențiile teritoriale pentru plăți și inspecție socială se face fie în prima parte a lunii, între data de 3 și 5, fie în a doua perioadă, între data de 12 și 15 ale fiecărei luni, în funcție de datele la care solicitanții trebuie să-și onoreze obligațiile de plată.

Solicitarea de plată este însoțită de documentele justificative.

Modelul solicitării de plată este prevăzut în anexa nr.2 la prezenta metodologie.

Agenția Națională pentru Plăți și Inspecție Socială primește cel târziu în data de 7 respectiv 16 a lunii, de la agențiile teritoriale pentru plăți și inspecție socială, necesarul de credite bugetare, le centralizează, și până pe data de 9 respectiv 17 a lunii le transmite Ministerului Muncii și Justiției Sociale pentru deschiderea de credite bugetare;

Direcția specializată din cadrul Ministerului Muncii și Justiției Sociale va întocmi documentația privind deschiderea de credite pe care o înaintează Ministerului Finanțelor Publice;

5.6. Suspendarea și rezilierea contractului

Nerespectarea prevederilor contractului, altele decât cele legate de utilizarea fondurilor și prezentarea documentelor justificative false sau neconforme cu realitatea, conduce la suspendarea finanțării până la remedierea situației respective de către contractor.

Agenția teritorială pentru plăți și inspecție socială transmite contractorului notificarea cu privire la suspendarea finanțării, iar acesta este obligat să remedieze situația respectivă în termen de 15 zile de la primirea notificării.

În condițiile în care, în termenul menționat contractorul nu remediază situația, agenția teritorială pentru plăți și inspecție socială desființează unilateral contractul, fără a mai fi necesară intervenția instanței judecătorești. Desființarea contractului este comunicată contractorului.

În acest caz, contractorul va fi direct răspunzător și obligat la plata eventualelor daune, conform legislației în vigoare.

Rezilierea contractului se realizează în următoarele condiții:

- a) utilizarea fondurilor în alte scopuri decât cele convenite sau prezentarea de documente justificative false sau neconforme cu realitatea;
- b) orice altă situație de încălcare a contractului sau a condițiilor generale prevăzute în contract sau în anexele sale și pentru care se pot aplica motivele de reziliere.

În condițiile prevăzute la lit. b) contractul constituie titlu executoriu, fără a mai fi necesară vreo punere în întârziere sau intervenția instanței judecătorești. În aceste condiții, contractorul este obligat să returneze autorității finanțatoare, în termen de 30 de zile de la primirea notificării de la agenția teritorială de prestații sociale, sumele primite până la momentul notificării.

CAPITOLUL VI RAPORTARE

6.1. Rapoarte privind acordarea serviciilor și utilizarea fondurilor primite cu titlu de finanțare

Solicitantul înaintează lunar rapoarte privind acordarea serviciilor și utilizarea fondurilor primite cu titlu de finanțare (lista persoanelor beneficiare, centralizatorul cheltuielilor la care se anexează copie ale documentelor justificative pentru cheltuielile efectuate din care se constituie standardul de cost) către agenția teritorială pentru plăți și inspecție socială și, la cerere, Ministerului Muncii și Justiției Sociale.

Rapoartele sunt însoțite de dovada îndeplinirii activităților eligibile prin program și conțin informații referitoare la:

1. nr. de planuri de îngrijire și asistență/planuri de acordare a serviciilor elaborate;
2. fișe de monitorizare servicii verificate și avizate săptămânal sau lunar de responsabilul de caz;
3. notificări către serviciile publice de asistență socială din unitatea administrativ teritorială unde are domiciliul beneficiarul, dacă este cazul, etc.

6.2. Rapoarte întocmite de agențiile teritoriale pentru prestații sociale

Agențiile teritoriale pentru plăți și inspecție socială întocmesc rapoarte lunare privind acordarea serviciilor și utilizarea fondurilor în cadrul programului de interes național și le transmit atât Agenției Naționale pentru Plăți și Inspecție Socială, cât și Ministerul Muncii și Justiției Sociale. De asemenea, agențiile teritoriale pentru plăți și inspecție socială întocmesc rapoarte trimestriale și unul final, după finalizarea contractului de finanțare.

Modelul raportului lunar și trimestrial se stabilește prin procedura operațională elaborată de ANPIS.

CAPITOLUL VII CONTROL

7.1. Cine controlează modul de implementare a proiectelor

Agencia teritorială pentru plăți și inspecție socială controlează modul de implementare a contractului de finanțare.

Ministerul Muncii și Justiției Sociale își rezervă dreptul de a controla în orice etapă derularea finanțării și activitatea desfășurată de UID și/sau SAC, prin inspecția socială și/sau prin corpul de control al ministrului muncii și justiției sociale.

7.2. Controlul Curții de conturi

Derularea activității prin contractele finanțate în cadrul programului, se supune controlului financiar al Curții de conturi, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

CAPITOLUL VIII DOCUMENTAȚIA FORMAT-TIP

8.1 Pentru facilitarea elaborării documentației necesare pentru solicitarea finanțării se vor utiliza și completa următoarele formate-tip, după cum urmează:

1. Cererea de solicitare a finanțării - anexa nr.1 la prezenta metodologie;
2. Contractul de finanțare - anexa nr.3 la ordinul ministrului muncii și justiției sociale nr._____/_____;
3. Solicitarea de plată - anexa nr.2 la prezenta metodologie;

8.2. Anexele nr. 1-2 fac parte integrantă din prezenta metodologie.

CERERE DE SOLICITARE A FINANȚĂRII

Proiectului: "Servicii comunitare la domiciliu pentru persoanele vârstnice dependente"

1. Date despre solicitant:

Serviciul public de asistență socială/Asociația de Dezvoltare Intercomunitară _____, reprezentat/reprezentată de primar/director _____
Sediul primăriei _____ (localitatea, strada, sector/județ), tel/fax _____ e-mail: _____; codul fiscal nr. _____, emis de _____ din data de _____; nr. contului _____, deschis la Trezoreria cu sediul în _____, Certificat de acreditare _____, adresa de email unde poate fi transmis rezultatul evaluării și orice altă corespondență legată de cererea de finanțare _____;

2. **Suma solicitată** _____ potrivit bugetului anexat la prezenta cerere;

3. **Perioada de derulare a proiectului** _____ și **calendarul estimat** al activităților în vederea în vederea realizării activităților

4. La prezenta cerere sunt anexate următoarele documente:

- a) Hotărârea consiliului local _____, nr. _____/_____ în original, cuprinzând datele prevăzute la pct.2.2 din metodologia de evaluare aprobată prin Ordinul ministrului muncii și justiției sociale nr. _____/_____;
- b) Contractul individual de muncă/dispoziția/contractul de prestări de servicii încheiat cu asistentul social;
- c) Fișa de post pentru asistentul social, conținând în principal:
 - i. managementul de caz pentru serviciile de asistență comunitară.
 - ii. realizarea evaluărilor inițiale și a planurilor de intervenție.
- d) Dovada anunțului public prin care își manifestă disponibilitatea de a colabora cu voluntari potrivit art.9 alin.(2) din *Legea nr.78/2014 privind reglementarea activității de voluntariat în România*, cu modificările și completările ulterioare.
- e) Dacă este cazul, contractul de parteneriat încheiat cu furnizorul public sau privat de servicii sociale, în care se menționează contribuția partenerului .

5. Subsemnata/Subsemnatul _____, posesoare/posesor a/al buletinului/cărții de identitate seria _____ nr. _____, eliberat/eliberată la data de _____ de către _____, împuternicită / împuternicit de furnizorul de servicii sociale prin Hotărârea nr. _____/_____ cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere următoarele:

- datele, informațiile și documentele prezentate corespund realității;
- mă angajez ca suma de _____ să o utilizez în scopul realizării activităților și în vederea obținerii rezultatelor prevăzute la pct.2 din prezenta cerere.

Mă angajez să comunic cu celeritate orice informație solicitată de Ministerul Muncii și Justiției Sociale (MMJS), în procesul de evaluare, precum și de a verifica zilnic adresa de email: _____ menționată la pct.1 din prezenta cerere.

Primar

Data întocmirii

Semnătură
Stampilă

**Anexă la CEREREA DE SOLICITARE A FINANȚĂRII
Proiectului: "Servicii comunitare la domiciliu pentru persoanele vârstnice dependente"**

**Bugetul Proiectului: "Servicii comunitare la domiciliu pentru persoanele vârstnice dependente"
Pentru întreaga perioadă de derulare a proiectului _____**

Linie bugetară	Finanțare prin program, buget de stat prin bugetul alocat MMJS			Alte surse de finanțare ³			Total
	Unitate	Cost unitar	Cost total	Unitate	Cost unitar	Cost total	
1.1. Cheltuielile unității de îngrijire la domiciliu eligibile pentru a fi finanțate de la bugetul de stat prin PIN: cheltuieli aferente prestării îngrijirii personale (cheltuieli cu salariile îngrijitorilor, transportul acestora la domiciliul beneficiarilor și cu materialele consumabile utilizate de îngrijitori)							
nr. persoane vârstnice dependente gr.I - cel puțin 20 de ore pe săptămână		15 lei/oră					
nr. persoane vârstnice dependente gr.II - cel puțin 10 ore pe săptămână, însă mai puțin de 20 de ore		15 lei/oră					
nr. persoane vârstnice dependente gr.III - mai puțin de 10 ore pe săptămână		15 lei/oră					
Total 1							
1.2. Cheltuielile unității de îngrijire la domiciliu neeligibile pentru a fi finanțate de la bugetul de stat, prin PIN							
Total 1							
2.1. Cheltuieli serviciului de asistență comunitară eligibile pentru a fi finanțate de la bugetul de stat prin PIN: cheltuieli cu salariul asistentului social							
Asistent social	1	3717	3717				
2.2. Cheltuieli serviciului de asistență comunitară neeligibile pentru a fi finanțate de la bugetul de stat prin PIN:							
Total 2							
TOTAL (total 1 + 2)							

1. buget local al unității administrativ-teritoriale pentru funcționarea serviciului public de interes local, în baza Legii nr.215/2001 și Legii nr.292/2011;
2. bugetul de stat pentru salariile asistenților medicali comunitari,
3. bugetul județului serviciile sociale și *cheltuielilor necesare formării continue a personalului cu atribuții în domeniul serviciilor sociale și a acțiunilor de sensibilizare a comunității privind nevoile și riscurile sociale de la nivelul județului*. cofinanțate în baza prevederilor art.135 (1) lit.e) și f) și art.136 alin.(1) lit.c) și d) din Legea asistenței sociale nr.292/2011, cu modificările și completările ulterioare;
4. după caz, cheltuielile de hrană, cazare și transport pentru voluntar în desfășurarea activității sale de voluntariat, în limita sumelor alocate cu această destinație, în baza prevederilor Legii nr.78/2014 privind desfășurarea activității de voluntariat în România, cu modificările și completările ulterioare;

Serviciul Public de Asistență Socială _____
Număr contract de finanțare _____

SOLICITARE DE PLATĂ

În atenția
Ministerului Muncii și Justiției Sociale
Agenția pentru Plăți și Inspecție Socială a județului

Număr contract de finanțare _____
Serviciul Public de Asistență Socială _____
Solicitarea de plată numărul: _____
Luna și anul pentru care se solicită plata: _____

Domnule/Doamnă,

Subsemnatul/a, _____ (numele și prenumele), solicit finanțarea cheltuielilor aferente perioadei sus menționate.

Suma solicitată este de: _____ lei, aferentă:

1. serviciilor de îngrijire la domiciliu pentru un număr de _____ persoane vârstnice dependente, care se încadrează în prevederile art.9 alin.(2) din Legea nr.17/2000, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în luna _____ anul _____ și/sau, după caz,
2. cheltuielilor de personal pentru asistentul social _____ pentru activitatea prestată în cadrul unității de îngrijire la domiciliu (UID) și/sau serviciului de asistență comunitară (SAC) _____ în luna _____ anul _____.

Prezenta solicitare este însoțită, după caz, de următoarele documente:

1. Lista persoanelor vârstnice dependente care au beneficiat de serviciile de îngrijire la domiciliu în luna _____, anul _____, prin unitatea de îngrijire la domiciliu (UID), din care un nr. de _____ persoane vârstnice se încadrează în prevederile art.9 alin.(2) din Legea nr.17/2000, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
2. Documentele justificative pentru cheltuielile de personal pentru asistentul social în luna _____, anul _____, în cadrul UID și/sau SAC însoțite de situația activităților prestate de acesta în cadrul managementului de caz, inclusiv lista persoanelor vârstnice dependente care au beneficiat de suport pentru realizarea unor activități instrumentale ale vieții zilnice prestate inclusiv de voluntari, precum și mici reparații sau lucrări de amenajare a mediului ambiant, sau alte servicii prestate persoanelor vârstnice dependente prin serviciul de asistență comunitară, în luna _____, anul _____.

Plata se efectuează în contul cu numărul: _____

Primar/Director

Șef compartiment
financiar-contabil primărie

Semnătură

Semnătură

Stampilă

Data