



**DOLNY
ŚLĄSK**

Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego

Departament Zdrowia

**Zasady udzielania dotacji
z budżetu Województwa Dolnośląskiego
podmiotom leczniczym**

Dyrektor

Departamentu Zdrowia

Justyna Szydło

Zatwierdzono do stosowania

8 kwietnia 2024 r.



DOLNY ŚLĄSK

SPIS TREŚCI

I. PODSTAWY PRAWNE	3
II. POSTANOWIENIA OGÓLNE	3
III. PROCEDURA WNIOSKOWANIA (wg kategorii A lub B)	5
IV. OCENA I WERYFIKACJA WNIOSKU (wg kategorii A lub B)	9
V. PRYZNANIE DOTACJI	10
VI. MONITORING I ROZLICZENIE DOTACJI (wg kategorii A lub B)	11
VII. ZAŁĄCZNIKI (wg kategorii A lub B)	12
Viii. SPOSÓB PRZEKAZANIA WNIOSKÓW (wg kategorii A lub B)	12



I. PODSTAWY PRAWNE

- **ustawa** z dnia 15 kwietnia 2011 r. o **działalności leczniczej** (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 t.j.) zwana dalej UoDL;
- **ustawa** z dnia 27 sierpnia 2009 r. o **finansach publicznych** (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 t.j.) zwana dalej UoFP;
- **ustawa** z dnia 29 września 1994 r. o **rachunkowości** (Dz. U. z 2023 r. poz. 120 t.j.) zwana dalej UoR;
- **ustawa** z dnia 17 grudnia 2004 r. o **odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych** (Dz. U. z 2024 r. poz. 104) zwana dalej UoNDFP;
- **ustawa** z dnia 11 września 2015 r. o **zdrowiu publicznym** (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608 t.j.);
- **ustawa** z dnia 5 czerwca 1998 r. o **samorządzie województwa** (Dz. U. z 2022 r. poz. 2094 t.j.);
- **ustawa** z dnia 29 lipca 2005 r. o **przeciwdziałaniu narkomanii** (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939 t.j.);
- **ustawa** z dnia 26 października 1982 r. o **wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi** (Dz. U. z 2023 r. poz. 2151 t.j.).

II. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejsze „Zasady udzielania dotacji celowych i podmiotowych z budżetu Województwa Dolnośląskiego podmiotom leczniczym” zwane dalej Zasadami określają w szczególności:
 - 1) kategorie beneficjentów (jeśli dotyczy);
 - 2) zakres i sposób wykorzystania dotacji;
 - 3) procedury: wnioskowania, przyznawania, rozliczania oraz monitorowania zadań realizowanych w ramach przekazanej dotacji;
 - 4) wzory dokumentów (wniosek, sprawozdanie, wzór umowy- jeśli dotyczy).
2. Podmioty lecznicze mogą otrzymywać dotacje zgodnie z art. 114 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, z przeznaczeniem na:
 - 1) realizację zadań w zakresie programów zdrowotnych i promocji zdrowia, w tym na zakup aparatury i sprzętu medycznego oraz wykonanie innych inwestycji koniecznych do realizacji tych zadań;
 - 2) remonty;
 - 3) inne niż określone w pkt. 1 inwestycje, w tym zakup aparatury i sprzętu medycznego;



- 4) realizację projektów finansowanych z udziałem środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej lub niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), lub innych niż wymienione środków pochodzących ze źródeł zagranicznych niepodlegających zwrotowi na zasadach określonych w odrębnych przepisach;
 - 5) cele określone w odrębnych przepisach oraz umowach międzynarodowych;
 - 6) realizację programów wieloletnich;
 - 7) pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne.
3. Cel dotacji musi być zgodny z zakresem działalności statutowej podmiotu leczniczego, winien pozostawać w zgodności z dokumentami strategicznymi krajowymi i/lub regionalnymi.
 4. W celu otrzymania dotacji finansowanej ze środków budżetu Województwa Dolnośląskiego podmiot leczniczy kieruje wniosek do Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego.
 5. Wnioski o przyznanie dotacji przyjmowane są przez cały rok budżetowy.
 6. Wzór wniosku o przyznanie dotacji stanowią załączniki: Załącznik nr 1, Załącznik nr 4 i Załącznik nr 5 do Zasad udzielania dotacji.
 7. Formularz wniosku, o którym mowa w ust. 6, dostępny jest na stronie internetowej www.umwd.pl w zakładce „Zdrowie”.
 8. Wnioski o dotacje złożone w formie i trybie innym niż określone w Zasadach nie będą rozpatrywane.
 9. Organem uprawnionym do podejmowania decyzji o wysokości dotacji dla poszczególnych podmiotów leczniczych, w granicach kwot udzielonych na dany rok budżetowy, jest Zarząd Województwa Dolnośląskiego.
 10. Wysokość środków z budżetu Województwa Dolnośląskiego przeznaczonych na dofinansowanie realizacji poszczególnych zadań określa odrębna dla każdego zadania i/lub podmiotu umowa dotacyjna. Wysokość tych środków nie może przekroczyć wysokości kosztów koniecznych do realizacji całości zadania.
 11. Złożenie wniosku o dotację nie jest równoznaczne z przyznaniem dotacji i nie gwarantuje przyznania dotacji w wysokości oczekiwanej przez podmiot leczniczy składający wniosek.
 12. Województwo zastrzega sobie prawo przyznania dotacji w ramach dostępnych środków.



13. Zasady w niniejszym dokumencie podzielono na dwie kategorie:

- A. Zasady udzielania podmiotom leczniczym, dotacji celowych z budżetu Województwa Dolnośląskiego, na dofinansowanie kosztów remontów, modernizacji, inwestycji oraz zakupów (w kompetencjach Wydziału Nadzoru Finansowego i Restrukturyzacji);
- B. Zasady udzielania dotacji z budżetu Województwa Dolnośląskiego dla podmiotów leczniczych na realizację zadań z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki oraz zadań wynikających z Dolnośląskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022-2024¹ (w kompetencjach Wydziału Zdrowia).

III. PROCEDURA WNIOSKOWANIA (WG KATEGORII A LUB B)

Dla kategorii A:

1. Podmioty lecznicze mogą otrzymywać dotacje, z przeznaczeniem na dofinansowanie kosztów remontów, modernizacji, inwestycji oraz zakupów.
2. Zadania finansowane ze środków dotacji służyć mają poprawie dostępności do świadczeń ochrony zdrowia oraz warunków ich udzielania lub skutkować zapewnieniu ciągłości funkcjonowania podmiotów leczniczych, w tym w szczególności zapewnieniu realizacji ich zadań statutowych.
3. Wnioskodawca ponosi odpowiedzialność za poprawność wyliczenia maksymalnej wartości dotacji wg wzoru określonego art. 114 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej.
4. Procedura wnioskowania o dotację obejmuje złożenie przez kierownika podmiotu leczniczego, do Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego, wniosku o udzielenie dotacji, zwanego dalej wnioskiem, zgodnego z wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do Zasad, zawierającego w szczególności:
 - 1) oznaczenie podmiotu leczniczego;
 - 2) nazwę zadania, jednoznacznie je charakteryzującą;
 - 3) opis zadania, którego realizacja oparta będzie o środki z dotacji, w tym m.in.:

¹ oraz Dolnośląskimi Programami Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii przyjętymi na kolejne lata.



- a) cel;
 - b) miejsce wykonania;
 - c) wartość całkowitą oraz kwotę wnioskowaną, przy czym wysokość dotacji nie może przekroczyć wysokości kosztów koniecznych do realizacji całości zadania;
 - d) zakres rzeczowy;
 - e) uzasadnienie,
- 4) ramowy harmonogram rzeczowo – finansowy, jeżeli zadanie jest przewidziane na więcej niż jeden rok budżetowy harmonogram musi zawierać wskazanie kwoty na każdy rok osobno z podziałem na źródło finansowania wydatków zakwalifikowane jako majątkowe lub bieżące;
 - 5) prognozowany termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji zadania;
 - 6) montaż ekonomiczny (źródła finansowania) przedsięwzięcia, wraz z określeniem maksymalnej wysokości środków publicznych wnioskowanych w ramach dotacji, wyliczonej zgodnie z zasadami określonymi w art. 114 ust. 4 UoDL;
 - 7) informacja o zgodności zadania z dokumentami strategicznymi (regionalnymi, i/lub krajowymi);
 - 8) informacje o posiadanej i koniecznej do pozyskania dokumentacji formalno - prawnej związanej z realizowanym zadaniem, w tym, w szczególności: o dokumentach, o ile są wymagane, których obowiązek posiadania wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, decyzjach organów i służb - m.in.: Państwowej Inspekcji Pracy, Urzędu Dozoru Technicznego, Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Nadzoru Budowlanego, Konserwatora Ochrony Zabytków, Państwowej Straży Pożarnej, w zakresie konieczności dostosowania infrastruktury podmiotu leczniczego do odpowiednich wymogów i standardów, wojewody-w zakresie opinii o celowości inwestycji;
 - 9) wskazanie osób odpowiedzialnych za realizację zadania;
 - 10) oświadczenie o ujęciu zadania w planie finansowym (inwestycyjnym) podmiotu leczniczego oraz o podjęciu, przez Radę Społeczną, stosownych uchwał dotyczących planowanego (realizowanego) przedsięwzięcia.
5. Kierownik podmiotu leczniczego ponosi pełną odpowiedzialność za prawidłowość i kompletność danych ujawnionych we wniosku i ankiecie oraz obowiązany jest do bieżącej ich aktualizacji, w trakcie realizacji zadania finansowanego w ramach środków pozyskanych z dotacji, w tym w szczególności do ponownego wyliczenia skorygowanego współczynnika



przychodów P_0 niezwłocznie po zatwierdzeniu sprawozdania finansowego, w przypadku wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 54 UoR.

6. Prawidłowo złożony wniosek podlega ocenie i weryfikacji.
7. Złożenie prawidłowego wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem dotacji i nie gwarantuje przyznania dotacji w wysokości wnioskowanej przez podmiot leczniczy.
8. Mając na względzie optymalne i racjonalne wykorzystanie istniejącego i nowo planowanego zakupu sprzętu medycznego, wniosek bezwzględnie musi zawierać informację o stanie dotychczasowego „wyposażenia” podmiotu leczniczego (w tym; specjalistycznej aparatury medycznej) oraz w szczególności:
 - 1) potrzebą podniesienia dostępności do udzielanych świadczeń (określonej dla stanu poprzedzającego datę składania wniosku i wskazanie, za pomocą wybranych wskaźników, poziomu dostępności planowanej z użyciem sprzętu pochodzącego z realizacji zadania),
 - 2) wymogiem wypełnienia zarządzeń Prezesa NFZ (prawno-finansowego i rzeczowego regulatora dostępności do świadczeń medycznych).
9. W przypadku złożenia wniosku przed zatwierdzeniem sprawozdania finansowego za rok poprzedni, Dotowany zobowiązany jest po zatwierdzeniu sprawozdania finansowego za rok ubiegły do ponownego wyliczenia skorygowanego wskaźnika P_0 .

Maksymalna wysokość dotacji przeliczana jest przy wykorzystaniu skorygowanego wskaźnika uwzględniającego zmiany - wprowadzone na podstawie art. 54 ustawy o rachunkowości do ksiąg rachunkowych przez Dotowanego pomiędzy dniem sporządzenia sprawozdania a dniem jego zatwierdzenia - wyłącznie w przypadku jego obniżenia. Dotowany powiadamia o tym fakcie Departament Zdrowia.

W przypadku dokonania korekty wskaźnika, którego konsekwencją jest obniżenie kwoty dotacji należy dokonać zmian do umowy (jeśli umowa była podpisana przed zatwierdzeniem sprawozdania finansowego za rok poprzedni).

Dla kategorii B:

1. Podmioty lecznicze mogą otrzymywać dotacje, z przeznaczeniem na działania z zakresu promocji zdrowia lub działania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień.
2. Procedura wnioskowania o dotację obejmuje złożenie przez Kierownika podmiotu leczniczego, do Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego, wniosku o udzielenie dotacji, zwanego dalej wnioskiem:



- a) zgodnego ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 (zadania w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki) do Zasad, zawierającego:
- oznaczenie podmiotu;
 - adres podmiotu;
 - nr konta bankowego;
 - nazwę zadania;
 - termin realizacji zadania;
 - zakres rzeczowy zadania;
 - zakładane cele i przewidywane rezultaty oraz mierniki/wskaźniki;
 - opis zadania;
 - zgodność zadania z dokumentami strategicznymi/lokalnymi/kierunkowymi;
 - harmonogram działań;
 - kalkulację przewidywanych kosztów
- b) załącznik nr 5 (zadania wynikające z Dolnośląskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022-2024) do Zasad, zawierającego:
- oznaczenie podmiotu;
 - adres podmiotu;
 - nr konta bankowego;
 - programy terapeutyczne ponad standardową ofertę;
 - superwizje pracowników leczenia odwykowego;
 - programy uzyskiwania kwalifikacji zawodowych przez osoby prowadzące terapię
 - pozostałe zadania;
 - zgodność zadania z dokumentami strategicznymi.

Dopuszcza się stosowanie załącznika nr 4 do zadań wynikających z Dolnośląskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022-2024 w sytuacji, gdy charakter zadania wymaga szczegółowego opisu w szczególności w zakresie harmonogramu i kosztorysu.

3. Kierownik podmiotu leczniczego ponosi pełną odpowiedzialność za prawidłowość i kompletność danych ujawnionych we wniosku oraz obowiązany jest do bieżącej ich aktualizacji.
4. Prawidłowo złożony wniosek podlega ocenie i weryfikacji.
5. Złożenie prawidłowego wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem dotacji i nie gwarantuje przyznania dotacji w wysokości wnioskowanej przez podmiot leczniczy.



IV. OCENA I WERYFIKACJA WNIOSKU (wg kategorii A lub B)

Dla kategorii A:

1. Weryfikację wniosków przeprowadzają pracownicy komórki organizacyjnej Departamentu Zdrowia odpowiedzialnej za prowadzenie rejestru, o którym mowa w § 2 ust. 4, do zadań której należy m.in. monitorowanie i analiza potrzeb remontowo - inwestycyjnych podmiotów leczniczych, we współpracy z pracownikami komórki odpowiedzialnej m.in. za analizę i określanie możliwości wsparcia finansowego inwestycji realizowanych przez podmioty lecznicze.
2. Weryfikacji podlegają w szczególności:
 - 1) status formalno - prawny wniosku (zgodność z formą i treścią określoną w Zasadach);
 - 2) celowość realizacji zadania zgodnie z zapisami § 1 ust. 4 oraz jego zgodność z dokumentami wskazanymi w § 1 ust. 5;
 - 3) możliwość finansowania realizacji zadania z innych źródeł niż dotacja BWD;
 - 4) inne informacje, jeżeli przeprowadzający weryfikację uznają je za istotne w sprawie.
3. Pozytywnie zweryfikowany i oceniony wniosek przedkładany jest niezwłocznie Dyrektorowi Wydziału Nadzoru Finansowego i Restrukturyzacji, który w porozumieniu z dysponentem środków, uwzględniając w szczególności aktualną sytuację ekonomiczno - finansową podmiotu leczniczego, w kontekście możliwości (lub ich braku) realizacji zadania z jego środków własnych oraz wpływu zaniechania realizacji zadania na sytuację zdrowotną mieszkańców regionu, decyduje o skierowaniu go do komórki organizacyjnej Departamentu Zdrowia odpowiedzialnej m.in. za procedowanie wniosków o środki finansowe na potrzeby podmiotów leczniczych, bądź o pozostawieniu go w komórce weryfikującej.
4. W sytuacji, gdy podmiotem wnioskującym o przyznanie dotacji nie jest podmiot leczniczy (np. radni województwa, inna jednostka samorządu terytorialnego itp.) dopuszcza się wyłączenie go z procedury weryfikacji i oceny, poprzez niezastosowanie ustępów powyższych i skierowanie bezpośrednio pod obrady Zarządu Województwa.
5. Analogicznie jak w sytuacji opisanej w ust. powyższym procedowane są wnioski dotyczące zadań inwestycyjnych wynikających z sytuacji nagłych, wpływających na utrudnienia w realizacji świadczeń zdrowotnych, których zaniechanie może stanowić zagrożenie dla życia i zdrowia mieszkańców regionu. W takim wypadku odstępuje się od procedury weryfikacyjnej i oceny wniosku, kierując sprawę niezwłocznie do rozstrzygnięcia Zarządowi Województwa Dolnośląskiego.



Dla kategorii B:

1. Weryfikację wniosków przeprowadzają pracownicy komórki organizacyjnej Departamentu Zdrowia.
2. Wnioski podlegają dwustopniowej ocenie:
 - a. ocena formalna wniosku - stwierdzająca przede wszystkim poprawność złożonego wniosku, kompletność wymaganych danych oraz podpisów osób upoważnionych,
 - b. ocena merytoryczna wniosku – obejmująca:
 - celowość planowanego zadania oraz jego zgodność z dokumentami strategicznymi i zadaniami Województwa w zakresie ochrony zdrowia,
 - wpływ realizacji zadania na poprawę jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych w regionie oraz analizę kosztów i korzyści dla Województwa.
3. Pozytywnie zweryfikowany i oceniony wniosek przedkładany jest niezwłocznie Dyrektorowi Wydziału Zdrowia, który w porozumieniu z dysponentem środków, rekomenduje udzielenie wsparcia w określonej wysokości bądź nie rekomenduje udzielenia dotacji.
4. W sytuacji, gdy podmiotem wnioskującym o przyznanie dotacji nie jest podmiot leczniczy (np. radni województwa, inna jednostka samorządu terytorialnego itp.) dopuszcza się wyłączenie go z procedury weryfikacji i oceny, poprzez niezastosowanie ustępów powyższych i skierowanie bezpośrednio pod obrady Zarządu Województwa.

V. PRYZNANIE DOTACJI

1. Dotację przyznaje Zarząd Województwa Dolnośląskiego na podstawie stosownej uchwały, za przygotowanie której odpowiedzialni są pracownicy komórki organizacyjnej Departamentu Zdrowia.
2. Po zakończeniu procedury, o której mowa w ust. 1 Województwo Dolnośląskie i podmiot leczniczy, zawierają umowę, porozumienie o udzielenie dotacji.
3. Dotacje przekazywane są na rachunek bankowy podmiotu leczniczego w terminach i na warunkach szczegółowo określonych w umowie.



VI. MONITORING I ROZLICZENIE DOTACJI (WG KATEGORII A LUB B)

Dla kategorii A:

1. Nadzór nad przebiegiem realizacji dotowanych przedsięwzięć sprawują pracownicy komórki organizacyjnej Departamentu Zdrowia, Wydziału Nadzoru Finansowego i Restrukturyzacji, do zadań której należy m.in. monitorowanie i analiza potrzeb remontowo - inwestycyjnych podmiotów leczniczych.
2. Nadzór sprawowany jest poprzez analizę raportów, informacji oraz sprawozdań z przebiegu realizacji dotowanego przedsięwzięcia, składanych przez realizujący go podmiot leczniczy każdorazowo, na wezwanie Dyrektora Departamentu Zdrowia UMWD, Dyrektora Wydziału Nadzoru Finansowego i Restrukturyzacji bądź w sytuacji wystąpienia istotnych zdarzeń, mogących mieć wpływ na przebieg procesów inwestycyjnych i zakupowych.
3. W terminie oznaczonym w umowie podmiot leczniczy dokonuje rozliczenia dotacji, polegającego na:
 - 1) złożeniu do Departamentu Zdrowia pisemnego sprawozdania, zgodnego z wzorem określonym w załączniku nr 3 do Zasad, wraz z dokumentacją finansowo - księgową oraz innymi dokumentami potwierdzającymi prawidłowość wykonania zadania;
 - 2) zwrocie, na rachunek Województwa Dolnośląskiego, niewykorzystanej części dotacji;
4. Dotacje wykorzystane - w całości lub w części - niezgodnie z przeznaczeniem lub pobrane nienależnie lub w nadmiernej wysokości podlegają zwrotowi do budżetu Województwa na zasadach określonych w UoFP.
5. O fakcie przyjęcia sprawozdania i rozliczenia dotacji pracownik komórki organizacyjnej informuje pisemnie podmiot leczniczy.

Dla kategorii B:

1. Nadzór nad przebiegiem realizacji dotowanych przedsięwzięć sprawują pracownicy komórki organizacyjnej Departamentu Zdrowia, Wydziału Zdrowia. Warunki kontroli precyzuje umowa dotacyjna.
2. W terminie oznaczonym w umowie podmiot leczniczy dokonuje rozliczenia dotacji, polegającego na:
 - 1) złożeniu do Departamentu Zdrowia pisemnego sprawozdania, zgodnego ze wzorem określonym odpowiednio w załączniku nr **4a** lub **5a** do Zasad, wraz z dokumentacją finansowo - księgową oraz innymi dokumentami potwierdzającymi prawidłowość wykonania zadania;



- 2) zwrocie, na rachunek Województwa Dolnośląskiego, niewykorzystanej części dotacji.
3. Dotacje wykorzystane - w całości lub w części - niezgodnie z przeznaczeniem lub pobrane nienależnie lub w nadmiernej wysokości podlegają zwrotowi do budżetu Województwa na zasadach określonych w Ustawie o finansach publicznych.
4. Akceptacja sprawozdania odnotowana jest na złożonym druku sprawozdania w polu „adnotacje urzędowe” przez pracownika komórki organizacyjnej, a następnie zatwierdzona podpisem Dyrektora Wydziału Zdrowia oraz dysponenta środków.
5. O fakcie przyjęcia sprawozdania i rozliczenia dotacji pracownik komórki organizacyjnej informuje pisemnie podmiot leczniczy.

VII. ZAŁĄCZNIKI (WG KATEGORII A LUB B)

Integralną część Zasad stanowią załączniki:

Dla kategorii A:

- 1) Wzór wniosku o udzielenie dotacji: załącznik nr 1;
- 2) Wzór umowy dotacji: załącznik nr 2;
- 3) Wzór sprawozdania z realizacji dotacji: załącznik nr 3.

Dla kategorii B:

- 1) Wzory wniosków o przyznanie dotacji ze środków budżetu Województwa Dolnośląskiego:
 - a. Promocja zdrowia i profilaktyka: załącznik nr 4
 - b. Profilaktyka i rozwiązywanie problemów uzależnień: załącznik nr 5,
- 2) Wzory sprawozdań z wykorzystania udzielonej dotacji:
 - a. Promocja zdrowia i profilaktyka: załącznik nr 4a
 - b. Profilaktyka i rozwiązywanie problemów uzależnień: załącznik nr 5a

VIII. SPOSÓB PRZEKAZANIA WNIOSKÓW (WG KATEGORII A LUB B)

1. Wnioski w kategorii A (do Wydziału Nadzoru Finansowego i Restrukturyzacji) przekazywane powinny być wyłącznie przez ePUAP.
2. Wnioski dla kategorii B (do Wydziału Zdrowia Publicznego) przekazywane powinny być pocztą tradycyjną lub przez ePUAP.
3. Wnioski przesłane inną drogą niż powyżej, nie będą rozpatrywane.

(Pieczęć Wnioskodawcy)

Załącznik nr 1 do Zasad

.....

(Znak sprawy Wnioskodawcy)

.....

(Miejscowość i data)

Departament Zdrowia

Urząd Marszałkowski

Województwa Dolnośląskiego

ul. Walońska 3-5

50-413 Wrocław

WNIOSEK O PRYZNANIE DOTACJI CELOWEJ Z BUDŻETU WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

1. Oznaczenie Podmiotu leczniczego

2. Nazwa zadania

3. Lokalizacja, oraz szczegółowy opis i uzasadnienie konieczności realizacji zadania

3.1. Lokalizacja realizacji zadania

3.2. Zakres prac projektowych (istniejący lub nowy obiekt budowlany)

3.3. Zakres prac remontowych (istniejący obiekt)

3.4. Zakres prac modernizacyjnych (istniejący obiekt)

3.5. Zakres prac budowlanych (nowy obiekt)

3.6 Zakres innych prac – (jeśli dotyczy, np.: prace rozbiórkowe, nadzór inżyniera kontraktu)

--	--	--

8. Montaż ekonomiczny

Szacunkowy koszt całkowity zadania, w tym:	Kwota (w PLN)
RAZEM wartość zadania (wszystkie źródła finansowania)	
Wnioskowana kwota dotacji z budżetu województwa (nie przekraczająca wartości obliczonej wg wzoru wskazanego w art. 114 ust. 4 UoDL, suma wartości z tabeli z pkt. 8 [wydatek majątkowy i wydatek bieżący])	
Finansowe środki własne	
Inne źródła finansowania, w tym:	

9. Zgodność zadania z dokumentami strategicznymi

Dokument	Cel/Priorytet

10. Oświadczenie o posiadanej dokumentacji formalno – prawnej

Lp.	Oznaczenie dokumentu (typ, organ, zakres)

11. Osoby odpowiedzialne za realizację zadania

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Tel./e-mail

12. Oświadczam, że zadanie inwestycyjne którego dotyczy niniejszy wniosek jest ujęte w planie finansowym (inwestycyjnym) na rok, zaopiniowanym przez Radę Społeczną uchwałą(ami) nr

.....
(Podpis i pieczęć wnioskodawcy)

Załącznik:

1. Poświadczona za zgodność z oryginałem kopia uchwały Rady Społecznej podjętej w oparciu o dyspozycję art. 48 ust. 2 pkt. 1 lit. a ustawy o działalności leczniczej³.

³ W przypadku gdy wniosek dotyczy zakupu nowej aparatury i sprzętu medycznego

POROZUMIENIE Nr zawarte
w dniu

w sprawie dotacji na realizację zadania pn.: „.....”

zawarte pomiędzy:

Województwem Dolnośląskim

50-411 Wrocław, ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, NIP-899-28-03-047, REGON 931934644,
reprezentowanym przez:

1/ – Wicemarszałka Województwa Dolnośląskiego;

2/ – Dyrektora Departamentu Zdrowia,

zwanym dalej Dotującym,

a

.....

....., reprezentowanym przez:

1/ – Kierownika Podmiotu leczniczego,

zwanym dalej Dotowanym

§ 1

1. Dotujący przyznaje Dotowanemu dotację celową na finansowanie wydatków inwestycyjnych związanych z realizacją zadania pn.:, w kwocie zł (słownie: złotych 00/100).
2. Środki, o których mowa w ust. 1 zostaną przeznaczone na finansowanie zadań związanych z, z zakresem rzeczowym inwestycji obejmującym.....
3. Dotowany zobowiązuje się do realizacji zadania, o którym mowa w ust. 2, zapewniając jednocześnie, iż dochowane będą wszelkie wymagania, w tym w szczególności techniczne i sanitarne, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

§ 2

1. Wykonanie zadania oraz wykorzystanie dotacji, o których mowa w § 1, nastąpi w terminie nie dłuższym niż do dnia r.
2. Dotacja, o której mowa w § 1 zostanie przekazana w terminie do dnia r. na wskazany przez Dotowanego rachunek bankowy, po uprzednim przedłożeniu, najpóźniej do dniar., wniosku o płatność.
3. Opóźnienie w złożeniu wniosku o płatność, skutkujące niemożnością przekazania dotacji do dnia roku Strony traktować będą na równi z niewykorzystaniem dotacji przez Dotowanego.

§ 3

1. Dotowany zobowiązuje się do poddania kontroli przez Dotującego lub osoby przez niego upoważnione w zakresie objętym porozumieniem.
2. W terminie 7 (słownie: siedmiu) dni od daty oznaczonej w § 2 ust. 1 Dotowany zobowiązany jest przedłożyć pisemne sprawozdanie z realizacji zadania wraz z rozliczeniem uzyskanej dotacji, zgodnie z ustalonym wzorem.

§ 4

Dotowany zobowiązuje się do wydatkowania środków dotacji z zachowaniem przepisów prawa powszechnie obowiązującego, w tym w szczególności: ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 305 z późn. zm.), ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021 r. poz. 711 z późn. zm.) oraz

§ 5

1. Dotowany jest zobowiązany do umieszczenia w miejscu realizacji zadania (o ile to będzie możliwe) tablicy, a także na materiałach reklamowych, plakatach, programach, katalogach, zaproszeniach, informacjach itp. zapisu „Zrealizowano przy wsparciu finansowym Samorządu Województwa Dolnośląskiego” wraz z aktualnym logotypem Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego.
2. Wszystkie materiały informacyjno – promocyjne muszą uzyskać akceptację Dotującego. W celu uzyskania akceptacji Dotowany zobowiązuje się przesłać projekty poglądowe materiałów promocyjnych do Wydziału Promocji Województwa drogą elektroniczną: promocja@dolnyslask.pl.

§ 6

Wszelkie zmiany postanowień porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

W sprawach nieregulowanych porozumieniem znajdują zastosowanie odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 z późn. zm.).

§ 8

Porozumienie sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

DOTUJĄCY

DOTOWANY

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI ZADANIA
WRAZ Z ROZLICZENIEM DOTACJI CELOWEJ

Oznaczenie Podmiotu leczniczego	
Nazwa zadania	
Numer umowy	
Rodzaj sprawozdania	Częściowe/Końcowe
Okres sprawozdawczy	

I. Sprawozdanie opisowe

1. Informacja, czy osiągnięty (jeżeli nie – wskazanie przyczyn)	zakładany	cel	został

2. Opis zrealizowanych działań

3. Opis rezultatów (wraz z wartościowym przedstawieniem ich zakresu)

4. Informacja, w jaki sposób dotacja wpłynęła na realizację zadania

--

II. Rozliczenie środków finansowych dotacji

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota (w zł)
1.	Wysokość otrzymanej dotacji	
2.	Kwota wykorzystanej dotacji	
3.	Wielkość środków niewykorzystanych (podlegających zwrotowi)	
4.	Kwota środków zwróconych	
5.	Data zwrotu niewykorzystanej części dotacji	
6.	Wysokość odsetek, kar umownych i innych tytułów	

1. Rozliczenie wydatków

Lp.	Rodzaje (specyfikacja) wydatków poniesionych w związku z realizacją zadania	Źródła poniesionych wydatków (w zł)			
		dotacja	środki własne	inne	ogółem
1.	<i>np. roboty budowlane</i>				
2.	<i>np. dostawy i zakupy</i>				
3.	<i>np. prace modernizacyjne i dostosowawcze</i>				
4.	<i>np. inne...</i>				
RAZEM					

Załączniki:

- poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających realizację zadania.

Oświadczam, że:

- 1) wszelkie zmiany danych, względem ujawnionych we wniosku, były aktualizowane;
- 3) wszystkie wydatki wskazane w sprawozdaniu zostały poniesione na realizację zadania, w terminach określonych w umowie.

.....
Data i podpis kierownika Podmiotu leczniczego.

Pieczęć wnioskodawcy

data złożenia wniosku

Urząd Marszałkowski
Województwa Dolnośląskiego
Departament Zdrowia
Wydział Zdrowia

**WNIOSEK
O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW BUDŻETU WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO**

Nazwa podmiotu	
Adres	
NIP	
Regon	
Nr konta bankowego	
Osoba wskazana do kontaktu (imię i nazwisko, nr tel., e-mail)	

1. Nazwa zadania

2. Termin realizacji zadania <i>(data rozpoczęcia, data zakończenia)</i>

3. Zakres rzeczowy zadania <i>(opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania, charakterystyka odbiorców, miejsce realizacji i zasięg terytorialny zadania)</i>

Załącznik nr 4 do Zasad

4. Zakładane cele i przewidywane rezultaty oraz mierniki/wskaźniki

5. Opis zadania w tym liczbowe określenie skali działań (np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczbę odbiorców), zasoby osobowe, rzeczowe

6. Zgodność zadania z dokumentami strategicznymi/lokalnymi/kierunkowymi

Dokument strategiczny/ lokalny/ kierunkowy (pełna nazwa)	Cele	Uzasadnienie

7. Harmonogram działań

l.p.	Nazwa działania	Termin realizacji
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Załącznik nr 4 do Zasad

8. Kalkulacja przewidzianych kosztów							
L.p.	Nazwa kosztu	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity	Z wnioskowanej dotacji	Z innych źródeł
KOSZTY BEZPOŚREDNIE							
1.							
2.							
3.							
KOSZTY POŚREDNIE							
1.							
2.							
3.							
Razem:							

ŁĄCZNA KWOTA WNIOSKOWANEJ DOTACJI

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

data złożenia sprawozdania

**Urząd Marszałkowski
Województwa Dolnośląskiego
Departament Zdrowia
Wydział Zdrowia**

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI I WYKORZYSTANIA UDZIELONEJ DOTACJI

Nazwa podmiotu	
Nazwa zadania	
Numer umowy	
Termin realizacji zadania	
Osoba sporządzająca sprawozdanie (imię i nazwisko, nr tel. e-mail)	

I. Sprawozdanie merytoryczne

1. Opis osiągniętych rezultatów wraz z liczbowym określeniem skali działań zrealizowanych w ramach zadania

2. Szczegółowy opis wykonania poszczególnych działań (opis powinien zawierać szczegółową informację o zrealizowanych działaniach zgodnie z umową, z uwzględnieniem stopnia oraz skali ich wykonania, a także wyjaśnić ewentualne odstępstwa w ich realizacji)

Załącznik nr 4a do Zasad

II. Sprawozdanie finansowe

1. Sprawozdanie z wykonania wydatków

L.p.	Nazwa kosztu	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity	Z dotacji	Z innych źródeł
KOSZTY BEZPOŚREDNIE							
1.							
2.							
3.							
KOSZTY POŚREDNIE							
1.							
2.							
3.							
					Razem:		

2. Zestawienie faktur/rachunków

Lp.	Nr umowy / porozumienia	Nr dokumentu księgowego	Numer pozycji kosztorysu	Koszt całkowity	Z dotacji	Z innych źródeł
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
				Razem:		

3. Informacja o kwocie przychodów uzyskanych przy realizacji umowy i odsetek bankowych od środków z dotacji zgromadzonych na rachunkach bankowych

--

4. Uzasadnienie zwrotu niewykorzystanej części dotacji

--

Całość zadania		
zgodnie z umową	kwota wydatkowana	kwota do zwrotu
.....

Załączniki: poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających realizację zadania (np. faktury/rachunki, zawarte umowy, dowody przelewów)

..... Data i podpis kierownika Podmiotu leczniczego
--

Adnotacje urzędowe (wypełnia UMWD)

--

Załącznik nr 5 do Zasad

data złożenia wniosku

**Urząd Marszałkowski
Województwa Dolnośląskiego
Departament Zdrowia
Wydział Zdrowia**

WNIOSEK O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW BUDŻETU WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLASKIEGO

Nazwa podmiotu	
Adres	
NIP	
Regon	
Nr konta bankowego	
Osoba wskazana do kontaktu (imię i nazwisko, nr tel. e-mail)	

Załącznik nr 5 do Zasad

1. PROGRAMY TERAPEUTYCZNE PONAD STANDARDOWĄ OFERTĘ

Lp.	Nazwa programu	Termin realizacji zadania	Imię i nazwisko prowadzącego	Planowana liczba uczestników	Koszt jednostkowy/ 1h	Liczba godzin	Kwota wnioskowana
1.1							
1.2							
1.3							
1.4							
Razem							

2. SUPERWIZJE PRACOWNIKÓW LECZNICTWA ODWYKOWEGO

Lp.	Nazwa oddziału/imię i nazwisko pracownika	Termin realizacji zadania	Imię i nazwisko prowadzącego	Planowana liczba uczestników	Koszt jednostkowy/ 1h	Liczba godzin	Kwota wnioskowana
1.1							
1.2							
Razem							

3. PROGRAMY UZYSKIWANIA KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH PRZEZ OSOBY PROWADZĄCE TERAPIĘ

Lp.	Szkolenia niezbędne w procesie uzyskiwania tytułu instruktora/ specjalisty psychoterapii uzależnień	Termin realizacji zadania	Imię i nazwisko uczestnika	Koszt szkolenia	Kwota wnioskowanego dofinansowania
1.1					
1.2					
Razem					

Załącznik nr 5 do Zasad

4. POZOSTAŁE ZADANIA

Lp.	Nazwa zadania	Termin realizacji zadania	Imię i nazwisko prowadzącego	Kwota wnioskowana		
				Koszt jednostkowy	Liczba jednostek	Koszt całkowity
1.	MONITORING EFEKTÓW TERAPII					
Lp.	Nazwa zadania	Termin realizacji zadania	Koszt jednostkowy	Liczba jednostek	Koszt całkowity	
2.	ZAKUP WYPOSAŻENIA, MATERIAŁÓW EDUKACYJNYCH					
2.1						
2.2						
3.	REMONTY					
3.1						
3.2						
4.	INNE					
4.1						
4.2						
Razem						

5. UWAGI (proszę o podanie merytorycznego uzasadnienia dokonania wydatków z punktu 2, 3 i 4 z Tabeli nr 4):

--

Załącznik nr 5 do Zasad

6. ZGODNOŚĆ ZADANIA Z DOKUMENTAMI STRATEGICZNYMI/LOKALNYMI/KIERUNKOWYMI

Dokument strategiczny/ lokalny/ kierunkowy <i>(pełna nazwa)</i>	Cele	Uzasadnienie

ŁĄCZNA KWOTA WNIOSKOWANEJ DOTACJI

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 5a do Zasad

data złożenia sprawozdania

**Urząd Marszałkowski
Województwa Dolnośląskiego
Departament Zdrowia
Wydział Zdrowia**

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI I WYKORZYSTANIA UDZIELONEJ DOTACJI

Nazwa podmiotu	
Nazwa zadania	
Numer umowy	
Termin realizacji zadania	
Osoba sporządzająca sprawozdanie (imię i nazwisko, nr tel. e-mail)	

Załącznik nr 5a do Zasad

I. Sprawozdanie merytoryczne

1. Opis osiągniętych rezultatów wraz z liczbowym określeniem skali działań zrealizowanych w ramach zadania

2. Szczegółowy opis wykonania poszczególnych działań (opis powinien zawierać szczegółową informację o zrealizowanych działaniach zgodnie z umową, z uwzględnieniem stopnia oraz skali ich wykonania, a także wyjaśnić ewentualne odstępstwa w ich realizacji)
--

Załącznik nr 5a do Zasad

II. Rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów

1. Programy terapeutyczne ponad standardową ofertę

Lp.	Nazwa programu	Termin realizacji zadania	Imię i nazwisko prowadzącego	Liczba uczestników	Koszt jednostkowy/1h	Liczba godzin	Kwota wydatkowana
1.1							
1.2							
1.3							
Razem							

2. Superwizje pracowników lecznictwa odwykowego

Lp.	Nazwa oddziału/imię i nazwisko pracownika	Termin realizacji zadania	Imię i nazwisko prowadzącego	Liczba uczestników	Koszt jednostkowy/1h	Liczba godzin	Kwota wydatkowana
1.1							
1.2							
Razem							

3. Programy uzyskiwania kwalifikacji zawodowych przez osoby prowadzące terapię z uzależnień i współuzależnień

Lp.	Szkolenia niezbędne w procesie uzyskiwania tytułu instruktora/ specjalisty psychoterapii uzależnień	Termin realizacji zadania	Imię i nazwisko uczestnika	Koszt szkolenia	Kwota wydatkowana
1.1					
1.2					
Razem					

Załącznik nr 5a do Zasad

4. Pozostałe zadania

Lp.	Nazwa zadania	Termin realizacji zadania	Imię i nazwisko prowadzącego	Kwota wydatkowana		
				Koszt jednostkowy	Liczba jednostek	Koszt całkowity
1.	MONITORING EFEKTÓW TERAPII					
Lp.	Nazwa zadania	Termin realizacji zadania				
2.	ZAKUP WYPOSAŻENIA, MATERIAŁÓW EDUKACYJNYCH					
2.1						
2.2						
3.	REMONTY					
3.1						
3.2						
4.	INNE					
4.1						
4.2						
Razem						

III. Zestawienie faktur/rachunków

Lp.	Nr umowy / porozumienia	Nr dokumentu księgowego	Numer pozycji kosztorysu z części II	Koszt całkowity	z dotacji	z innych źródeł
			np. 1.1.1.			
			np. 2.1.1.			

Załącznik nr 5a do Zasad

Informacja o kwocie przychodów uzyskanych przy realizacji umowy i odsetek bankowych od środków z dotacji zgromadzonych na rachunkach bankowych

--

Uzasadnienie zwrotu niewykorzystanej części dotacji

--

Całość zadania		
zgodnie z umową	kwota wydatkowana	kwota do zwrotu
.....

Załączniki: poświadczono za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających realizację zadania (np. faktury/rachunki, zawarte umowy, dowody przelewów)

..... Data i podpis kierownika Podmiotu leczniczego
--

Adnotacje urzędowe (wypełnia UMWD)

--