

Studiu pentru fundamentarea aplicării OCS operațiunilor Măsurii 4.1., Acțiunea 1 – ”Diagnoza socială a comunităților rurale”.

Studiul se referă la OCS aplicabile **operațiunilor Măsurii 4.1., Acțiunea 1 – ”Diagnoza socială a comunităților rurale”.**

1. Descrierea operațiunilor

Operațiunea este finanțată prin **Prioritatea 4 ”Sprijinirea comunităților rurale”,** Măsura 4.1., Acțiunea 1 – ”Diagnoza socială a comunităților rurale”.

Operațiunile de acest tip sunt contracte de finanțare pentru realizarea diagnozelor sociale de la nivelul comunelor, ce acoperă următoarele categorii de activități:

- cercetări sociologice la nivel local, ce includ colectare de date și analize pentru identificarea nevoilor de servicii de protecție socială a populației, prioritizarea serviciilor și măsurilor necesare în comunitatea respectivă, realizarea unui plan de acțiune în domeniul social, pe o durată de 3-5 ani.
- animarea comunității pentru participare în proces, consultări și validări cu părțile interesate relevante.

Procesul se va baza pe reglementările privind diagnoza socială a comunităților (conform Legii Asistenței Sociale nr.292/2011, art.112)

Grupul țintă este alcătuit din 2.000 de UAT rurale (comune), din totalul de 2.861 în România.

Operațiunile vor consta în contracte de finanțare, atribuite prin competiție de propuneri de proiecte, cu o valoare totală a costurilor eligibile sub 200.000 Euro.

Beneficiarii operațiunilor vor fi operatorii publici sau privați, autorități publice locale responsabile pentru implementarea măsurilor de sprijin a comunităților, și alte entități cum ar fi organizații neguvernamentale, companii de consultanță, cabinete individuale ale asistenților sociali etc. care au expertiza și capacitatea instituțională necesară realizării diagnozelor.

Valoarea maximă a unei operațiuni nu va depăși 200.000 Euro costuri eligibile totale.

O operațiune poate include una sau mai multe diagnoze.

Se estimează că operațiunile vor fi lansate în anul 2022, finalizarea acestora anticipându-se pentru anul 2029.

Măsura contribuie la Obiectivul specific OS (k) îmbunătățirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și la prețuri abordabile, inclusiv la servicii care promovează accesul la locuințe și la îngrijire centrată pe individ, inclusiv asistență medicală; modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială, punând un accent deosebit pe copii și grupurile defavorizate; îmbunătățirea accesibilității, inclusiv pentru persoanele cu handicap, a eficacității și a rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung.

2. Abordarea metodologica

2.1. Context

Metoda este adecvată deoarece experiența anterioară nu poate să ofere date istorice, contabile, accesibile și suficiente pentru o estimare corectă a unui quantum ce poate reprezenta o bună aproximare a costurilor reale aferente realizării unei diagnoze sociale în UAT din mediul rural.

Conform mecanismului de implementare a măsurii, operațiunile nu vor depăși 200.000 EUR costuri totale, calificându-se pentru aplicarea metodei "proiect de buget" în relația cu beneficiarii conform art. 53 (3)b. Din acest motiv OCS bazat pe aceeași metodă se va aplica și în relația cu beneficiarii conform art. 53 (3) (b) însă această metodologie deși este corelată cu cea a OCS aplicată în relația cu CE, nu va fi inclusă în apendicele 1 a programului.

Metoda "proiect de buget" cf RDC art. 94 (2) b, pentru stabilirea quantumului costului simplificat

2.2. Variante de aplicare a OCS cost unitar diagnoza socială

Autoritatea de management poate adopta un OCS pentru diagnoza sociala in urmatoarele variante

Varianta 1. OCS cost unitar diagnoza sociala pentru decontarea cu CE (art. 94b RDC 1060/2021) si OCS sumă forfetară pentru decontarea cu beneficiarii (art. 53 RDC 1060/2021).

- a. In Apendice 1 se include doar metodologia aferenta justificării decontării cu CE și anume cerințele conform art. 94(2)b.
- b. Detaliile privind procedurile de implementare a OCS în relația cu beneficiarii se includ in procedurile de implementare si vor face obiectul auditului de sistem.

Conform îndrumărilor furnizate de CE in documentul 2nd Q&A document, o evaluarea ex-ante a metodologiei aplicabile in relația cu beneficiarii poate fi realizata prin acord cu Autoritatea de Audit, deși Regulamentele nu impun acest lucru.

Q2 " For SCOs applied exclusively at the beneficiary level in line with Article 53CPR: a) Appendix 1 should not be filled in and b) the SCO methodology is not approved by the Commission. If the MS decides to reimburse the beneficiary based on SCOs in line with Article 53CPR, as SCOs have to be defined in advance, their use should be mentioned in the calls for proposals addressed to the potential beneficiaries in order to ensure respect of the principle of transparency and equal treatment."

Q49. SCOs under Article53 CPR are subject to the regular risk assessment of the AA (covering both system audits and audits of operations). Depending on this risk assessment, the AA may envisage an early (ex-ante) assessment, a system audit or include a check of the methodology when auditing its sample for the audits of operations.

Q50. Ex-ante AA assessment of SCOs methodologies developed under Article53 CPR is not mandatory (it was not mandatory in the programming period 2014-2020, either). With regard to the need for an ex-ante audit assessment of Article53 CPR, please see the reply to question 49above. The need of an early audit will be decided with the overall audit risk assessment and audit plan of the AA, which will take into account the characteristics of all measures funded under the programme.

Varianta 2.

- **Decontarea cu beneficiarii prin OCS sumă forfetară diagnoza socială, stabilită prin metoda "buget de proiect" (art. 53 RDC 1060/2021).**
- **Decontarea cu CE se va face:**

- pe costuri reale (plățile efectiv realizate către beneficiari).
Sau
- FNLC (art 95) finanțare nelegată de costuri.
 - Indicatorul de "Diagnoze sociale și analize de nevoi" poate fi utilizat drept condiție de rambursare și unitățile prevăzute ca ținte.

În aceste condiții se aplică doar punctul b. de mai sus.

Costul simplificat propus pentru decontarea cheltuielii cu diagnoza socială este cost unitar cu diagnoza socială iar **metoda de calcul a baremului este "proiect de buget" al măsurii.**

În continuare vom prezenta:

Cap 3. Proiectul de buget al măsurii cu

- a. Justificarea rezonabilității costurilor
- b. sursa datelor

Cap 4. Definiția costului simplificat "cost unitar al diagnozei sociale" inclusiv

- a. Indicatorul de declanșare a plății cu UM
- b. Baremul
- c. Categoriile de costuri incluse și categoriile de costuri neincluse în costul unitar
- d. Metoda de ajustare
- e. Verificare realizării unității de măsură
- f. Posibile efecte negative sau probleme cauzate de acest indicator, modul în care acestea pot fi atenuate și nivelul estimat de risc

Capitolele 3 și 4 furnizează date pentru Apendicele 1 al programului

Cap 5. Recomandări privind aplicarea OCS costul diagnozei sociale în relația cu beneficiarii (art 53 (3) b))

În această secțiune se furnizează informații privind aplicarea OCS în relația cu beneficiarii inclusiv integrarea OCS în procedurile relevante, mai exact lansarea apelurilor de proiecte, evaluarea și selecție, contractare, monitorizare, plăți.

3. Proiectul de buget

Proiectul de buget al măsurii 4.1. este redat mai jos

Tabel 1. Proiect de buget Măsura 4.1

Linie de buget	UM	Nr	Cost unitar (lei)	Valoarea (costuri eligibile) (lei)	Explicații pentru justificarea rezonabilității costurilor proiectului de buget	
Diagnoza socială însoțită de plan de acțiune în domeniul social pe o perioadă de 3-5 ani, adoptate de Consiliul Local	buc	2000	49,728	99,456,000	Costul diagnozei se compune din costuri salariale directe cu personalul implicat și alte costuri estimate la un nivel de 40% din total costuri salariale rata aplicabilă în FSE+ conform RDC 1060/2021.	
1. costuri cu salariile directe pentru realizarea diagnozei sociale				35,520		
<i>Buget detaliat costuri salariale directe pentru o diagnoza sociala</i>		<i>nr ore</i>	<i>tarif lei/ora *</i>			
<i>Sef de proiect (team leader)</i>	<i>ore</i>	<i>120</i>	<i>76</i>	<i>9,120</i>	<i>2ore/zi, 60 zile, 1 pers</i>	Durata proiect 3 luni, volum estimat 1/4 norma, include managementul echipei și relația cu beneficiarul AM OI
<i>Coordonator cercetare sociologica</i>	<i>ore</i>	<i>240</i>	<i>76</i>	<i>18,240</i>	<i>4ore/zi, 60 zile, 1 pers</i>	Durata proiect: 3 luni volum estimat: 1/2 norma, include coordonare metodologica, organizarea și planificarea colectării, analize, formulare documente, participare în evenimente de animare, consultări, susținerea pentru aprobarea în CL

<i>Operatori de teren colectare date si animare</i>	<i>ore</i>	240	34	8,160	<i>8ore/zi, 10 zile, 3 pers</i>	Operatori de teren, colectare de date estimare intre 300 si 400 de chestionare aproximativ 10 -15 chestionare pe zi. **
<i>2. Alte costuri eligibile directe si indirecte altele decat cele incluse in linia de buget 1.</i>	%		0.40	14,208		Conform art 56 RDC 1060/2021) (1) Pentru a acoperi restul costurilor eligibile ale unei operațiuni, poate fi folosită o rată forfetară de până la maximum 40 % din costurile directe cu personalul eligibile. Statul membru nu are obligația de a efectua un calcul pentru a stabili rata aplicabilă.
total costuri cu o diagnoza (1+2)				RON 49,728	10,046 €	

Nota *: tariful considerat este costul unitar aplicabil pentru personalul implicat în întreg programul pentru specialiști cu studii superioare (18.3Eur/ora, aproximativ 90 lei pe ora) si medii (8,4 EUR/ora , aprox. 41 lei pe ora la cursul Inforeuro dec 2022 4,9498)

Notă **: pentru populații între 1000 si 15000 de indivizi dimensiune eșantionului simplu pentru asigurarea unei marje de eroare de 5% și nivel de încredere de 95% este între 270 (1000 de indivizi) si 378 (15.000 de indivizi) de aceea un număr de 400 de chestionare este acoperitor pentru robustețea cercetării. Cele 400 de chestionare pot fi realizate de 3 operatori de teren în 10 zile (echivalent normă întreagă) cu o rată de 10-15 chestionare pe zi)

3.a. Justificarea rezonabilității costurilor incluse in buget

Outputurile măsurii sunt diagnoze sociale (constând într-un raport de cercetare însoțit de un plan de acțiune pentru implementarea măsurilor sociale rezultate din diagnoză) la nivelul unui UAT din mediul rural.

Se estimează că un număr de 2000 de comune din cele 2861 existente vor beneficia de diagnoze sociale finanțate prin POIDS Măsura 4.1.

Astfel un cost unitar asociat outputului măsurii este adecvat procesului de simplificare, și anume costul unitar la diagnozei sociale.

Activitățile necesare realizării unei diagnoze includ, conform reglementarilor în vigoare următoarele categorii de costuri

- costuri salariale directe, salariul brut și alte contribuții ale angajatorului, aferente tuturor categoriile de personal implicate: manager de proiect, cercetători, operatori de teren.
- alte costuri eligibile:
 - o costuri cu deplasarea persoanelor care participă la diagnoza socială, taxele pentru colectarea de date,
 - o costuri cu consumabile, materiale
 - o alte costuri necesare colectării și prelucrării datelor.
 - o costuri cu servicii subcontractate relevante activităților diagnozei
 - o costuri cu organizarea reuniunilor Grupului Local de Lucru (GLL) și pentru prelucrarea datelor, cheltuieli de pauză pentru cafea la reuniunile GLL, focus grupuri, și alte evenimente
 - o costuri de comunicații, informare.
 - o costuri cu managementul de proiect
 - o costuri indirecte

A. Estimarea costurilor salariale

Pasul 1. Estimarea resurselor de munca (volum de munca pentru rolurile minimum necesare pentru realizarea unei diagnoze pentru un UAT)

Durata estimata a operațiunii: 3 luni.

Structura minima personal

- Manager de proiect și coordonator echipa: 2 ore/zi (1/4 normă întreagă) = 120 ore
- Cercetător coordonator - responsabilități metodologie, instrumente, organizare cercetare, analiza, animare, formulare rezultate 4 ore/zi (1/2 normă întreagă) - 240 ore
- Operatori teren
 - o Colectarea datelor din teren se face prin eșantionare. Pentru populații între 1000 și 15000 de indivizi dimensiune eșantionului simplu pentru asigurarea unei marje de

eroare de 5% și nivel de încredere de 95% este între 270 (1000 de indivizi) și 378 (15.000 de indivizi) de aceea un număr de 400 de chestionare este acoperitor pentru robustețea cercetării. Cele 400 de chestionare pot fi realizate de 3 operatori de teren în 10 zile (echivalent normă întreagă) cu o rată de 10-15 chestionare pe zi)
Volum: 3 operatori x 8 ore x 10 zile = 240 ore

Tarife cost orar pe categorii de personal

Vom folosi pentru proiectul de buget tarifele orare cu costul forței muncii calculate la nivelul anului 2020 pentru costul unitar ” ”Cost unitar salarial orar cu personalul angajat pentru prestarea serviciilor sociale, medicale și activități conexe”

Pentru manager de proiect și cercetător coordonator considerăm nivelul personal din domeniul social cu studii superioare, 15,61 EUR/oră (76 lei/ora la curs Inforeuro decembrie 2021 - 4,9498 lei/1 EUR).

Pentru operatorii de teren nivelul de personal cu studii medii - tarif orar 6,91 EUR/oră (34 lei/oră la curs Inforeuro decembrie 2021 - 4,9498 lei/1 EUR).

B. Estimarea altor costuri eligibile

Pentru estimarea altor costuri eligibile vom aplica rata forfetară conform Reg. 1060/2021.

Conform art 56 RDC 1060/2021) (1) Pentru a acoperi restul costurilor eligibile ale unei operațiuni, poate fi folosită o rată forfetară de până la maximum 40 % din costurile directe cu personalul eligibile. Statul membru nu are obligația de a efectua un calcul pentru a stabili rata aplicabilă.

Aceste costuri includ toate costurile eligibile în afara celor cu salariile directe, inclusiv costuri eligibile indirecte. Prin urmare pentru această operațiune nu se vor aplica rate forfetare pentru costuri indirecte.

3.b. Sursa datelor pentru justificarea rezonabilității costurilor

Pentru costul unitar orar au fost folosite date EUROSTAT

”Câștigul mediu orar pe sexe, activități economice și educație, din România, din domeniul ”sănătate și asistență socială” sursa este Eurostat, raportul intitulat ” Mean hourly earnings by sex, economic activity and educational attainment [EARN_SES18_16__custom_2408532]

Pentru actualizarea valorii câștigului brut extras din sursa Eurostat de la nivelul anului 2018 la nivelul anului 2020 s-a folosit creșterea costurilor cu forța de muncă sursa Eurostat Labour Cost Annual Data – NACE Rev.2

Pentru conversia Euro – RON s-a folosit rata de schimb Inforeuro.

Volumul de muncă estimat pe categorii de personal se bazează pe practica proiectelor de cercetare socială și proiecte prin care au fost realizate diagnoze similare

- a. Proiectul Ministerului Muncii, Familiei și Protecției Sociale (MMFPS) intitulat „Creșterea gradului de implementare a legislației privind serviciile sociale la nivel local în contextul procesului de descentralizare” SMIS 10845 - cofinanțat din Fondul Social European prin

Programul Operațional Dezvoltarea Capacității Administrative 2007 - 2013 „Inovație în administrație” (februarie 2010 – august 2012),

- b. Proiectul de elaborare a diagnozei sociale din județul Sibiu (2015), implementat de Asociația SOS Satele Copiilor și DGASPC Sibiu,
- c. Proiectul de elaborare a diagnozei sociale din județul Ilfov (2018), implementat de Institutul pentru Politici Publice și DGASPC Ilfov.
- d. Proiectul de elaborare a diagnozei sociale din Municipiul Iași (2018), implementat de Federația Organizațiilor Neguvernamentale pentru Servicii Sociale și DAS Iași (buget local).

4. Definiția costului simplificat "cost unitar al diagnozei sociale" inclusiv

Tabel 2. Costul simplificat "cost unitar al diagnozei sociale"

3. Indicator care determină rambursarea ¹	Diagnoza socială de la nivelul unei comunități rurale (comună).
4. Unitatea de măsurare a indicatorului	Numărul de diagnoze sociale la nivelul comunității, finalizate, însoțite de Planul Local de Acțiune în domeniul social, adoptat prin Hotărâre a Consiliului Local.
5. Costul unitar, suma forfetară și rata forfetare	Cost unitar Costul realizării unei diagnoze sociale.
6. Cuantumul OCS pe unitate de măsură	Stabilită prin metoda proiect de buget cf RDC art. 94 (2) 10 046 EUR/ diagnoza aferenta unei comune.
7. Categoriile de costuri vizate de costul unitar, suma forfetară sau rata forfetară	<p>Costul unitar include toate costurile pentru realizarea diagnozei sociale și anume, costuri salariale cu personalul implicat în realizarea diagnozei și implementării contractului de finanțare: activitatea de cercetare sociologică, animarea comunității, consultări și validări, managementul echipei și contractului, costuri indirecte</p> <p>Categoriile de costuri incluse:</p> <ul style="list-style-type: none"> - costuri salariale directe, salariul brut și alte contribuții ale angajatorului, aferente tuturor categoriilor de personal implicate: manager de proiect, cercetători, operatori de teren. - alte costuri eligibile inclusiv <ul style="list-style-type: none"> - cheltuieli cu deplasarea persoanelor care participă la diagnoza socială, taxele pentru colectarea de date, - cheltuieli cu consumabile, materiale - alte cheltuieli necesare colectării și prelucrării datelor. - cheltuieli cu servicii subcontractate relevante activităților diagnozei - cheltuieli cu organizarea reuniunilor Grupului Local de Lucru (GLL) și pentru prelucrarea datelor, cheltuieli de pauză pentru cafea la reuniunile GLL, focus grupuri, și alte evenimente - cheltuieli de comunicații, informare. - cheltuieli cu managementul de proiect - cheltuieli indirecte
8. Acoperă aceste categorii de costuri toate cheltuielile	Da Operațiunea include toate cheltuielile eligibile

eligibile ale operațiunii? (Da/Nu)	
9. Metoda/ metodele de ajustare	<p>Ajustarea se va face anual la începutul fiecărui an, la data publicării datelor EUROSTAT privind costul forței de muncă astfel</p> <p>Barem cost unitar actualizat = barem cost unitar an anterior * (pondere costuri salariale în total cost unitar) * creșterea costului cu forța de muncă + barem cost unitar an anterior * (pondere costuri salariale în total cost unitar) * rata inflației înregistrată pentru anul anterior.</p> <p>Ponderile celor două categorii de costuri în total cost unitar se bazează pe premisa de calcul potrivit căreia alte costuri eligibile reprezintă 40% din categoria de costuri salariale.</p> <p>Pondere costuri salariale în total costuri = 1 /1,4</p> <p>Pondere alte costuri eligibile în total costuri = 0,4/1,4</p> <p>Creșterea costului cu forța de muncă:</p> <p>Labour cost index by NACE Rev. 2 activity - nominal value, annual data [LC_LCI_R2_A__custom_2409714]</p> <p>Rata inflației , IPC – serie de date anuale Institutul Național de Statistică (insse.ro)</p>
<p>10. Verificarea realizării unității de măsură</p> <p>a) ce documente (documente) vor fi utilizate pentru a verifica realizarea unității de măsură?</p> <p>b) descrieți ce se va verifica în timpul verificărilor de management (inclusiv la fața locului) și de către cine?</p> <p>c) ce modalități de colectare și stocare a datelor / documentelor descrie?</p>	<p>Documentele suport care trebuie adăugate la solicitările de rambursare pe care beneficiarul le realizează, vor include copii după:</p> <ol style="list-style-type: none"> i. Raportul de cercetare. ii. Planul Local de Acțiune în domeniul serviciilor sociale, adoptat prin Hotărâre a Consiliului Local, <p>Autoritatea de management poate efectua verificări, inclusiv la fața locului, privind:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realitatea implementării activităților aferente sumei forfetare • Conformitatea livrărilor cu specificațiilor tehnice și normele metodologice • Respectarea prevederilor legale și contractuale. <p>Beneficiarul va păstra la sediul său arhiva minutelor reuniunilor Grupului Local de Lucru, lista grupurilor vulnerabile prioritizate în cadrul GLL, rapoartele intermediare privind datele colectate (cantitative și calitative).</p> <p>Verificările se vor face pe bază de eșantion, iar dacă rezultatul nu este satisfăcător eșantionul poate fi mărit.</p> <p>Beneficiarii trebuie să arhiveze toate documentele legate de implementarea proiectului, inclusiv rezultatele, în conformitate cu contractul de finanțare semnat de autoritatea de management.</p> <p>Documentele suport care atestă realizarea unităților vor fi încărcate de beneficiari în sistemul electronic MySMIS.</p> <p>Serviciile autorizate ale Autorității de management accesează prin aplicațiile sistemului MySMIS, verifică și prelucrează datele și documentele încărcate de beneficiari.</p> <p>Datele colectate în cursul verificărilor vor fi încărcate în sistemul MySMIS, unde vor fi stocate și accesibile pentru prelucrări în scopuri legate de managementul programului.</p>

	<p>Toate datele vor fi prelucrate cu respectarea prevederile în vigoare privind protecția datelor cu caracter personal conform politicii și procedurilor Autorității de management.</p>
<p>11. Posibile efecte negative sau probleme cauzate de acest indicator, modul în care acestea pot fi atenuate și nivelul estimat de risc</p>	<p>Risc scăzut</p> <p>Metoda aplicată și în relația cu beneficiarii (în baza art 53 (3)b, poate genera riscul supradimensionării bugetelor având în vedere faptul ca nu mai au obligația raportării procedurii de achiziție, generând riscul scăderii eficienței operațiunii. Pentru diminuarea acestui risc, autoritatea de management</p> <ul style="list-style-type: none"> - Va stabili un plafon pentru costul total al diagnozelor la un nivel egal cu costul unitar stabilit prin metoda buget de proiect la nivelul măsurii pentru decontarea cu CE - Va asigura un nivel ridicat de rigurozitate a analizei rezonabilității costurilor bugetate în procesul de evaluare, selecție și contractare. <p>În cazul operațiunilor prin care se realizează mai multe diagnoze există riscul ca unele diagnoze sa nu poată fi finalizate datorită dependenței un factor extern semnificativ și anume, adoptarea planului de acțiune de către Consiliile Locale. Pentru a diminua riscul neacoperirii costurilor pentru partea de livrabile finalizate, costul unitar a fost conceput pe diagnoză și nu pe total operațiune.</p>

5. Recomandări privind aplicarea OCS sumă forfetară în relația cu beneficiarii (art 53 (3) b))

Pentru plata beneficiarilor aplicarea unei sume forfetare pentru costul diagnozei în fiecare comunitate permite beneficiarilor o mai bună aproximare a costurilor reale și decontării parțiale pentru diagnoze pe măsura finalizării lor.

Aplicarea costului unitar in relație cu beneficiarii conform art 53 (3) (b) presupune următoarele procese

- Ghidul solicitantului va preciza metoda de decontare pe baza unui cost unitar cu un barem stabilit prin metoda "proiect de buget"
- Fiecare aplicant va propune un buget pe structura indicata

Tabel 3 structura de buget la nivel de beneficiari

	Linie de buget	UM (ore)	Cost unitar	Valoare
1.	Diagnoza UAT 1. (1.1 + 1.2)			X1
1.1	Costuri salariale directe (1.1.1+1.1.2+1.1.3)			
1.1.1	Manager de proiect			
1.1.2	Cercetători			
1.1.3	Operatori de teren			
1.2	Alte costuri eligibile		40% pe costuri salariale	
2.	Diagnoza UAT 2. (2.1 + 2.2)			X2
2.1	Costuri salariale directe (2.1.1+2.1.2+2.1.3)			
2.1.1	Manager de proiect			
2.1.2	Cercetători			
2.1.3	Operatori de teren			
2.2	Alte costuri eligibile		40% pe costuri salariale	
n.	Diagnoza UAT n. (n.1 + n.2)			Xn
			
	Total buget (1+2+n)			

AM va verifica rezonabilitatea costurilor propuse in buget.

Prin contract se stabilește că pentru fiecare diagnoză din buget va fi decontata suma X1, respectiv X2 sau Xn pe baza îndeplinirii indicatorului de tragere și anume prezentarea livrabilului "Diagnoza sociala" constând în două documente

- Raportul de cercetare.
- Planul Local de Acțiune în domeniul serviciilor sociale, adoptat prin Hotărâre a Consiliului Local,

Atât pentru Raportul de cercetare cât și pentru Planul local de acțiune prin ghidul solicitantului vor fi stabilite standarde minime privind metodologia, procesul si forma de prezentare.

Se recomandă ca valoarea costului unitar stabilită prin proiectul de buget al măsurii să fie indicată ca plafon al valorii unei diagnoze.

Verificările de management din tabelul 2 de la punctul 4 sunt aplicabile pentru procedurile de decontare cu beneficiarii.