



**2022 КОНКУРЕНТОСПОСОБНОЕ ЖИЛИЩНОЕ
СТРОИТЕЛЬСТВО
Запрос на получение гранта (RFGA)
АККРЕДИТОВАННЫЕ ЖИЛЫЕ ДОМА ИЛИ
УЧРЕЖДЕНИЯ
БЛАНК ЗАЯВЛЕНИЯ**

Информация о заявителе

Название службы, корпорации или физического лица или одного из девяти федерально признанных племен штата Орегон:

Адрес:

Город, штат, почтовый индекс:

Контактное лицо:

Телефон:	Факс:
Адрес электронной почты:	Идентификационный номер налогоплательщика:
Название компании, зарегистрированное секретарем штата Орегон (в случае племени, укажите «NA»):	Регистрационный номер, выданный секретарем штата (в случае племени, укажите «NA»):

Финансирование

Укажите общие затраты на разработку предлагаемого проекта и общую сумму запрошенных средств от отдела HSD управления ОНА:

Запрос на грант в рамках программы конкурентноспособного жилищного строительства, 2022 г.
Аккредитованные стационарные лечебные дома или учреждения

(Утверждено Министерством юстиции 28 апреля 2022 года)

Общий объем запрошенных средств на развитие проекта недвижимости	\$
Общий объем запрошенных стартовых средств	
Общий объем запрошенных средств от отдела HSD управления ОНА	\$

Информация о проекте

Тип проекта (отметьте один вариант)	
Новое строительство	<input type="checkbox"/>
Овладение (может включать восстановительные работы)	<input type="checkbox"/>
Исключительно ремонт	<input type="checkbox"/>

Тип жилого стационара (отметьте один вариант)		Предлагаемое количество новых коек
Стационарный лечебный дом (RTH)	<input type="checkbox"/>	
Стационарное лечебное учреждение (RTF)	<input type="checkbox"/>	
Защищенное стационарное лечебное учреждение (SRTF)	<input type="checkbox"/>	

Примечание: RTH = не более 5 коек

RTF = от 6 до 15 коек

SRTF = не более 15 коек

Статус частной собственности

Частная собственность, принадлежащая заявителю

Частная собственность, обеспеченная заявителем с правом выкупа

Частная собственность не определена

Если имущество находится в собственности или под залогом заявителя:

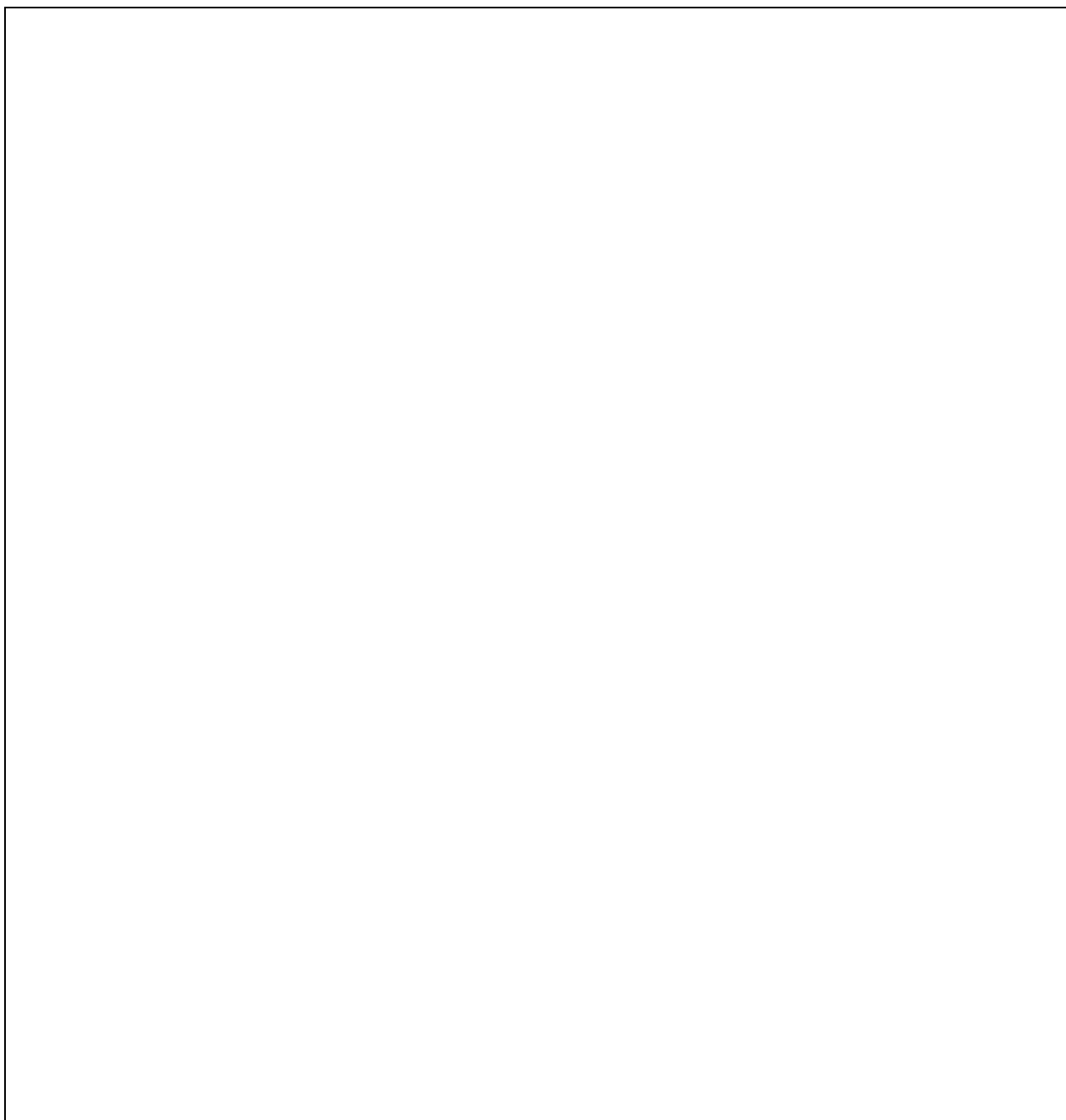
Адрес собственности	
Город и почтовый индекс	
Округ	

Если проект развития недвижимости не защищен, опишите планы по обеспечению безопасности соответствующей частной собственности, включая город и округ, а также статус поиска этой недвижимости.

--

Краткое описание предлагаемого проекта

Предоставьте краткое описание предлагаемого проекта, включая местоположение, план участка, жилые помещения и удобства. Пожалуйста, ограничьте свой ответ одной полной страницей.



НЕОБХОДИМЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ

К пакету заявительных документов должны прилагаться следующие документы.

1. Назначение заявителем конфиденциальных материалов (Приложение А)

Приложите бланк назначения. Убедитесь, что материалы, освобожденные от публичного обнародования, были определены (если нет, укажите «NA») и подпишите бланк.

2. Разрешение на подачу заявление

Подпись ниже ставится должным образом уполномоченным должностным лицом заявителя и указывает на то, что заявление было одобрено для подачи.

Подпись уполномоченного лица	
Имя, фамилия печатными буквами	
Должность	
Дата	

3. Подтверждение срока соблюдения и безопасности государственных инвестиций

Подписываясь ниже, заявитель подтверждает свое обязательство предоставить жилье и услуги в течение не менее 20 лет. Заявитель также признает свое понимание того, что Договор о финансировании проекта жилищного строительства (HDPFC) и Договор о доверительном управлении (описанный в разделе 12 Уведомления о подаче заявления) будут заключены для обеспечения финансирования проекта отдела HSD управления ОНА и что против него будет подано залоговое удержание сроком не менее 20 лет. Заявитель должен согласиться погасить пропорциональный остаток гранта, если проживание заявителя не выполняется в соответствии с договором HDPFC, включая, помимо прочего, несоблюдение обязательных требований к заселению для целевого населения.

Подпись уполномоченного лица	
Имя, фамилия печатными буквами	
Должность	
Дата	

4. Подтверждение о недопущении дискриминации

Подписываясь ниже, заявитель удостоверяет, что все лица, имеющие право на проживание и услуги, будут рассматриваться независимо от расовой принадлежности, цвета кожи, пола или сексуальной ориентации, религии, вероисповедания, национального происхождения, возраста, семейного положения, источника дохода или наличия ограниченных возможностей.

Подпись уполномоченного лица	
Имя, фамилия печатными буквами	
Должность	
Дата	

5. Утверждение проекта

Каждое поданное заявление должно включать в себя соответствующее разрешение на проект, как описано на странице 14 Уведомления о заявлении.

- Заявители, являющиеся индивидуальными предпринимателями, должны предоставить подписанную копию «Свидетельства о полномочиях (индивидуального предпринимателя)». Копию формуляра можно найти на веб-сайте социальных детерминант здоровья отдела HSD управления ОНА (SDOH):

<https://www.oregon.gov/oha/HSD/AMH/Pages/SDOH.aspx>

- Заявители, являющиеся корпорацией, компанией с ограниченной ответственностью или товариществом, должны предоставить решение, как описано в Уведомлении о заявлении.

6. Рекомендательное письмо

Запрос на грант в рамках программы конкурентноспособного жилищного строительства, 2022 г.
Аккредитованные стационарные лечебные дома или учреждения

(Утверждено Министерством юстиции 28 апреля 2022 года)

Страница 7 из 18

В каждом пакете заявительных документов должно было приложено соответствующее одобрительное письмо(а), как описано ниже. Требования к письму см. на стр. 15 Уведомления о заявлении.

Письмо требуется приложить, если заявитель является одним из девяти федерально признанных племен штата Орегон:

- Одобрительное письмо либо от Программы охраны здоровья племен, либо от Программы поведенческого здоровья племен.

Письмо требуется приложить, если заявитель не принадлежит к одному из девяти федерально признанных племен штата Орегон:

- Одобрительное письмо от Программы общественного психического здоровья (СМНР) от округа или региона, в котором будет расположен проект.
- Одобрительное письмо от Организации координированного обслуживания (ССО), обслуживающей регион, в котором будет расположен проект.

ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ОТ ОТДЕЛА HSD УПРАВЛЕНИЯ ОНА

Пожалуйста, имейте в виду, что отдел HSD управления ОНА подтвердит следующие пункты:

1. Соблюдение требований по финансированию для заявителей, которые ранее получали финансирование от управления ОНА для любого типа жилья.
2. Результаты аккредитации и сертификации для заявителей, у которых есть лицензия от отдела HSD управления ОНА в отношении другого жилья.
3. Регистрация бизнеса от властей штата, демонстрирующая, что заявитель зарегистрирован в секретариате штата Орегон.

Вопросы анкеты заявления

Ответы на вопросы в этом разделе будут определять итоговый балл заявления. Максимальный доступный балл указан напротив каждого ответа.

Введите ответы на приведенные ниже вопросы в соответствующие поля. Каждый ответ на отдельные вопросы не должен занимать более половины страницы.

Пожалуйста, имейте в виду, что в каждом ответе важно учитывать, как предлагаемый проект будет решать потребность обслуживания лиц в жилой среде, которая является привлекательной и инклюзивной для лиц из различных культурных и языковых сообществ. Заявители должны учитывать, как жилищные усилия и услуги будут охватывать людей таким образом, чтобы они не оказались в невыгодном положении из-за своей расовой, этнической принадлежности, языковых навыков, наличия ограниченных возможностей, возраста, пола, гендерной идентичности, сексуальной ориентации, пересечения социальных классов среди этих сообществ или идентичностей или других социально предопределенных обстоятельств.

1. Опишите, как предлагаемый дом или учреждение, включая дизайн, функции и удобства, будут наилучшим образом обслуживать целевую аудиторию жильцов. Сколько коек будет доступно в доме или учреждении? Пожалуйста, имейте в виду, что предлагаемое строительство новых жилых домов должно привести к чистому увеличению жилой площади для целевого населения.

Максимум 30 баллов

2. Каков статус предлагаемого дома или учреждения? Является ли предлагаемый дом или учреждение собственностью заявителя или будет ли он приобретен? Если планируется приобрести соответствующий дом или учреждение, был ли он определен этот дом или учреждение?

Максимум 20 баллов

3. От даты заключения договора на финансирование проекта жилищного строительства (HDPFC), укажите, сколько недель потребуется заявителю на то, чтобы достичь заселения, включая получение лицензии от управление ОНА на эксплуатацию?

Максимум 20 баллов

4. А. Будет ли в доме или учреждении предусмотрены кровати для одной из трех приоритетных групп лиц? Эти группы: (1) Помощь и поддержка в восстановлении сообщества, (2) Юрисдикция наблюдательного совета по психиатрической безопасности или (3) Гражданские обязательства. Если да, укажите, приоритетная(ые) группа(ы) и количество коек, предназначенных для этого населения в предлагаемом доме или учреждении. Если нет, введите «NA»

Максимум 50 баллов

- В. Будет ли в доме или учреждении предусмотрены кровати для группы лиц, не принадлежащих к одной или нескольким из трех приоритетных групп лиц, описанных выше? Если да, пожалуйста, опишите целевую группу населения, которая будет обслуживаться. Если нет, введите «NA»

Максимум 10 баллов

4. Опишите, как проект заявителя будет способствовать устранению неравенства в отношении здоровья и обеспечит доступ и отсутствие невыгодного положения лиц из-за их расовой, этнической принадлежности, языка, наличия ограниченных возможностей, возраста, пола, гендерной идентичности, сексуальной ориентации, пересечения социальных классов среди этих сообществ или идентичностей или других социально предопределенных обстоятельств.

Максимум 30 баллов

5. Опишите, как заявитель будет предоставлять программы, учитывающие культурные особенности, учитывающие травмы в прошлом и ориентированные на человека. Опишите, каким образом в предложении заявителя будет требоваться, чтобы работа по планированию проводилась лицами, имеющими жизненный опыт в отношении потребностей в области поведенческого здоровья, и лицами, несоразмерно затронутых неравенством в отношении здоровья.

Максимум 30 баллов

6. Опишите, каким образом программа заявителя будет направлена на удовлетворение потребностей лиц с сопутствующими проблемами, включая психические заболевания, употребление психоактивных веществ, нарушения интеллектуального/физического развития и/или проблемы с физическим здоровьем. Каков план заявителя по отслеживанию результатов предоставленных услуг для оценки успеха лечения?

Максимум 20 баллов

7. Как предложение заявителя положительно повлияет на перепись в больнице штата Орегон (OSH)? Получатели грантов должны согласиться отдавать предпочтение принятию в стационар лиц, выписанных из больницы OSH, а также лиц, переведенных из OSH.

Максимум 20 баллов

8. Опишите, каким образом проект заявителя обеспечит увеличение штата дипломированных практикующих специалистов в области охраны психического здоровья, подходящих для аккредитованного лечебного учреждения или дома заявителя. Включите описание того, каким образом заявитель планирует укомплектовать персоналом свое учреждение или дом в соответствии с предложенным графиком, а также план устойчивого развития¹ заявителя.

Максимум 20 баллов

9. Каким образом заявитель будет поддерживать программы и услуги и какие источники дохода будут использоваться для поддержки рабочих операций, стационарного лечения и программ на дому или в учреждении?

Максимум 20 баллов

¹ Согласно правилу ORS 184.421, «устойчивое развитие» означает использование, развитие и защиту ресурсов таким образом, который позволяет лицам удовлетворять текущие потребности и гарантирует наличие у будущих поколений возможность удовлетворять их потребности в будущем с точки зрения экологических, экономических и общественных целей.

ПРИЛОЖЕНИЯ К ЗАЯВЛЕНИЮ

- Приложение А Назначение заявителем конфиденциальных материалов
- Приложение В Источники и использование проекта строительства и электронная таблица Excel с бюджетом стартовых затрат
- Приложение С Образец договора о финансировании проекта жилищного строительства (HDPFC) и доверительного акта (документы будут опубликованы в ближайшее время)

Приложение В можно найти в формате Excel, включенном в пакет заявительных документов, размещенный на веб-сайте социальных детерминант здоровья отдела HSD управления ОНА (SDOH):

<https://www.oregon.gov/oha/HSD/AMH/Pages/SDOH.aspx>

Заявление на вспомогательное и инклюзивное жилье
Назначение заявителем конфиденциальных материалов

Имя, фамилия заявителя (наименование юридического лица):

Инструкции по заполнению этого бланка:

Будучи государственной организацией, Управление здравоохранения штата Орегон (ОНА) подпадает под действие Закона штата Орегон о публичных записях, который дает любому лицу право проверять любые публичные записи государственного органа в штате Орегон, с некоторыми исключениями и ограничениями. См. правила ORS с 192.311 по 192.478. Исключения, как правило, толкуются в узком смысле в пользу раскрытия информации в поддержку политики открытого правительства. Ваше заявление станет общедоступной записью, которая подлежит раскрытию, за исключением материалов, которые подпадают под исключение для общедоступных записей.

Управление ОНА несет ответственность за исключение из раскрытия только тех материалов, которые не подпадают под действие Закона о государственных записях штата Орегон. Заявитель обязан отмечать только те материалы, которые на законных основаниях подпадают под освобождение от раскрытия. Для того, чтобы указать, что часть заявления не подлежит раскрытию в соответствии с Законом штата Орегон о публичных записях, заявитель должен выполнить следующие действия:

1. Четко указать в тексте заявления только ограниченный материал, который является коммерческой тайной или иным образом подпадает под исключение в соответствии с законом о публичных записях. Если заявитель не указал себя в соответствующих частях заявления как освобожденное лицо, считается, что заявитель отказывается от любых будущих претензий в отношении неразглашении этой информации.
2. Перечислить в отведенном ниже месте те части вашего заявления, которые вы отметили на этапе 1 как освобожденные от требований закона о государственных записях, и исключения из закона о государственных записях (например, коммерческая тайна), которые, по вашему мнению, применяются к каждой части. Если в этом приложении заявления не указана часть заявления, освобожденная от этих правил, считается, что

заявитель отказывается от любых будущих требований о неразглашении этой информации.

3. Предоставить в своем ответе на это приложение обоснование того, как каждая часть, обозначенная как освобожденная, соответствует критериям освобождения в соответствии с Законом штата Орегон о государственных записях. Если вы заявляете коммерческую тайну в отношении какого-либо материала, укажите, насколько такой материал соответствует всем критериям коммерческой тайны, перечисленным ниже. Пожалуйста, не используйте общие формулировки выводов, не подкрепленные доказательствами.

Как государственный орган, управление ОНА должно определить, действительно ли какая-либо часть информации не подлежит раскрытию. Потенциальным заявителям рекомендуется проконсультироваться с юрисконсультантом по вопросам раскрытия информации. Заявитель может пожелать ограничить объем предоставляемой информации, действительно составляющей коммерческую тайну, предоставив только то, что необходимо для подачи полного и конкурентоспособного заявления.

Для того, чтобы записи были освобождены от раскрытия в качестве коммерческой тайны, записи должны соответствовать всем четырем из следующих требований:

- Информация не должна быть запатентована;
- Информация должна быть известна только определенным лицам в организации и использоваться в сфере, которой занимается организация;
- Это должна быть информация, имеющая фактическую или потенциальную коммерческую ценность; и,
- Она должна предоставлять своим пользователям возможность получить деловое преимущество перед конкурентами, которые не знают или не используют её.

Имейте в виду, что исключения в отношении коммерческой тайны крайне ограничено. Не все материалы, которые вы, возможно, предпочли бы скрыть от конкурентов, считаются материалами, составляющими коммерческую тайну. Управление ОНА обязано раскрывать информацию, указанную в заявлении, если только она не соответствует требованиям коммерческой тайны или другому исключению из правил раскрытия, и

заявитель несет ответственность за предоставление основания, для которого должно применяться исключение.

В поддержку принципа открытого конкурентного процесса, «итоговое ценообразование», то есть ценообразование, используемое для объективной оценки затрат на присуждение гранта RFGP или общей стоимости грантового соглашения или результатов грантового соглашения или общая стоимость прощаемого кредита/соглашения о финансировании или результатов по прощаемому кредиту/соглашению о финансировании – не будет считаться исключенным материалом в соответствии с запросом на публичные записи. Примеры материалов, которые также вряд ли будут считаться коммерческой тайной, включают в себя резюме, проверенные финансовые отчеты публично торгуемых компаний, общеизвестные материалы, такие как снимок экрана интерфейса программного обеспечения или формат отчета о программном обеспечении.

Для того, чтобы обозначить материал как конфиденциальный и подпадающий под действие исключения из разглашения в соответствии с Законом штата Орегон о государственных записях, заявитель должен заполнить этот бланк приложения следующим образом:

Часть I: Перечислите все части вашего заявления, если таковые имеются, которые заявитель определяет как не подлежащие раскрытию в соответствии с Законом штата Орегон о государственных записях. Для каждого пункта в списке укажите исключение в Законе о государственных записях штата Орегон, которое вы просите предоставить (например, коммерческая тайна).

«Эти данные не подлежат разглашению в соответствии с Законом штата Орегон об публичных записях в соответствии с [вставьте конкретное исключение из правила ORS 192, например, «ORS 192.345(2) «коммерческая тайна»] и не подлежат разглашению, кроме как в соответствии с Законом штата Орегон об публичных записях, правило ORS 192.311–192.478».

В отведенном ниже пространстве укажите список материалов заявителя, не подлежащих раскрытию, и включите конкретные страницы и ссылки на разделы вашего заявления. В качестве альтернативы заявитель может пометить это приложение как неприменимое (Not Applicable).

1.

2.

3.

[Этот список может быть расширен по мере необходимости.]

Подпись уполномоченного лица	
Имя, фамилия печатными буквами	
Должность	
Дата	

**Стационарный дом или учреждение
Бюджеты затрат на проект развития и стартовых расходов
Бюджетные бланки**

ПРИЛОЖЕНИЕ В Источники и использование проекта
строительства и электронная таблица с
бюджетом стартовых затрат

Эти электронные таблицы Excel можно найти на веб-сайте
социальных детерминант здоровья отдела HSD управления ОНА
(SDOH):

<https://www.oregon.gov/oha/HSD/AMH/Pages/SDOH.aspx>