



Organizacja Partnerska Lokalna (OPL)
[pieczęćka]

**WNIOSEK WERYFIKUJĄCY SPEŁNIANIE KRYTERIÓW UCZESTNICTWA PRZEZ
ORGANIZACJE PARTNERSKIE LOKALNE
W PROGRAMIE OPERACYJNYM POMOC ŻYWNOŚCIOWA 2014-2020
PODPROGRAM 2018**

NAZWA ORGANIZACJI LOKALNEJ SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK	
ADRES	
DATA REJESTRACJI W KRS ¹	
NUMER KRS	
TELEFON	
ADRES E-MAIL	
STRONA INTERNETOWA, NA KTÓREJ ZOSTANĄ UMIESZCZONE INF. PO PŻ	

OSOBA DO KONTAKTÓW W SPRAWIE REALIZACJI PROGRAMU IMIĘ I NAZWISKO	
TELEFON	
ADRES E-MAIL	

WNIOSKUJĄCY OŚWIADCZA, ŻE:

1. jest organizacją działającą non-profit na rzecz osób najbardziej potrzebujących

2. Zapoznał się i przyjmuje do realizacji wymogi PO PŻ zawarte w dokumencie: *Wytyczne Instytucji Zarządzającej (MRPiPS) dla Instytucji Pośredniczącej i beneficjentów dotyczące działań realizowanych w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym w Podprogramie 2018. (opublikowanym na stronie: www.mpips.gov.pl).*

3. Posiada zaplecze administracyjne, zapewniające właściwą obsługę realizacji operacji dystrybucji w Podprogramie 2018 (tj. pomieszczenie do obsługi administracyjnej, komputer, telefon, możliwość prowadzenia ewidencji księgowej w formie papierowej lub elektronicznej, możliwość prowadzenia ewidencji magazynowej w formie elektronicznej lub papierowej, prowadzenia sprawozdawczości zgodnie z wytycznymi – w podziale na m.in. pleć, wiek, wysokość dochodu itd. ? Jaka jest powierzchnia pomieszczeń i forma władania (jeżeli najem lub użyczenie – na jakiej podstawie i na jaki okres) Czy w celu zapewnienia zdolności administracyjnych OPL zamierza zawrzeć pisemną umowę z dodatkowym podmiotem (np. OPS)

Opis
Zdolności administracyjnych

¹Nie dotyczy OPS.

--	--

<p>4. Posiada zaplecze magazynowe, zapewniające realizację dystrybucji zgodnie z zapisami Wytycznych na Podprogram 2018 (pomieszczenia magazynowe, zapewniające przechowywanie żywności w warunkach określonych przez producenta, jaką OPL dysponuje pow. chłodniczą, jak zapewnia monitoring - za pośrednictwem specjalistycznych firm, w ramach własnych zasobów i możliwości, czy zapewnienia odpowiednie wyposażenia umożliwiające załadunek i rozładunek, czy ma możliwość monitorowania temperatury i wilgotności pomieszczeń, jaka jest powierzchnia pomieszczeń i forma władania (jeżeli najem lub użyczenie – na jakiej podstawie i na jaki okres)</p>	
<p>Opis Zdolności magazynowania</p>	

<p>5. Posiada kadre/Zespół do realizacji Programu (w tym, czy zdobył doświadczenie w realizacji Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym jako OPL oraz czy poszczególne osoby, które zamierza zaangażować do realizacji Programu posiadają takie doświadczenie, w zarządzaniu lub w realizacji działań związanych z dystrybucją żywności)</p>	
<p>Opis zdolności kadrowych</p>	

<p>6. Posiada zdolności administracyjne do realizacji działań na rzecz włączenia społecznego i plan realizacji (np. posiada doświadczenie w prowadzeniu działań o charakterze włączenia społecznego, prowadzi stałą współpracę z organizacjami lub podmiotami prowadzącymi takie działania; <u>zakres planowanych działań towarzyszących, niefinansowanych, obowiązkowych w ramach PO PŻ</u> (działania, na rzecz włączenia społecznego, wynikające z zapisów statutowych OPL – np. włączanie w funkcjonowanie społeczności lokalnych, pomoc niezbędna do zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych osób korzystających z pomocy żywnościowej) Dodatkowo w tym punkcie należy zamieścić informację o innych planowanych lub realizowanych działaniach z EFS</p>	
<p>Opis zdolności do realizacji działań na rzecz włączenia społecznego i krótki opis planowanych obowiązkowych działań</p>	

l.p.	Województwo	Planowana liczba osób, którzy zostaną objęci pomocą)	Planowana liczba osób uzyskujących pomoc w formie paczek	Planowana liczba osób uzyskujących pomoc w formie posiłków	Planowana liczba paczek [ilość wydań x ilość osób]	Planowana liczba posiłków
Razem						

7. Adres magazynu, w którym będzie przechowywana żywność POPŻ	
---	--

<p>8. Planowany sposób dystrybucji artykułów spożywczych do osób najbardziej potrzebujących [w formie paczek, posiłków], w tym oznaczenie powiatu i gminy na terenie których planowana jest dystrybucja, czy dystrybucja będzie odbywała się wyłącznie bezpośrednio do osób potrzebujących, czy OPL dysponuje odpowiednim samochodem do przewozu produktów żywnościowych, czy gwarantuje, że czas w jakim zamierza dystrybuować produkty z jednego wydania zapewnią przestrzeganie zasady n + (...)]</p>

<p>9. Planowany zakres współpracy z OPS (jeżeli dotyczy) - <i>pisemny lub elektroniczny sposób kontaktu, przekazywanie informacji o realizacji PO PŻ, o dystrybucji - miejscu i czasie, informowanie o działaniach towarzyszących, w których wezmą udział osoby najbardziej potrzebujące, korzystające ze wsparcia):</i></p>

<p>10. Weryfikacja organizacji działających w zakresie dystrybucji żywności, na terenie działania OPL. <i>Opis dokonanej weryfikacji (np. telefonicznie, kontakt bezpośredni) innych organizacji w tym: PCK, Caritas, PKPS, inny Bank Żywności, inna organizacja pozarządowa lub OPS w zakresie dystrybucji żywności w ramach POPŻ. W przypadku stwierdzenia działania organizacji w zakresie dystrybucji żywności należy zamieścić opis, w jaki sposób OPL zamierza zapobiegać wydawaniu żywności z POPŻ tym samym osobom z kilku źródeł.</i></p>

<p>OŚWIADCZAMY, ŻE ORGANIZACJA NASZA :</p>
<ul style="list-style-type: none"> ● nie otrzymuje dofinansowania na wyżywienie, ● nie pobiera opłat za wyżywienie, ● zobowiązuje się do bieżącej weryfikacji osób/podopiecznych pod kątem unikania podwójnego korzystania z pomocy żywnościowej w ramach PO PŻ oraz bieżącej weryfikacji dokumentów kwalifikujących osoby do pobierania pomocy; ● w przypadku podpisania umowy na dystrybucję żywności przekaże ją nieodpłatnie osobom zakwalifikowanym do pomocy, tj. nie będzie pobierała opłat za wydaną żywność, jak również nie będzie uzależniała wydania żywności od jakichkolwiek świadczeń na swoją rzecz, ● zobowiązuje się do prowadzenia rzetelnej dokumentacji związanej z: <ol style="list-style-type: none"> 1. kwalifikacją osób potrzebujących na terenie swojego działania (zarówno w zakresie dystrybucji żywności, jak i działań towarzyszących), 2. dystrybucją żywności, 3. wszystkimi obowiązkowymi działaniami towarzyszącymi określonymi w niniejszym wniosku.

Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych do reprezentowania OPL	
Miejscowość i data	