



Organizacja Partnerska Lokalna (OPL) -pieczętka

**WNIOSEK WERYFIKUJĄCY SPEŁNIANIE KRYTERIÓW
UCZESTNICTWA PRZEZ ORGANIZACJE PARTNERSKIE LOKALNE
W PROGRAMIE OPERACYJNYM POMOC ŻYWNOŚCIOWA 2014-2020
PODPROGRAM 2019**

NAZWA ORGANIZACJI LOKALNEJ SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK	
ADRES	
DATA REJESTRACJI W KRS¹	
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	

¹ Nie dotyczy OPS.



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 2019 (opublikowanym na stronie: www.mpips.gov.pl).

3. Posiada zaplecze administracyjne, zapewniające właściwą obsługę realizacji operacji dystrybucji w Podprogramie 2019 (tj. pomieszczenie do obsługi administracyjnej, komputer, telefon, możliwość prowadzenia ewidencji księgowej formie papierowej lub elektronicznej, możliwość prowadzenia ewidencji magazynowej w formie elektronicznej lub papierowej)

SZCZEGÓŁOWY OPIS
ZASOBÓW
ADMINISTRACYJNYCH

4. Posiada zaplecze magazynowe, zapewniające realizację dystrybucji zgodnie z zapisami Wytycznych na Podprogram 2019 (pomieszczenia magazynowe, zapewniające przechowywanie żywności w warunkach określonych przez producenta, monitoring za pośrednictwem specjalistycznych firm, w ramach własnych zasobów i możliwości, zapewnienie odpowiedniego wyposażenia umożliwiającego załadunek i rozładunek)

SZCZEGÓŁOWY OPIS
ZASOBÓW DO
MAGAZYNOWANIA

5. Posiada kadrę/Zespół do realizacji Programu;

SZCZEGÓŁOWY OPIS
ZASOBÓW
KADROWYCH



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; zakres planowanych działań towarzyszących, niefinansowanych, obowiązkowych w ramach PO PŻ (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)

OPIS ZDOLNOŚCI DO
REALIZACJI DZIAŁAŃ
NA RZECZ WŁĄCZENIA
SPOŁECZNEGO I
KRÓTKI OPIS
PLANOWANYCH
OBOWIĄZKOWYCH
DZIAŁAŃ WŁASNYCH

7. Prowadzi działania mające na celu włączenie osób doświadczających deprivacji materialnej w funkcjonowanie społeczności lokalnej oraz pomoc towarzyszącą niezbędną do zaspokojenia potrzeb życiowych osób korzystających z pomocy żywnościowej (np. realizacja zajęć aktywizujących i wspólnych na rzecz społeczności lokalnej, zmierzające do wyjścia z ubóstwa, grupy wsparcia dla różnych kategorii osób w trudnej sytuacji, pomoc w utrzymaniu higieny osobistej osobom bezdomnym, wsparcie psychologiczne)

OPIS

8. Zakres współpracy z OPS²(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):

OPS (nazwa, adres), z
którym OPL będzie
współpracował

² Nie dotyczy OPL, która jest OPS.



9. WSKAŹNIKI REALIZACJI

L.p.	Województwo	Planowana liczba osób, które zostaną objęte 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						

Adres magazynu,
w którym będzie
przechowywana
żywność POPŻ

--

Podpis i pieczęć
osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania OPL

--

Miejscowość i data

--