



Organizacja Partnerska Lokalna (OPL)

ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU*
W PROGRAMIE OPERACYJNYM POMOC ŻYWNOŚCIOWA 2014-2020 (POPŻ)
W PODPROGRAMIE 2021

I. DANE OGÓLNE:

1. Nazwa organizacji/placówki:
2. Adres:
3. Telefon:
4. E-mail:
5. Strona internetowa, na której zostaną umieszczone informacje dla odbiorców żywności:

II. ORGANIZACJA/PLACÓWKA:

1. Informuje, że prowadzi działania non-profit na rzecz osób najbardziej potrzebujących.

2. Przyjmie 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 2021” (opublikowanym: www.mpips.gov.pl).

3. Posiada zdolności administracyjne, które umożliwią podjęcie działań w zakresie dystrybucji artykułów spożywczych otrzymanych w ramach PO PŻ w Podprogramie 2021 (pomieszczenie do obsługi administracyjnej, telefon, o ile to możliwe komputer lub formę dokumentacji papierowej umożliwiającej prowadzenie ewidencji magazynowej w ujęciu miesięcznym i sprawozdawczości - zgodnie z zapisami Wytycznych IZ w Podprogramie 2021; zapewni ogólnodostępną informację - plakaty o PO PŻ oraz informację o kwalifikowaniu do pomocy żywnościowej).

4. Posiada pomieszczenia magazynowe, które umożliwią dystrybucję żywności do osób najbardziej potrzebujących zgodnie z Wytycznymi na Podprogram 2021 (zapewnienie monitoringu pomieszczeń magazynowych w ramach własnych zasobów i możliwości, zapewnianie odpowiedniego wyposażenia umożliwiającego załadunek i rozładunek art. spożywczych - np. podjazdy, itp., posiadanie chłodni / lodówki do przechowywania otrzymanej ilości artykułów spożywczych w warunkach określonych przez producenta lub będzie tak organizować dystrybucję, aby wydać art. chłodniczy zaraz po dostarczeniu).

5. Zaangażuje osoby wykwalifikowane / doświadczone w realizacji projektów finansowanych ze środków UE lub w realizacji działań związanych z dystrybucją żywności (np. zapewnienie osób doświadczonych w zakresie pracy na stanowisku koordynatora projektu, specjalisty, magazyniera, itp.).

* Zgłoszenie niniejsze ma charakter wstępnej informacji, zaś o szczegółach dystrybucji PO PŻ rozstrzyga odrębna umowa.



6. Posiada zdolności administracyjne do realizacji działań na rzecz włączenia społecznego i wstępny plan ich 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 oraz wstępny plan obowiązkowych działań (niepłatnych):

.....

.....

.....

7. Sposób dystrybucji artykułów spożywczych oraz prowadzenia działań towarzyszących:

A. opis dystrybucji artykułów spożywczych do osób najbardziej potrzebujących (w jaki sposób pomoc będzie trafiała do osób najbardziej potrzebujących – np. czy w określone dni będzie realizowana dystrybucja i/lub posiłki)

.....

.....

.....

B. opis zasięgu terytorialnego planowanej pomocy

- nazwa powiatu / gminy, w których OPL będzie realizowała dystrybucję i obowiązkowe działania na rzecz włączenia społecznego

- nazwa województwa

C. planowana liczba osób do objęcia pomocą żywnościową (według wskazanego kryterium dochodowego oraz w uzgodnieniu z OPS) razem wynosi osób, w tym:

- do objęcia pomocą żywnościową w formie paczek: osób,

- do objęcia pomocą żywnościową w formie posiłków: osób,

- do objęcia działaniami towarzyszącymi osób.

D. współpraca z OPS (pisemny lub elektroniczny sposób kontaktu, przekazywanie informacji o dystrybucji - miejscu i czasie, informowanie o działaniach towarzyszących, w których wezmą udział osoby najbardziej potrzebujące, korzystające ze wsparcia w formie paczki/posiłku):

.....

.....

.....

.....
data, miejscowość

m. p.

.....
podpisy osób upoważnionych do reprezentowania organizacji/placówki