



Organizacja Partnerska Lokalna (OPL)

**WNIOSEK WERYFIKUJĄCY SPEŁNIANIE KRYTERIÓW
UCZESTNICTWA PRZEZ ORGANIZACJE PARTNERSKIE LOKALNE
W PROGRAMIE OPERACYJNYM POMOC ŻYWNOŚCIOWA 2014-2020
PODPROGRAM 2017**

NAZWA ORGANIZACJI LOKALNEJ SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK	
ADRES	
DATA REJESTRACJI W KRS¹	
NUMER KRS	
TELEFON	
ADRES E-MAIL	
STRONA INTERNETOWA, NA KTÓREJ ZOSTANĄ UMIESZCZONE INF. POPŻ	
OSOBA DO KONTAKÓW W SPRAWIE REALIZACJI PROGRAMU IMIĘ I NAZWISKO	
TELEFON	
ADRES E-MAIL	

¹ Nie dotyczy OPL, która jest OPS.



WNIOSKUJĄCY OŚWIADCZA, ŻE:²

JEST ORGANIZACJĄ DZIAŁAJĄCĄ NON-PROFIT

TAK

NIE

1. 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 2017. (opublikowanym: www.mpips.gov.pl).

2. Posiada zaplecze administracyjne, zapewniające właściwą obsługę realizacji operacji dystrybucji w Podprogramie 2017 (tj. pomieszczenie do obsługi administracyjnej, komputer, telefon, możliwość prowadzenia ewidencji księgowej formie papierowej lub elektronicznej, możliwość prowadzenia ewidencji magazynowej w formie elektronicznej lub papierowej)

OPIS
ZDOLNOŚCI
ADMINISTRACYJNYCH

3. Posiada zaplecze magazynowe, zapewniające realizację dystrybucji zgodnie z zapisami Wytycznych na Podprogram 2017 (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)

OPIS
ZDOLNOŚCI
MAGAZYNOWANIA

4. Posiada kadre/Zespół do realizacji Programu;

5. 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)

² Nie dotyczy OPL, która jest OPS.



<p>OPIS ZDOLNOŚCI DO REALIZACJI DZIAŁAŃ NA RZECZ WŁĄCZENIA SPOŁECZNEGO i KRÓTKI OPIS PLANOWANYCH OBOWIĄZKOWYCH DZIAŁAŃ</p>	
--	--

<p>Planowany sposób dystrybucji artykułów spożywczych</p>
<p>OPIS DYSTRYBUCJI ARTYKUŁÓW SPOŻYWCZYCH DO OSÓB NAJBARDZIEJ POTRZEBUJĄCYCH [W FORMIE PACZEK, POSIŁÓW]</p>

l.p.	Województwo	Planowana liczba osób, którzy zostaną objęci pomocą (w uzgodnieniu z OPS)	Planowana liczba osób uzyskujących pomoc w formie paczek	Planowana liczba osób uzyskujących pomoc w formie posiłków	Planowana liczba paczek	Planowana liczba posiłków
Razem						

<p>ZAKRES WSPÓŁPRACY Z OPS³ <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>OPS (nazwa, adres), z którym OPL będzie</p>

³ Nie dotyczy OPL, która jest OPS.



współpracował	

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



DECYZJA ⁴

O
do realizacji Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020
Podprogram 2017

.....⁵ w w dniu
..... podjął decyzję o nawiązaniu współpracy z/odrzuceniu oferty⁶
..... W
charakterze Organizacji Partnerskiej Lokalnej dystrybuującej żywność do osób potrzebujących
w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 – 2020 Podprogram 2017.

UZASADNIENIE WYBORU OPS NA OPL⁷:

..... podjęła decyzję o nawiązaniu współpracy z
Ośrodkami Pomocy Społecznej w charakterze OPL dystrybuującej żywność do osób najuboższych w
ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 – 2020 Podprogram 2017. Decyzja ta
została podjęta w oparciu o zebrane informacje, tj.:

- brak organizacji pozarządowych spełniających wytyczne Programu działających na terenie gminy z którego pochodzi dany OPS,
- duża potrzeba wsparcia w postaci pomocy żywnościowej mieszkańców poszczególnych gmin,
- spełnianie wytycznych Programu przez Ośrodki Pomocy Społecznej, które wyraziły chęć współpracy przy Podprogramie 2017.
-

Ośrodek Pomocy Społecznej samodzielnie wyraziły chęć współpracy oraz złożyły wymagane dokumenty. Ustalono również, iż współpraca jest tymczasowa i jak tylko nawiążemy współpracę z organizacją pozarządową działającą na danym terenie, OPS przestanie zajmować się dystrybucją żywności jako OPL.

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

⁴ O przystąpieniu OPL lub odrzuceniu oferty OPL

⁵ Zarząd BZ lub Organ powołany przez Zarządu BZ do zatwierdzenia dokumentu, np. Komisja konkursowa

⁶ Wybierz jedną z dwóch opcji

⁷W przypadku gdy OPS będzie OPL.