



Organizacja Partnerska Lokalna (OPL)
[pieczęćka]

**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)

OPIS
ZDOLNOŚCI
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)

OPIS
ZDOLNOŚCI
MAGAZYNOWANIA

5. Posiada kadre/Zespół do realizacji Programu;

OPIS ZDOLNOŚCI
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

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

I.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						

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

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



DECYZJA BANKU ŻYWNOŚCI

.....³ w w
dniu podjął decyzję o nawiązaniu współpracy
z/odrzuconiu oferty⁴
.....⁵ w
charakterze Organizacji Partnerskiej Lokalnej dystrybuującej żywność do osób
potrzebujących w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 –
2020 Podprogram 2019.

UZASADNIENIE WYBORU OPS NA OPL⁶:

Bank Żywności podjął 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 2019. 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 2019.
-

Ośrodki Pomocy Społecznej samodzielnie wyraził chęć współpracy oraz złożył 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	

³ Zarząd BZ lub Organ powołany przez Zarządu BZ do zatwierdzenia dokumentu, np. Komisja konkursowa

⁴ Niepotrzebne skreślić.

⁵ Nazwa OPL

⁶ dotyczy wyłącznie OPS.