**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

**W PROGRAMIE FUNDUSZE EUROPEJSKIE NA POMOC ŻYWNOŚCIOWĄ 2021-2027 [FEPŻ]**

**wraz z INFORMACJĄ** **o potencjale organizacyjnym, administracyjnym, personalnym, magazynowym, transportowym i włączenia społecznego organizacji partnerskiej lokalnej**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA ORGANIZACJI** |  |
| **ADRES** |  |
| **NAZWA REJESTRU** |  |
| **NUMER W REJESTRZE** |  |
| **TELEFON** |  |
| **ADRES E-MAIL** |  |
| **STRONA INTERNETOWA, NA KTÓREJ ZOSTANĄ UMIESZCZONE INF. O FEPŻ** |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **WSPÓŁPRACA Z OPL** | | **ODP/DANE/**  **TAK/NIE/ND** |
| 1.1 | Od którego roku OPR współpracuje z OPL? |  |
| 1.2 | Czy OPR współpracował z OPL przy realizacji POPŻ? |  |
| 1.3 | Czy OPL posiada doświadczenie w dystrybucji artykułów spożywczych z darowizn? |  |
| 1.4 | Czy OPL planuje uatrakcyjnić paczkę żywnościową z FEPŻ dodatkowymi artykułami spożywczymi, pochodzącymi od producentów żywności i z sieci handlowych? |  |
| 1.5 | Czy OPL planuje współpracować lub współpracuje z innymi OPO lub OPR w zakresie dystrybucji żywności w ramach FEPŻ? |  |
| 1.6 | Czy OPL w swoim statucie ma zapis o realizacji działań z zakresu pomocy społecznej i na rzecz osób najbardziej potrzebujących? |  |
| INNE |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **GRUPY ODBIORCÓW POMOCY ŻYWNOŚCIOWEJ** | | **ODP/DANE/**  **TAK/NIE/ND** |
| 2.1 | Planowana  liczba osób, do których trafi pomoc żywnościowa |  |
| 2.2 | Osoby potrzebujące będą kwalifikowane na podstawie załączników nr 5 lub/i 6 lub/i 7  do Wytycznych Instytucji Zarządzającej |  |
| INNE |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **WSPÓŁPRACA Z OŚRODKIEM POMOCY SPOŁECZNEJ** | | **ODP/DANE/**  **TAK/NIE/ND** |
| 3.1 | Czy OPL planuje współpracę z OPS przy kwalifikacji osób potrzebujących do FEPŻ? |  |
| 3.2 | Czy OPL planuje współpracę z OPS w następującym zakresie: kwalifikacja osób potrzebujących do FEPŻ, przekazywanie informacji o realizacji FEPŻ, o dystrybucji - miejscu i czasie, informowanie o działaniach towarzyszących, w których wezmą udział osoby najbardziej potrzebujące, korzystające ze wsparcia? |  |
| 3.3 | Z iloma OPS OPL planuje współpracę? proszę podać nazwy OPS [w inne] |  |
| INNE |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **POTENCJAŁ OPL W OBSZARZE ADMINISTRACYJNYM** | | **ODP/DANE/**  **TAK/NIE/ND** |
| 4.1 | Planowana lista osób zaangażowanych do realizacji FEPŻ wraz z funkcjami |  |
|  | |
| 4.2 | Czy ww. osoby posiadają wiedzę o FEPŻ i są przeszkolone do realizacji programu, w tym do bezpośredniej dystrybucji żywności wśród osób potrzebujących? |  |
| 4.3 | OPL zobowiązuje się przeszkolić zespół realizujący FEPŻ w terminie do:  Do uzupełniania w przypadku negatywnej odpowiedzi w pkt 4.2 |  |
| 4.4 | Czy OPL ma możliwość prowadzenia odrębnej ewidencji księgowej dla wartości żywności przekazanej przez OPR? |  |
| 4.5 | Czy OPL prowadzi ewidencję księgową wartości przekazanej żywności przez OPR? |  |
| 4.6 | Czy OPL będzie sprawozdawało się za pomocą Małego Pomocnika lub BEZa? |  |
| 4.7 | Czy OPL ma możliwości przygotowania sprawozdania w formie elektronicznej oraz przekazania go w formie skanu? |  |
| 4.8 | Czy OPL posiada pomieszczenia do realizacji obsługi administracyjnej FEPŻ? |  |
| 4.9 | Pomieszczenia do obsługi administracyjnej realizacji FEPŻ są: wynajmowane **[ ….. ]2,**  własnością OPL  **[ ….. ]**, użytkowane bezpłatnie **[ ….. ],** na prywatnej posesji członka OPL **[ ….. ].** | |
| 4.10 | OPL posiada następujący sprzęt do realizacji FEPŻ: laptop **[ ….. ],** komputer + monitor **[ ….. ],** drukarka **[ ….. ]**, xerokopiarka **[ ….. ]**, skaner **[ ….. ],** inne: **[ ….. ]**, meble biurowe **[ ….. ].** | |
| 4.11 a | Czy OPL posiada zdolności do długoterminowej archiwizacji dokumentacji z realizacji FEPŻ? |  |
| 4.11 b | OPL posiada następujące zdolności do archiwizacji dokumentów: wydzielone pomieszczenie do archiwizacji dokumentów **[ ….. ],** segregatory lub pudełka archiwizacyjne **[ ….. ],** szafa zamknięta na klucz **[ ….. ],** inne **[ ….. ].** | |
| 4.12 | Czy OPL planuje podpisanie umowy /porozumienia celem przeniesienia zdolności administracyjnych na inną organizację/instytucję? |  |
| 4.13 | W przypadku udzielenia w pkt 4.12 odpowiedzi TAK należy wskazać z kim zostanie podpisane porozumienie | |
|  | |
| INNE |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **POTENCJAŁ OPL W OBSZARZE MAGAZYNOWANIA** | | **ODP/DANE/**  **TAK/NIE/ND** |
| 5.1a | Czy OPL posiada własny/wynajęty/użyczony magazyn do przechowywania artykułów spożywczych? |  |
| 5.1b | OPL posiada magazyn **[ ….. ]**, o łącznej powierzchni **[ ….. ]** składający się z **[ ….. ]** pomieszczeń. Magazyn jest budynkiem murowanym/drewnianym/blaszanym/innym **[ ….. ]**.3 | |
| 5.1c | Dokładny adres magazynu/ów: | |
| 5.2 | OPL posiada ubezpieczenie magazynu **[ ….. ]**, mienia **[ ….. ]**, od kradzieży **[ ….. ]**, od pożaru **[ ….. ]**, inne **[ ….. ].** | |
| 5.3 | OPL posiada monitoring **[ ….. ]** / ochronę **[ ….. ]** za pośrednictwem specjalistycznych firm **[ ….. ]**, w ramach własnych środków i możliwości: kamera **[ ….. ],** czujki **[ ….. ]** osoba wspierająca **[ ….. ]**, inne **[ ….. ].** |  |
| 5.4 | Magazyn OPL maksymalnie może przyjąć na swoją powierzchnię **[ ….. ]** kg artykułów spożywczych, | |
| 5.5a | Czy OPL posiada odpowiednie wyposażenie, sprzęt i urządzenia niezbędne do prawidłowego magazynowania i obrotu żywnością? |  |
| 5.5b | OPL posiada następujące wyposażenie: waga **[ ….. ]**, chłodnia/lodówka **[ ….. ]**, termometr **[ ….. ],** wózek podnośnikowy **[ ….. ]**, wózek paletowy **[ …..]**, regały/półki do składowania żywności **[ ….. ]**, inne **[ ….. ].** | |
| 5.6 | OPL ewidencję magazynową prowadzi w formie: elektronicznej za pośrednictwem specjalnego programu komputerowego **[ ….. ]**, papierowej **[ ….. ].** | |
| 5.7 | Czy OPL potrzebuje ze strony OPR wsparcia w postaci szkolenia dla obsługi magazynu? |  |
| 5.8 | Czy OPL dysponuje środkami transportu w których artykuły spożywcze utrzymają swoje cechy jakościowe, zapobiegając marnotrawieniu żywności? |  |
| INNE |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **POTENCJAŁ OPL W OBSZARZE KOMUNIKACJI I PROMOCJI** | | **ODP/DANE/**  **TAK/NIE/ND** |
| 6.1 | Czy OPL posiada własną stronę internetową? |  |
| 6.2 | Adres strony internetowej: **[…..]** | |
| 6.3 | Czy OPL korzysta ze strony internetowej innej organizacji/instytucji? |  |
| 6.4 | Adres strony internetowej: **[…..]** | |
| 6.5 | Czy OPL posiada media społecznościowe? | |
| INNE |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **PLANOWANE ZASADY DYSTRYBUCJI ŻYWNOŚCI** | | **ODP/DANE/**  **TAK/NIE/ND** |
| 7.1 | Czy OPL planuje wydawanie artykułów spożywczych w postaci paczek żywnościowych? |  |
| 7.2 | Czy OPL planuje wydawanie artykułów spożywczych w postaci posiłków? |  |
| 7.3 | OPL planuje dystrybucję żywności w formie zestawu rocznego wydając **[ ….. ]** paczki/-ek w ciągu całego podprogramu na 1 osobę. | |
| 7.4 | OPL planuje dystrybucję posiłków w postaci: śniadania **[ ….. ]**, II śniadania **[ ….. ]**, obiadu **[ ….. ]**, podwieczorku **[ ….. ]**, kolacji **[ ….. ].** | |
| 7.5 | OPL planuje dystrybucję żywności średnio **[ ….. ]** dni w tygodniu / średnio **[ ….. ]** dni w miesiącu. | |
| 7.6 | Czy OPL planuje dystrybucję żywności poprzez bezpośrednie dostarczenie paczek żywnościowych do osób potrzebujących? |  |
| 7.7 | Czy OPL planuje dystrybucję żywności w inny sposób niż w pomieszczeniach  magazynowych OPL? |  |
| INNE |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **PLANOWANE WSKAZNIKI DYSTRYBUCJ ŻYWNOŚCI** | | |
| WOJEWÓDZTWO | | **ŚLĄSKIE** |
| 8.1 | Planowana liczba osób, która zostanie objęta pomocą żywnościową |  |
| 8.2 | Planowana liczba osób, którym zostanie przekazana pomoc w formie paczek |  |
| 8.3 | Planowana liczba osób, którym zostanie przekazana pomoc w formie posiłków |  |
| 8.4 | Planowana liczba paczek [ilość wydań x ilość osób] |  |
| 8.5 | Planowana liczba posiłków |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **POTENCJAŁ OPL W OBSZARZE ZDOLNOŚCI ADMINISTRACYJNYCH DO REALIZACJI DZIAŁAŃ NA RZECZ WŁĄCZENIA SPOŁECZNEGO I PLAN REALIZACJI** | | **ODP/DANE/**  **TAK/NIE/ND** |
| 9.1 | Czy OPL posiada doświadczenie w realizacji działań na rzecz włączenia społecznego? |  |
| 9.2 | Od ilu lat OPL prowadzi działania na rzecz włączenia społecznego? |  |
| 9.3 | Czy działania na rzecz włączenia społecznego wynikają ze statutu OPL? |  |
| 9.4 | Czy OPL współpracuje z innymi instytucjami lub organizacjami celem wdrożenia działań na rzecz włączenia społecznego? |  |
| 9.5 | OPL działając wspólnie z innymi organizacjami, prowadzi działania na rzecz włączenia społecznego w następujący sposób:   |  |  | | --- | --- | | **Nazwa organizacji lub instytucji** | **Zakres współpracy** | | Np. Urząd Gminy |  | | Np. OPS |  | | Np. Stowarzyszenie …. |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **POTENCJAŁ OPL W PROWADZENIU OBOWIĄZKOWYCH DZIAŁAŃ TOWARZYSZĄCYCH WYNIKAJĄCYCH Z BIEŻĄCEJ DZIAŁALNOŚCI ORGANIZACJI.** | | **ODP/DANE/**  **TAK/NIE/ND** |
| 10.1 | Czy OPL prowadzi działania mające na celu włączenie osób doświadczających deprywacją materialną w funkcjonowanie społeczności lokalnej oraz pomoc towarzyszącą, niezbędną do zaspokojenia potrzeb życiowych osób korzystających z pomocy żywnościowej? |  |
| 10.2 | OPL prowadzi następujące działania:   |  |  | | --- | --- | | RODZAJ DZIAŁANIA | DODATKOWY OPIS | | Punkt informacyjny dotyczący działań OPL i FEPŻ |  | | Aktywizacja społeczna |  | | Aktywizacja zawodowa |  | | Aktywizacja kulturalna |  | | Działania edukacyjne |  | | Działania z zakresu niemarnowania żywności |  | | Szerzenie idei wolontariatu |  | | Działania z zakresu integracji społecznej i międzypokoleniowej |  | | Inne: |  | | |

ORGANIZACJA PARTNERSKA LOKALNA DEKLARUJE UDZIAŁ W PROGRAMIE FUNDUSZE EUROPEJSKIE NA POMOC ŻYWNOŚCIOWĄ 2021-2027 I OŚWIADCZA, IŻ:

1. jest Ośrodkiem Pomocy Społecznej w rozumieniu Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej / prowadzi działania non-profit na rzecz osób najbardziej potrzebujących takie jak …. [[1]](#footnote-1)
2. Nie posiada / posiada doświadczenie w realizacji POPŻ 2014 – 2020 i dystrybucją żywności wśród osób potrzebujących;
3. zapoznała się z treścią:
   1. *Programu Fundusze Europejskie Na Pomoc Żywnościową 2021-2027;*
   2. *Wytycznych Instytucji Zarządzającej (MRPiPS) dla Instytucji Pośredniczącej i beneficjentów-organizacji partnerskich dotyczące działań realizowanych w ramach Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus – Podprogram 2024;*
   3. *Podręcznika wnioskodawcy i beneficjenta Funduszy Europejskich 2021-2027 w zakresie informacji i promocji*

i zobowiązuje się do ich stosowania.

1. Posiada zdolności administracyjne i personalne zapewniające właściwą obsługę realizację programu, a w szczególności do:
   1. realizacji działań w zakresie dystrybucji artykułów spożywczych otrzymanych w ramach programu oraz w ramach stałej współpracy z Bankiem Żywności a dystrybuowanej w ramach programu;
   2. Realizacji działań na rzecz włączenia społecznego;
   3. Prowadzenia odrębnych systemów ewidencji księgowej i gospodarki magazynowej artykułów dostarczonych z programu i innych źródeł.
2. Posiada doświadczenia w prowadzeniu działań o charakterze włączenia społecznego, prowadzenie stałej współpracy z organizacjami lub podmiotami prowadzącymi takie działania.
3. Posiada magazynowe i personalne zapewniające realizację dystrybucji artykułów spożywczych;
4. Posiada zdolności administracyjne i personalne do realizacji działań na rzecz włączenia społecznego;
5. Prowadzi działania mające na celu włączenie osób doświadczających deprywacji materialnej w funkcjonowanie społeczności lokalnej oraz pomoc towarzyszącą niezbędną do zaspokojenia potrzeb życiowych osób korzystających z pomocy żywnościowej
6. Zobowiązuje są do prowadzenia bezpośredniej dystrybucji artykułów spożywczych wśród osób najbardziej skierowanych przez OPS lub zakwalifikowanych przez OPL [osoby w kryzysie bezdomności];
7. Zobowiązuje się nie przekazywać artykułów spożywczych do innych OPL celem dalszej dystrybucji

ZAŁĄCZNIKI

1. Statut

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

1. nie potrzebne usunąć [↑](#footnote-ref-1)