



**WNIOSEK WERYFIKUJĄCY SPEŁNIANIE KRYTERIÓW UCZESTNICTWA
W PROGRAMIE OPERACYJNYM POMOC ŻYWNOŚCIOWA
w PODPROGRAMIE 2015**

NAZWA ORGANIZACJI SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK		
CZY ORGANIZACJA DZIAŁA NON-PROFIT <i>(odpowieź zakreślić)</i>	TAK	NIE
DATA REJESTRACJI		
NUMER KRS		
ADRES, TELEFON, E-MAIL		

WNOSKUJĄCY OŚWIADCZA, ŻE:

1. Zapoznał się z zapisami Wytycznych Instytucji Zarządzającej (MPiPS) 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 2015
2. Posiada zaplecze administracyjne, zapewniające właściwą obsługę realizacji operacji dystrybucji w Podprogramie 2015 *(pomieszczenie do obsługi administracyjnej, w którym np. komputer, telefon, program komputerowy lub formę dokumentacji papierowej umożliwiającej prowadzenie sprawozdawczości, ewidencji magazynowej w ujęciu miesięcznym – zgodnie z zapisami Wytycznych IZ na Podprogram 2015)*

OPIS ZDOLNOŚCI ADMINISTRACYJNYCH

.....
.....
.....

3. Posiada pomieszczenia magazynowe umożliwiające realizację dystrybucji żywności do osób najbardziej potrzebujących zgodnie z zapisami wytycznych na Podprogram 2015 *(zapewnienie monitoringu pomieszczeń magazynowych w ramach własnych zasobów i możliwości, zapewnianie odpowiedniego wyposażenia umożliwiającego załadunek i rozładunek art. spożywczych – np. podjazdy, itp. Pomieszczenie, w którym magazynowana będzie żywność jest suche, czyste, podłoga i ściany zmywalne, zabezpieczone przed szkodnikami, posiada chłodnię lub lodówki zapewniające przechowywanie otrzymanej ilości artykułów spożywczych w warunkach określonych przez producenta)*

OPIS ZDOLNOŚCI MAGAZYNOWANIA

.....
.....
.....

4. Posiada kadrę wykwalifikowaną/ doświadczoną w realizacji projektów finansowanych ze środków UE lub w zarządzaniu lub w realizacji działań związanych z dystrybucją żywności *(np. posiada kadrę doświadczoną w zakresie pracy na stanowisku koordynatora projektu, specjalisty, magazyniera, etc.)*



KRÓTKI OPIS KADRY ZAANGAŻOWANEJ W REALIZACJĘ PODPROGRAMU 2015

.....
.....
.....

5. **Posiada zdolności administracyjnych 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

.....
.....
.....

6. **Planowany sposób dystrybucji artykułów spożywczych oraz prowadzenia działań towarzyszących odbędzie się według poniższego opisu:**

- a. opis dystrybucji artykułów spożywczych do osób najbardziej potrzebujących (czy organizacja planuje realizować wsparcie w formie paczek/posiłków; w jaki sposób pomoc będzie trafiała do osób najbardziej potrzebujących – np. czy w określone dni będzie realizowana dystrybucja)

.....
.....
.....

- b. opis zasięgu terytorialnego planowanej pomocy (nazwa powiatu/gminy w których OPL będzie realizowała dystrybucję i obowiązkowe działania na rzecz włączenia społecznego)

.....
.....
.....

- c. planowana liczba osób do objęcia pomocą żywnościową i form pomocy (w tym w formie paczek/ w formie posiłków): ogółem liczba osób:....., liczba paczek:, liczba posiłków:.....

- d. zakres współpracy z OPS (sposób kontaktu, przekazywanie informacji o miejscach dystrybucji, godzinach dystrybucji, informacjach odnośnie działań towarzyszących, w których biorą udział osoby najbardziej potrzebujące, korzystające ze wsparcia w formie paczki/posiłku):

.....
.....
.....

.....
data wypełnienia wniosku, miejscowość:

.....
podpisy osób upoważnionych do reprezentowania organizacji,
pieczęć organizacji