**Załącznik Nr 1**

**do Procedury realizacji**

**Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020**

**Ankieta (wniosek) dla Organizacji Partnerskiej Lokalnej (OPL) w ramach Podprogramu 2021**

|  |
| --- |
| **………………………………………………………………..………………….… ………………………………………………………..****nazwa, adres Organizacji Partnerskiej Lokalnej miejsce i data sporządzenia****………………………………………………………………..………………….… ………………………………………………………..****Nazwa, adres M/G Ośrodka Pomocy Społecznej (pieczęć) miejsce i data sporządzenia** |
|  | **Kryteria kwalifikowalności OPL, które będą prowadzić dystrybucję artykułów spożywczych wśród osób najbardziej potrzebujących** | *Odpowiedź****TAK/NIE*** |
| **1.** | Czy organizacja prowadzi działania non-profit na rzecz osób najbardziej potrzebujących? |  |
| **2.** | Czy organizacja posiada zdolności administracyjne do realizacji działań w zakresie dystrybucji artykułów spożywczych otrzymanych w ramach PO PŻ?  |  |
| **3.** | Czy organizacja posiada zdolności administracyjne do realizacji działań na rzecz włączenia społecznego? |  |
| **4.** | Czy organizacja posiada zdolności administracyjne do prowadzenia odrębnych ewidencji w tym gospodarki magazynowej artykułów dostarczonych z POPŻ oraz z innych źródeł? |  |
| **5.** | Czy organizacja posiada zaplecze techniczne, zapewniające właściwą obsługę realizacji operacji dystrybucji żywności? |  |
| **6.** | Czy organizacja posiada doświadczenie w prowadzeniu działań o charakterze włączenia społecznego, prowadzenia stałej współpracy z organizacjami lub podmiotami prowadzącymi takie działania? |  |
| **7.** | Czy organizacja zobowiąże się do prowadzenia bezpośredniej dystrybucji żywności wśród osób potrzebujących, oraz czy zobowiąże się się do zwrotu otrzymanych produktów w przypadku kiedy żywność nie zostanie wydana osobom potrzebującym? |  |
| **8.** | Czy organizacja zobowiąże się do stosowania kryteriów kwalifikowalności w ramach POPŻ Podprogram 2020 oraz dystrybucji żywności wyłącznie w formie paczek lub posiłków zgodnie z Wytycznymi realizacji Podprogramu? |  |
| **9.**  | Czy organizacja zobowiąże się do współpracy z właściwym miejscowo ośrodkiem pomocy społecznej w tym do przekazywania w formie pisemnej lub elektronicznej informacji o terminie rozpoczęcia dystrybucji żywności? (nie dotyczy przypadku, gdy OPS pełni funkcję OPL) |  |
| **10.** | W jaki sposób organizacja będzie realizowała dystrybucję żywności w ramach Podprogramu 2021? (np. adres, wyposażenie punktu wydawania żywności, jak często żywność będzie wydawana, kto zapewni transport żywności z których OPS kierowane będą osoby)**Żywność będzie wydawana sukcesywnie z magazynu OPL w dniu dostawy. Transport własny. Osoby skierowane przez OPS w …………………………………………….** |
| **11.** | Czy organizacja zobowiązuje się do prowadzenia wśród osób najbardziej potrzebujących obowiązkowych działań na rzecz włączenia społecznego? | TAK/NIE |
| **12.** | Jakie działania włączenia społecznego organizacja planuje prowadzić w Podprogramie 2021?  | Udział w programach Caritas, np. 100na100, Karta „Na codzienne zakupy”, Skrzydła, Kromka Chleba Caritas, Tornister Pełen Uśmiechu, kolonie Caritas  |  |
| Spotkania integracyjne, np. spotkanie świąteczne, piknik rodzinny, festyn, wycieczki, koncerty, wystawy. |  |
| Zajęcia aktywizujące i wspólne inicjatywy na rzecz społeczności lokalnej zmierzające do wyjścia z ubóstwa  |  |
| Grupy wsparcia dla różnych grup społecznych (np. osoby starsze, matki z dziećmi, osoby samotne)- warsztaty/szkolenia/spotkania |  |
| Pomoc w utrzymaniu higieny osobistej osobom bezdomnym (z wyłączeniem pomocy rzeczowej)  |  |
| Wsparcie psychologiczne osób zagrożonych wykluczeniem społecznym |  |
| Wsparcie terapeutyczne osób zagrożonych wykluczeniem społecznym  |  |
| Inne działania (jakie?)…………………………………………………………… |  |
| **Organizacja w ramach Podprogramu 2021 planuje objąć pomocą żywnościową …………..……… osób.****Organizacja w ramach Podprogramu 2021 planuje wydać ……………………….ilość paczek.**Organizacja w ramach Podprogramu 2021 planuje wydać ……………………….ilość posiłków. |
| Osoba upoważniona do wykonywania czynności związanych z dystrybucją artykułów spożywczych i podpisywania dokumentów związanych z realizacja programu POPŻ w OPL (imię i nazwisko, tel. Email):**1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….****2. . …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… .** |
| ……………………………………………………………………………………………………podpis przedstawiciela Caritas Diecezjalnej(Organizacji Partnerskiej Regionalnej) | ………………………………………………………………………………………………………podpis i pieczątka przedstawiciela(Organizacji Partnerskiej Lokalnej) |

|  |
| --- |
| **Wniosek został rozpatrzony pozytywnie/negatywnie\***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(nazwa, adres Organizacji Partnerskiej Lokalnej) **została zakwalifikowana jako OPL, która będzie prowadzić dystrybucję artykułów spożywczych wśród osób najbardziej potrzebujących w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa Podprogram 2021**  |
| …………………… ………………………………………………. data podpis przedstawiciela Caritas Diecezjalnej (Organizacji Partnerskiej Regionalnej) |