**DEKLARACJA UCZESTNICTWA ORGANIZACJI PARTNERSKIEJ LOKALNEJ W PROGRAMIE FUNDUSZE EUROPEJSKIE NA POMOC ŻYWNOŚCIOWĄ 2021-2027 PODPROGRAM 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA ORGANIZACJI LOKALNEJ SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK** |  |
| **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** |  |

ORGANIZACJA PARTNERSKA LOKALNA 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 (MRiPS) 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 2023;*
	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. posiadanie 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 się do prowadzenia bezpośredniej dystrybucji artykułów spożywczych wśród osób najbardziej potrzebujących skierowanych przez OPS lub zakwalifikowanych przez OPL [osoby w kryzysie bezdomności];
7. został poinformowany, iż nie może przekazywać artykułów spożywczych do innych OPL celem dalszej dystrybucji;
8. planuje współpracować z następującymi Ośrodkami Pomocy Społecznej w województwie: ……………………………………………………………………………………………………….…. – śląskim;
9. w ramach programu planuje wesprzeć łączną liczbę osób potrzebujących w podziale na województwa: śląskie - …………………… osób.

ZAŁĄCZNIKI

1. Statut (nie dotyczy OPS).

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

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