

Formularz oferty

otwartego naboru partnera do realizacji przez Województwo Mazowieckie – Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej, projektu pn. „Mazowieckie Mosty Kulturowe” w ramach ograniczonego naboru nr FAMI.02.01-IZ.00-002/24 dla Funduszu Azylu, Migracji i Integracji (FAMI) na lata 2021–2027, Cel szczegółowy 2 – Legalna migracja i integracja

I. INFORMACJA O PODMIOCIE

Lp.	Wyszczególnienie	Informacje
1.	Nazwa podmiotu	
2.	Adres	
3.	NIP, REGON	
4.	Adres strony internetowej	
5.	Nr telefonu/faksu	
6.	Adres poczty elektronicznej	
7.	Forma organizacyjna	
8.	Numer KRS (jeśli dotyczy) lub innego rejestru, do którego wpisany jest podmiot	
9.	Osoba uprawniona do reprezentacji: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej	
10.	Dane osoby do kontaktu: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej	

II. OPIS OFERTY W ZAKRESIE KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH

1. Opis zgodności działania kandydata na partnera z celami partnerstwa

(m.in. okres prowadzenia działalności w zakresie zgodnym z celem partnerstwa – wskazać w latach oraz opisać dotychczasową działalność kandydata na partnera i wykazać w jakim stopniu działania te są spójne z celami partnerstwa). Wykazać minimum 2 lata doświadczenia w integracji migrantów. Partner będący organizacją pozarządową lub konsorcjum składające się z organizacji pozarządowych muszą łącznie posiadać i udowodnić doświadczenie w pracy z migrantami z co najmniej pięciu grup migracyjnych (narodowościowych) istotnych w skali kraju lub danego województwa; potwierdzeniem wymaganego doświadczenia organizacji pozarządowych w dostępie do społeczności migrantów powinny być udokumentowane interakcje z migrantami w poprzednich latach, z podziałem na główne grupy narodowościowe (beneficjenci konsultacji, uczestnicy szkoleń, kursów). Opisać jakie formy wsparcia były realizowane, ile osób skorzystało w podziale na formy wsparcia.

2. Opis doświadczenia w realizacji projektów o podobnym charakterze.

(wykazać doświadczenie w pozyskiwaniu, realizacji i zarządzaniu projektów [w szczególności współfinansowanych z UE] – podać liczbę zrealizowanych projektów, zakres tematyczny, finansowanie, ich wartość, grupy docelowe i podstawowe działania; obszar działania; wykazać rolę i odpowiedzialność w zarządzaniu projektami - lider/partner).

3. Dodatkowe informacje mogące mieć znaczenie przy ocenie kandydata na Partnera.

(m.in. wkład własny w formie finansowej)

Inne zasoby:

- inne niż finansowe: osobowe, organizacyjne, techniczne (nie chodzi tu o wkłady rzeczowe do projektu jako formę finansowania, takie wkłady nie są kwalifikowalne).

Inne istotne informacje.

4. Koncepcja współpracy przy realizacji projektu (opis działań wraz z uzasadnieniem), które będą realizowane w każdej z 6 lokalizacji wskazanej przez lidera projektu.

5. Personel zaangażowany w realizację zaplanowanych działań.

--

6. Proponowany budżet projektu.

Proszę wypełnić poniższą tabelę dodając w razie potrzeby dodatkowe wiersze albo wypełnić załączony arkusz kalkulacyjny.

Lp.	Nazwa wydatku	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity	Uzasadnienie
1.	Zapewnienie opieki psychologicznej dla dzieci					
2.	Zapewnienie kursów adaptacyjno-orientacyjnych					
3.	Przeciwdziałanie przemocy domowej					
4.	Przeciwdziałanie handlowi ludźmi					
5.	Zapewnienie szkoleń dla pracowników oświaty i administracji publicznej z zakresu integracji i pracy ze społeczeństwem wielokulturowym					
6.	Zapewnienie opieki psychologicznej dla dorosłych					
7.	Zapewnienie jednodniowych wyjazdów dla dzieci, wyjazdy mają na celu zapoznanie dzieci z kulturą polską i podniesienie ich kompetencji językowych					

8.	Zapewnienie działań skierowanych do społeczeństwa przyjmującego w formie warsztatów, szkoleń, debat					
----	---	--	--	--	--	--



Budżet
partnera.xlsx

Koszt całkowity projektu (suma 1–8):

Powyższy budżet stanowi jedynie propozycję partnera/partnerów i jako taki może ulec zmianie, zawężeniu lub rozszerzeniu, w zależności od zdefiniowanych potrzeb. Planowana realizacja powyższych form wsparcia odbywać się będzie w 6 miastach województwa mazowieckiego, tj. Ciechanowie, Ostrołęce, Płocku, Radomiu, Siedlcach i Warszawie. Ostateczny zakres wsparcia, jaki będzie udziałem partnera/partnerów zostanie określony na etapie sporządzania wniosku o dofinansowanie w ramach Funduszu Unii Europejskiej – Funduszu Azylu, Migracji i Integracji na lata 2021–2027 – cel szczegółowy: Legalna migracja i integracja.

Lider będzie sprawować nadzór merytoryczny nad realizacją projektu.

Projekt realizowany będzie w okresie od 01.01.2025 r. do 30.06.2029 r.

III. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu oferty są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, nie został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
3. Oświadczam, że osoby działające w imieniu podmiotu, nie zostały skazane prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione w związku z próbą pozyskania środków publicznych lub w związku z gospodarowaniem takimi środkami.
4. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
5. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję ani osoby sprawujące funkcję w organach tego podmiotu, nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).
6. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, ani osoby sprawujące funkcję w organach tego podmiotu, nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507).
7. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie jakichkolwiek przepisów prawa, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023, poz. 1270, z późn. zm.).

8. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie znajduje się pod zarządem komisarycznym, nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, postępowania restrukturyzacyjnego, nie zawiesił prowadzenia działalności lub nie znajduje się w innej, podobnej sytuacji wynikającej z przepisów prawa.
9. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuje wdrożył następujące polityki i procedury w swojej organizacji: polityka bezpieczeństwa informacji, procedura informacji zwrotnych i zgłoszeń, polityka przeciwdziałania nadużyciom wobec beneficjentów.
10. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuje wdrożył standardy ochrony małoletnich, zgodnie z ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie nieletnich.
11. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, spełnia wszystkie wymagania stawiane partnerowi wybranemu przez Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej, określone zwłaszcza w części IV i VI ogłoszenia.
12. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuje, posiada gotowość i potencjał (osobowy, organizacyjny i techniczny) do realizacji zadań projektowych na terenie województwa mazowieckiego.
13. Deklaruję gotowość do współpracy z Mazowieckim Centrum Polityki Społecznej jako liderem podczas realizacji projektu.
14. Wyrażam zgodę na upublicznienie informacji o wyborze do pełnienia funkcji partnera.
15. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Załączniki:

1.
2.
3.
- (...)

.....
Miejscowość, data

1.
*Czytelny podpis osoby upoważnionej**

2.
*Czytelny podpis osoby upoważnionej**

.....
Pieczętka podmiotu

*w przypadku oferty składanej w konsorcjum podpisy osób reprezentujących członków konsorcjum