

**Załącznik nr 2 do uchwały nr 83
Rady Działalności Pożytku Publicznego
z dnia 14 października 2022 r.
w sprawie zmiany uchwały nr 82 Rady
Działalności Pożytku Publicznego z dnia
11 października 2022 r. w sprawie
procedury wyłaniania organizacji
pozarządowych do składów komitetów
monitorujących programy polityki
spójności na lata 2021-2027**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KOMITET MONITORUJĄCY PROGRAMU FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA POMORZA
NA LATA 2021-2027
PROGRAM REGIONALNY**

1. Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach, następnie zapisać w formacie pdf
2. Formularz z pustymi polami nie będzie rozpatrywany.
3. W przypadku pól, które nie dotyczą danej organizacji kandydującej, należy wpisać „nie dotyczy”.
4. * *niepotrzebne skreślić*

1. DANE dot. PROGRAMU: KRAJOWY/REGIONALNY

ZGŁOSZENIE DOTYCZY PROGRAMU	KRAJOWEGO	REGIONALNEGO
<i>* Zaznaczyć „X” w innym przypadku należy wpisać nie dotyczy</i>	Nie dotyczy	X

2. NAZWA I OBSZAR PROGRAMU (zgodnie z podanymi w ogłoszenie o naborze – prosimy wskazywać dokładne brzmienie)

NAZWA PROGRAMU, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE	Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP)
OBSZAR TEMATYCZNY, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE	Promowanie włączenia społecznego

3. DANE ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ

Nazwa organizacji pozarządowej	Towarzystwo Pomocy im. Św. Brata Alberta Koło Gdańskie
Forma prawna	Stowarzyszenie

Nazwa rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. KRS lub ARMIER lub inny rejestr)	KRS
Nr rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. KRS)	0000106330
REGON	192761968
KOŁO GOSPODYŃ WIEJSKICH	NIE*
OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA	NIE*
LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA	NIE*
Adres siedziby organizacji	ul. Przegalińska 135, 80-690 Gdańsk
Województwo, w którym zarejestrowana jest organizacja	Pomorskie
Adres do korespondencji	ul. Władysława IV 12, 80-547 Gdańsk
Adres e-mail	tpba.gda@ab.org.pl
Nr telefonu	58 3432837
Osoba do kontaktu	Paweł Jaskulski
Rok założenia organizacji (dzień, miesiąc, rok)	17.06.1989
WOJEWÓDZKI zasięg działania organizacji	TAK*
W przypadku jeśli zgłoszenie dotyczy organizacji składającej formularz w regionalnym programie, a siedziba znajduje się poza obszarem tego województwa, należy udowodnić prowadzenie udokumentowanej regularnej działalności na terenie objętym interwencją programu (teren tego województwa).	Nie dotyczy
KRAJOWY zasięg działania organizacji	NIE*
Proszę wymienić min. 9 województwa, w których organizacja prowadzi działania, albo ma organizacje członkowskie	Nie dotyczy

<p>(UZASADNIĆ – np. podać przykłady działań lub adresy oddziałów itp.)</p> <p><i>Pole dotyczy ogólnopolskich organizacji kandydujących do programów regionalnych, w innym wypadku wpisać „nie dotyczy”</i></p>	
POTENCJAŁ (w tym finansowy, osobowy, merytoryczny) ORAZ DOŚWIADCZENIE ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ	
<p>Średni budżet roczny organizacji w PLN za trzy ostatnie lata sprawozdawcze (wartość = suma za lata 2019 do 2021 podzielona na 3)</p>	<p>13 000 000 pln</p>
<p>Średnia liczba płatnych współpracowników w ciągu roku za ostatnie trzy lata (dotyczy łącznie umów zlecenie oraz umów o pracę w przeliczeniu na etaty)</p>	<p>150 osób</p>
<p>Średnia liczba wolontariuszy w ciągu roku za ostatnie trzy lata</p>	<p>25</p>
<p>Proszę wymienić zasoby ludzkie organizacji, które mają doświadczenie w zakresie funduszy unijnych *</p> <p><i>Podajemy np. informacje nt:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - koordynacji projektów finansowanych ze środków UE; - pracę w zespole realizującym projekty finansowane ze środków UE; - ocena projektów finansowanych ze środków UE; - praca w zespołach eksperckich w ramach realizacji, monitoringu i ewaluacji programów operacyjnych; <p><i>Podajemy konkretne dane np. numery projektów, w jakich programach, jakie funkcje pełniły wskazane przez nas osoby.</i></p> <p><i>* W przypadku braku proszę wpisać „nie dotyczy”</i></p>	<p>Zatrudniamy szerokie grono specjalistów w dziedzinie zarządzania i administracji projektami. TPBA od niemal 20 lat realizuje projekty regionalne, ogólnopolskie oraz międzynarodowe, finansowane z funduszy unijnych - początkowo funduszy przedakcesyjnych (takich jak PHARE) a po wejściu polski do UE funduszy członkowskich takich jak EFS, EQUAL, POKL, RPO, POWER, Fundusze Norweskie, Fundusze Szwajcarskie, FIO, Fundusze Wyszehradzkie oraz wiele innych. Posiadamy własne biuro projektowe, którego pracownicy specjalizują się w zarządzaniu i administrowaniu projektami, a także własny dział księgowo-kadrowy, posiadający wieloletnie doświadczenie w rozliczaniu tego rodzaju projektów.</p>
<p>PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ:</p>	<p>Towarzystwo od roku 2019 do roku 2022 uczestniczyło w ogólnopolskim projekcie „Housing First – Najpierw</p>

<p>Minimalnie 5-letnie doświadczenie w reprezentowanym przez siebie obszarze na poziomie krajowym*</p> <p>1. Należy szczegółowo UDOWODNIĆ doświadczenie za okres ostatnich 5 lat <u>W OBSZARZE</u>, w którym składany jest formularz, przez podanie np.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nazwy projektów (czego dotyczyły, jaki był ich obszar oddziaływania, jaka była wartość finansowa projektów); - jakie inne działania merytoryczne organizacja podejmowała w tym obszarze; <p>2. Należy podać jaki orientacyjny udział % (procentowy w zaokrągleniu do dziesiątek) stanowi działalność organizacji w OBSZARZE, w którym składany jest formularz pod względem:</p> <ul style="list-style-type: none"> - finansowym; - merytorycznym; - osobowym. <p><i>*dotyczy jedynie programów krajowych, w innym przypadku wpisać „nie dotyczy”</i></p>	<p>Mieszkanie”, finansowanym z Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój, w wysokości 5 574 000 pln. Projekt zakładał przetestowanie i wdrożenie na terenie 3 polskich miast (Gdańska, Warszawy i Wrocławia) metody pracy „Housing First”, opartej o rozwiązania mieszkaniowe dla osób bezdomnych z zaburzeniami psychicznymi.</p> <p>Projekty ogólnopolskie stanowią około 10% działalności naszej organizacji.</p>
<p>PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ: Minimalnie 3-letnie doświadczenie w reprezentowanym przez siebie obszarze na poziomie regionalnym*</p> <p>1. Należy szczegółowo UDOWODNIĆ doświadczenie za okres ostatnich 3 lat <u>W OBSZARZE</u>, w którym składany jest formularz, przez podanie np.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nazwy projektów (czego dotyczyły, jaki był ich obszar oddziaływania, wartość finansowa projektów); 	<p>Towarzystwo prowadzi szereg regionalnych projektów, nastawionych na integrację, zarówno społeczną jak i zawodową. Stanowią one około 50% działalności organizacji. Przykładowe z nich to:</p> <ul style="list-style-type: none"> - „Przyszłość bez barier – integracja w powiecie gdańskim”, projekt realizowany w latach 2021-2023, finansowany z funduszu EFS, na kwotę 2 989 000 pln. Ma na celu integrację społeczno-zawodową mieszkańców powiatu gdąńskiego, gmin: Pruszcz Gdański, Cedry Wielkie, Kolbudy, Przywidz, Pszczółki, Suchy Dąb i Trąbki Wielkie. - „W dobrym kierunku”, projekt realizowany w latach 2017 – 2023, finansowany z funduszu EFS na kwotę 4 920 000 pln. Ma na celu integrację społeczno-zawodową mieszkańców Gdańska, poprzez prowadzenie Centrum Integracji Społecznej. - „System aktywizacji społeczno-zawodowej w Gdyni”, projekt realizowany w latach 2016 – 2023, finansowany z

<p>- jakie inne działania merytoryczne organizacja podejmowała w tym obszarze;</p> <p>2. Należy podać jaki orientacyjny udział % (procentowy w zaokrągleniu do dziesiątek) stanowi działalność organizacji w OBSZARZE, w którym składany jest formularz pod względem:</p> <ul style="list-style-type: none"> - finansowym; - merytorycznym; - osobowym. <p><i>*dotyczy jedynie programów regionalnych, w innym przypadku wpisać „nie dotyczy”</i></p>	<p>funduszy RPO na kwotę 9 872 000 pln. Ma na celu integrację społeczno-zawodową mieszkańców Gdyni, poprzez prowadzenie Centrum Integracji Społecznej.</p>
<p>REPREZENTATYWNOSĆ PODMIOTU DLA DANEGO OBSZARU</p>	
<p>Realizowane sfery działalności pożytku publicznego</p> <p><i>Proszę wymienić realizowane przez organizację w okresie ostatnich 3 lat oraz w czasie rzeczywistym oraz podając je w kolejności od najważniejszych (należy posłużyć się obszarami z art. 4 z ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie) podając nie więcej niż 10 stref pożytku.</i></p> <p><i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób.... 2. działalności na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.... 3. promocji zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy 4. przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym.... 5. działalności na rzecz integracji cudzoziemców.... 6. działalności charytatywnej 7. działalności na rzecz podmiotów ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych, o których mowa w ustawie z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej
<p>Proszę wykazać, że organizacja jest podmiotem reprezentatywnym dla podmiotów działających w obszarze, w którym kandyduje organizacja</p> <p><i>Proszę:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. zaprezentować zapisy w statucie; 2. opisać najważniejszą działalność (kluczowe dla odbiorcy w tym obszarze); 	<p>Zgodnie ze statutem TPBA (rozdział I paragraf 5, oraz rozdział VI paragraf 18) Towarzystwo działa na terenie całego kraju, zakładając i prowadząc Koła w ponad 60 miastach. Jest zatem siecią organizacji działających w sferze przeciwdziałania bezdomności i ubóstwu. Towarzystwo reprezentuje zatem ponad 60 podmiotów bezpośrednio zaangażowanych w działalność na rzecz integracji społecznej osób wykluczonych. Dodatkowo Towarzystwo aktywnie udziela się na forum organizacji parasolowych, zrzeszających podobne podmioty z terenu województwa pomorskiego, jak również całego kraju.</p>

<p>3. w czym imieniu wypowiada się organizacja kandydująca i dlaczego (kogo reprezentować będziemy w KM)?</p> <p>4. udział w ciałach dialogu społecznego (w jakich ciałach, na czym polega udział)</p> <p><i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i></p>	
PRZYNALEŻNOŚĆ DO FEDERACJI, SIECI, POROZUMIEŃ ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH	
<p>Proszę wymienić WSZYSTKIE podmioty prawne, w których organizacja jest zrzeszona na prawach członka (federacje, konfederacje, związki, stowarzyszenia osób prawnych)</p> <p><i>*jeśli organizacja kandydująca nie jest członkiem żadnego podmiotu wpisać „nie dotyczy</i></p>	<p>Pomorskie Forum Na Rzecz Wychodzenia z Bezdomności</p> <p>Ogólnopolska Federacja Na Rzecz Rozwiązywania Problemu Bezdomności</p>
<p>Proszę dokładnie opisać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sieci organizacji, porozumienia, z którymi organizacja kandydująca aktualnie współpracuje, i/albo - Sieci organizacji, porozumienia, z którymi organizacja kandydująca ma doświadczenie we współpracy w przeszłości <p><i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i></p>	<p>Towarzystwo jest aktywnym członkiem sieci działających na rzecz osób bezdomnych, ubogich i wykluczonych społecznie. Zarówno na poziomie regionalnym (Pomorskie Forum Na Rzecz Wychodzenia z Bezdomności) jak i ogólnopolskim (Ogólnopolska Federacja Na Rzecz Rozwiązywania Problemu Bezdomności). Poza tym Towarzystwo ogólnopolsko jest zorganizowane w formie sieci ponad 60 Kół działających w 60 polskich miastach.</p>
UDZIAŁ W PROGRAMOWANIU, KONSULTACJACH I PRACACH KOMITETÓW MONITORUJĄCYCH	
<p>Proszę opisać udział w programowaniu programów na lata 2021-2027, do którego komitetu monitorującego kandydują (udział w</p>	<p>Etap programowania (praca grupy roboczej):</p> <p>Nie dotyczy</p>

<p>programowaniu, pracach grupy roboczej, wysłuchanych publicznych, udział w konsultacjach społecznych,)</p> <p>Należy dokładnie opisać udział organizacji lub jej formalnych reprezentantów (odpowiadając na każde pytanie):</p> <p>Czy był to udział aktywny czy bierny?</p> <p>Jeśli brano udział w spotkaniach proszę podać miejsce i datę spotkania (dotyczy etapu 1 i 2)?</p> <p>Na czym polegał udział w poszczególnych etapach?</p> <p>Czy był to udział formalny?</p> <p>Czy zostały zgłoszone uwagi do programu?</p> <p><i>*jeśli organizacja kandydująca nie brała udziału w programowaniu, wpisać „nie dotyczy”</i></p>	<p>Etap konsultacji:</p> <p>Nie dotyczy</p> <hr/> <p>Wysłuchania publiczne lub konferencje lub organizowanie spotkań wewnątrzbranżowych:</p> <p>Nie dotyczy</p>
<p>Czy reprezentantka/reprezentant organizacji brała/brał udział w pracach Komitetu Monitorującego perspektywy 2009-2013 oraz 2014-2020</p>	<p>NIE*</p> <p><i>*niepotrzebne skreślić</i></p> <p>Jeśli TAK: Nazwa Komitetu monitorującego oraz w jakiej perspektywie: nie dotyczy.....</p> <p>Funkcja w komitecie monitorującym: nie dotyczy.....</p>

4. Informacja o najważniejszych, zdaniem Kandydata na członka KM, zagadnieniach związanych z udziałem w pracach KM.

- Równe traktowanie podmiotów korzystających z funduszy
- Wsparcie podmiotów korzystających z funduszy
- Uproszczenie procedur i przyspieszenie przebiegu postępowań

5. Proszę podać jakie działania podejmie organizacja aby realizować zasadę partnerstwa względem zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego? Proszę opisać sposoby kontaktu z organizacjami pozarządowymi podczas pełnienia kadencji w KM.

Towarzystwo będzie kontaktować się z innymi branżowymi instytucjami i organizacjami, poprzez organizacje parasolowe i sieci współpracy, w których Towarzystwo uczestniczy i jest aktywne (opisane w punktach powyżej).

6. OŚWIADCZENIA ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ

1) Oświadczenie kandydata na reprezentanta zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego w Komitecie Monitorującym

Oświadczam/oświadczamy, że organizacja...Towarzystwo Pomocy im. Św. Brata Alberta Koło Gdańskie..... (*nazwa organizacji; KRS*) spełnia wymagania, o których mowa w § 2 ust. 1 i 2 Załącznika nr 1 do uchwały nr 83 Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 14 października 2022 r. w sprawie ordynacji wyborczej, określającej zasady wyboru.

2) Oświadczenie kandydata dotyczące reprezentanta zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego w Komitecie Monitorującym

Oświadczam, że osoba/osoby, które zostaną wskazane jako przedstawiciele organizacji Towarzystwo Pomocy im. Św. Brata Alberta Koło Gdańskie..... (*nazwa organizacji; KRS*) będą spełniać wymagania, o których mowa w § 5 ust. 2 Załącznika nr 1 do uchwały nr 83 Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 14 października 2022 r. w sprawie ordynacji wyborczej, określającej zasady wyboru. O każdej zmianie statusu przedstawiciela organizacji pozarządowej określonej § 5 ust. 2 zostanie poinformowany Przewodniczący właściwego KM oraz RDPP lub właściwa WRDPP.

3) Oświadczenie odpowiedzialności karnej

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że jestem świadoma/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

7. Osoby uprawnione do reprezentacji organizacji pozarządowej, związku lub porozumienia organizacji pozarządowych lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1057, z późn. zm.), zgłaszającego kandydata.

Imię i nazwisko	Funkcja
Wojciech Bystry	Prezes
Paweł Jaskulski	Członek Zarządu

8. Formularz zgodnie z § 13 ust. 6 Załącznika nr 1 do uchwały nr 83 Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 14 października 2022 r. w sprawie ordynacji wyborczej, określającej zasady wyboru. MUSI BYĆ podpisany przez reprezentanta/ów organizacji za pomocą:

- podpisu kwalifikowanego lub
- profilu zaufanego lub
- podpisu osobistego,

które przesyła się w formie dostępnej, w formacie „pdf”, drogą elektroniczną do właściwej komisji wyborczej na podany w ogłoszeniu o naborze adresie poczty elektronicznej.

TOWARZYSTWO POMOCY
IM. ŚW. BRATA ALBERTA
Kolo Gdańskie
ul. Przegalińska 135, 80-690 Gdańsk
tel./fax 58 343 28 37 NIP 589-25-44-983

Członek Zarządu
dr Paweł Jaskulski

PREZES
Kola Gdańskiego
Wojciech Bystry