Załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu – Wzór fiszki projektowej konkurs
 RPLD.09.02.01-IP.01-10-001/17



|  |
| --- |
| **FISZKA PROJEKTOWA****Konkurs nr RPLD.09.02.01-IP.01-10-001/17** |

**Fiszkę projektową należy przesłać pocztą elektroniczna na adres: nabory3@wup.lodz.pl,**

**w terminie do 28 lutego 2016 r.**

|  |
| --- |
| 1. **Informacje o projekcie**
 |
| **Okres realizacji projektu:** | od: do: |
| **Obszar realizacji projektu:** |  |
| 1. **Wnioskodawca (Partner wiodący)**
 |
| **Nazwa Wnioskodawcy:** |  |
| **Forma prawna:** |  |
| **Osoba do kontaktów roboczych:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| 1. **Partnerzy**

**(w przypadku większej liczby partnerów należy dostawić wiersze)*** utworzenie albo zainicjowanie partnerstwa nastąpi przed złożeniem wniosku o dofinansowanie albo przed rozpoczęciem realizacji projektu, o ile data ta jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku o dofinansowanie;
* nie istnieją powiązania, o których mowa w art. 33 ust 6 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020;
* JST będący wnioskodawcą wybiera partnera zgodnie z art. 33 ww. ustawy;
* partnerzy nie są wykluczeni z możliwości otrzymania dofinansowania;
* partnerstwo składa się z: powiatu (PCPR) lub miasta na prawach powiatu, wszystkich lub części gmin (co najmniej dwie) w obrębie tego powiatu (OPS) oraz co najmniej dwóch podmiotów ekonomii społecznej.
 |
|  |  |
| **Nazwa organizacji/instytucji:** |  |
| **Forma prawna:** |  |
|  |  |
| **Nazwa organizacji/instytucji** |  |
| **Forma prawna:** |  |
|  |  |
| **Nazwa organizacji/instytucji** |  |
| **Forma prawna:** |  |
|  |  |
| **Nazwa organizacji/instytucji** |  |
| **Forma prawna:** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Grupa docelowa**

**Opisz do kogo zamierzasz skierować projekt**. Podaj liczbę osób z podziałem na: płeć i kategorie grupy docelowej w odniesieniu do form wsparcia (osoby niesamodzielne, dzieci i młodzież zagrożona ubóstwem i wykluczeniem społecznym, otoczenie tych osób: rodziny, opiekunowie nieformalni). Napisz z jakiego terenu będą pochodzić uczestnicy projektu.Podaj informację o opracowaniu indywidualnej ścieżki wsparcia.**Podaj informacje dotyczące potrzeb i barier** uczestników projektu na podstawie opracowanej na potrzeby projektu partycypacyjnej diagnozy potrzeb. **Opisz w skrócie rekrutację.** W kryteriach rekrutacji uwzględnij preferencje dotyczące:* osób i rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznych doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego;
* osób o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz osób z niepełnosprawnością sprzężoną, osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym osób z niepełnosprawnością intelektualną i osób z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi;
* osób korzystających ze wsparcia Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.

Pierwszeństwo przed wyżej wymienionymi mają osoby z niepełnosprawnościami i osoby niesamodzielne, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.**Przy opisie rekrutacji zwróć uwagę na dostępność projektu dla osób z niepełnosprawnościami.** |
|  |
| 1. **Zadania i trwałość projektu**

**Przedstaw, główne założenia projektu, z podziałem na zadania. W opisie uwzględnij podział zadań pomiędzy partnerami.**Projekt musi zakładać świadczenie minimum trzech podstawowych form pomocy z katalogu usług opiekuńczych/ usług asystenckich/ usług w mieszkaniach chronionych lub wspomaganych. Dodatkowo w ramach projektu można świadczyć usługi pomocy w opiece i wychowaniu dziecka w ramach placówek wsparcia dziennego. Wskaż katalog usług towarzyszących.Jeżeli projekt zakłada usługi w placówkach wsparcia dziennego, podaj jakie 4 kompetencje kluczowe będą w niej rozwijane.**Opisz zadania w kontekście udziału w nich osób z niepełnosprawnościami.****Wyjaśnij, jak zapewnisz trwałość projektu**. |
|  |
| 1. **Kwota dofinansowania**

Wskaż planowaną wartość projektu z podziałem:* na dofinansowanie i wkład własny. Podaj źródła finansowania wkładu własnego (opłaty pobierane od uczestników projektu stanowią obligatoryjnie wkład własny w projekcie).
* na poszczególnych partnerów w projekcie.

Podaj kategorie wydatków (np. zakup środków trwałych, wydatki w ramach cross-financingu, pomoc publiczna, pomoc de minimis).  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Dodatkowe informacje**
 |
| **Potencjał finansowy wnioskodawcy i partnerów.**Podaj łączny obrót za ostatni zatwierdzony rok obrotowy zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. lub za ostatni zamknięty i zatwierdzony rok kalendarzowy podmiotów nie będących jednostkami sektora finansów publicznych tworzących partnerstwo. |
|  |
| **Doświadczenie podmiotów.**Podaj jakie jest doświadczenia podmiotów ekonomii społecznej będących wnioskodawcą lub partnerem w świadczeniu usług społecznych stanowiących przedmiot konkursu. |
|  |
| **Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.**Napisz w jaki sposób będziesz przestrzegał zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. (szczegółowe informacje dotyczące zgodności projektu z zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami znajdziesz w Instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie stanowiącej Załącznik nr 4 do Regulaminu) |
|  |
| **Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju.**Napisz w jaki sposób będziesz przestrzegał zasady zrównoważonego rozwoju.(szczegółowe informacje dotyczące zgodności projektu z zasada zrównoważonego rozwoju znajdziesz w Instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie stanowiącej Załącznik nr 4 do Regulaminu) |
|  |
| **Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum.**Napisz w jaki sposób spełnisz ta zasadę.(szczegółowe informacje dotyczące zgodności projektu z zasada równości szans kobiet i mężczyzn znajdziesz w Instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie stanowiącej Załącznik nr 4 do Regulaminu) |
|  |