Formularz oferty

Dotyczący naboru partnera do wspólnego przygotowania i realizacji projektu w ramach ograniczonego naboru wniosków o dofinansowanie w ramach Funduszu Azylu, Migracji i Integracji na lata 2021 – 2027 (FAMI), cel szczegółowy 2 pn. Legalna migracja i integracja, nabór nr FAMI.02.01-IZ.00-002/24

Instytucja organizująca nabór:

Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach

# Spis treści

[Spis treści 2](#_Toc168408099)

[Opis formularza 4](#_Toc168408100)

[Formularz FAMI – nabór partnerów 5](#_Toc168408101)

[1 Metryczka 5](#_Toc168408102)

[1.1 Nazwa podmiotu [400] 5](#_Toc168408103)

[1.2 Forma organizacyjna [400] 5](#_Toc168408104)

[1.3 NIP 5](#_Toc168408105)

[1.4 REGON 5](#_Toc168408106)

[1.5 KRS 5](#_Toc168408107)

[1.6 Adres siedziby (województwo) [400] 5](#_Toc168408108)

[1.7 Adres siedziby (miejscowość) [400] 5](#_Toc168408109)

[1.8 Adres siedziby (kod pocztowy) 5](#_Toc168408110)

[1.9 Adres siedziby (ulica, numer domu/lokalu) 5](#_Toc168408111)

[1.10 Osoba do kontaktu [400] 5](#_Toc168408112)

[Część A 6](#_Toc168408113)

[1 Jako przyszły Partner deklaruję, że w ramach projektu realizowanego we współpracy z WUP w Katowicach, zapewnię wniesienie wkładu w postacie zasobów ludzkich posiadających kwalifikacje i doświadczenie związane z integracją społeczną migrantów. 6](#_Toc168408114)

[2 Jako przyszły Partner deklaruję, że w ramach projektu realizowanego we współpracy z WUP w Katowicach, zapewnię pomieszczenia pozwalające na funkcjonowanie CIC w: 6](#_Toc168408115)

[3 Deklaruję, że posiadam przynajmniej dwuletnie doświadczenie w prowadzeniu działalności z zakresu integracji migrantów. 6](#_Toc168408116)

[4 Deklaruję, że posiadam doświadczenie w prowadzeniu działań z zakresu integracji migrantów w ciągu ostatnich 5 lat dotyczące przynajmniej 5 grup migracyjnych. 6](#_Toc168408117)

[5 Deklaruję, że prowadzę działalność statutową na rzecz cudzoziemców stanowiących grupę docelową FAMI w odniesieniu do celu szczegółowego nr 2 „Legalna migracja i integracja” Polskiego Programu – FAMI wspieranego z Funduszu Azylu, Migracji i Integracji na lata 2021 – 2027 . 7](#_Toc168408118)

[6 Deklaruję, ze wniosę wkład własny – finansowy lub niefinansowy – w realizację partnerstwa 7](#_Toc168408119)

[Część B 8](#_Toc168408120)

[1 Doświadczenie wnioskodawcy 8](#_Toc168408121)

[1.1 Opisz doświadczenie z zakresu integracji migrantów z ostatnich 5 lat [10 000] 8](#_Toc168408122)

[1.2 Opisz doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze (w tym doświadczenie w realizacji i zarządzaniu projektów finansowanych ze środków publicznych, w szczególności UE) 8](#_Toc168408123)

[1.3 Opisz doświadczenie w odniesieniu do przynajmniej 5 grup migracyjnych w ramach działań z zakresu integracji migrantów (z ostatnich 5 lat) [10 000] 10](#_Toc168408124)

[1.4 Opisz doświadczenie w zakresie nauczania języka polskiego na poziomie co najmniej A1 z ostatnich trzech lat [10 000] 10](#_Toc168408125)

[1.5 Opisz doświadczenie w zakresie opieki psychologicznej dla dzieci [10 000] 10](#_Toc168408126)

[1.6 Opisz doświadczenie w zakresie realizacji kursów adaptacyjno/ /orientacyjnych dla migrantów (zakres kursów wskazany w załączniku nr 5 do ogłoszenia o naborze) [10 000] 10](#_Toc168408127)

[2 Potencjał osobowy 10](#_Toc168408128)

[2.1 Opisz kwalifikacje i kompetencje kadry, która ma być zaangażowana w projekt [10 000] 10](#_Toc168408129)

[3 Potencjał techniczny 10](#_Toc168408130)

[3.1 Potencjał techniczny - zapewnienie pomieszczeń przeznaczonych na funkcjonowanie CIC 10](#_Toc168408131)

[4 Koncepcja współpracy 11](#_Toc168408132)

[4.1 Opisz koncepcję współpracy w ramach projektu [20 000] 11](#_Toc168408133)

[5 Pouczenie/ informacje dodatkowe 11](#_Toc168408134)

[5.1 Pouczenie 11](#_Toc168408135)

[5.2 Załączniki 11](#_Toc168408136)

# Opis formularza

W formularzu należy wypełniać pola:

* Szare ->        
  Niektóre pola mają ograniczoną liczbę znaków, co zostało zasygnalizowane na końcu pytania w nawiasie kwadratowym []  
  Przykład:   
  Podaj projekty, których byłeś realizatorem w ciągu ostatnich 5 lat [10 000]
* Pola opisane jako wybierz element -> Wybierz element.  
  Tu należy wybrać opcję z listy rozwijanej.
* Pola wyboru 

Aby przejść między kolejnymi polami formularza można używać tabulatora lub kursora.

Ważne! W przypadku pytań dotyczących przedziału czasowego, należy rozumieć okres liczony od dnia złożenia formularza oferty.

Uwaga! Plik zawiera pola formularza, by je wypełnić należy włączyć makra  
  
  
Obraz zawierający tekst, zrzut ekranu, Czcionka

Opis wygenerowany automatycznie  
  
Więcej informacji pod adresem:  
<https://support.microsoft.com/pl-pl/office/włączanie-lub-wyłączanie-makr-w-plikach-platformy-microsoft-365-12b036fd-d140-4e74-b45e-16fed1a7e5c6>  
  
Plik nie zawiera żadnego dodanego kodu VBA.

# Formularz FAMI – nabór partnerów

## Metryczka

### Nazwa podmiotu [400]

### Forma organizacyjna [400]

### NIP

### REGON

### KRS

### Adres siedziby (województwo) [400]

### Adres siedziby (miejscowość) [400]

### Adres siedziby (kod pocztowy)

   -

### Adres siedziby (ulica, numer domu/lokalu)

Ul.       nr domu       nr lokalu

### Osoba do kontaktu [400]

Imię, nazwisko

Numer telefonu      , e-mail

Imię, nazwisko

Numer telefonu      , e-mail

# Część A

## Jako przyszły Partner deklaruję, że w ramach projektu realizowanego we współpracy z WUP w Katowicach, zapewnię wniesienie wkładu w postacie zasobów ludzkich posiadających kwalifikacje i doświadczenie związane z integracją społeczną migrantów.





## Jako przyszły Partner deklaruję, że w ramach projektu realizowanego we współpracy z WUP w Katowicach, zapewnię pomieszczenia pozwalające na funkcjonowanie CIC w:









## Deklaruję, że posiadam przynajmniej dwuletnie doświadczenie w prowadzeniu działalności z zakresu integracji migrantów.





## Deklaruję, że posiadam doświadczenie w prowadzeniu działań z zakresu integracji migrantów w ciągu ostatnich 5 lat dotyczące przynajmniej 5 grup migracyjnych.





## Deklaruję, że prowadzę działalność statutową na rzecz cudzoziemców stanowiących grupę docelową FAMI w odniesieniu do celu szczegółowego nr 2 „Legalna migracja i integracja” Polskiego Programu – FAMI wspieranego z Funduszu Azylu, Migracji i Integracji na lata 2021 – 2027 .





## Deklaruję, że wniosę wkład własny – finansowy lub niefinansowy – w realizację partnerstwa





# Część B

## Doświadczenie wnioskodawcy

### Opisz doświadczenie z zakresu integracji migrantów z ostatnich 5 lat [10 000]

Należy wykazać ilość lat działalności, zgodność działań z przedmiotem i celami partnerstwa

Opis powinien zawierać m.in. okres prowadzenia działalności w zakresie zgodnym z celem partnerstwa.

Należy wskazać w latach i opisać dotychczasową działalność kandydata na Partnera, wykazać w jakim stopniu działania te są spójne z przedmiotem i celami partnerstwa.

Należy wykazać minimum 2 lata doświadczenia w integracji migrantów.

### Opisz doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze (w tym doświadczenie w realizacji i zarządzaniu projektów finansowanych ze środków publicznych, w szczególności UE)

Nr projektu, tytuł, wartość projektu, grupy docelowe, zakres tematyczny, rola (Lider/Partner), źródło finansowania.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Tytuł projektu | Numer projektu | Okres realizacji | Wartość projektu w PLN | Rola w projekcie |
| 1 |  |  |  |  | Wybierz element. |
| 2 |  |  |  |  | Wybierz element. |
| 3 |  |  |  |  | Partner |
| 4 |  |  |  |  | Wybierz element. |
| 5 |  |  |  |  | Wybierz element. |
| 6 |  |  |  |  | Wybierz element. |
| 7 |  |  |  |  | Wybierz element. |
| 8 |  |  |  |  | Wybierz element. |
| 9 |  |  |  |  | Wybierz element. |
| 10 |  |  |  |  | Wybierz element. |
| 11 |  |  |  |  | Wybierz element. |
| 12 |  |  |  |  | Wybierz element. |
| 13 |  |  |  |  | Wybierz element. |
| 14 |  |  |  |  | Wybierz element. |
| 15 |  |  |  |  | Wybierz element. |

#### Krótki opis projektu nr 1 [4000]

#### Krótki opis projektu nr 2 [4000]

#### Krótki opis projektu nr 3 [4000]

#### Krótki opis projektu nr 4 [4000]

#### Krótki opis projektu nr 5 [4000]

#### Krótki opis projektu nr 6 [4000]

#### Krótki opis projektu nr 7 [4000]

#### Krótki opis projektu nr 8 [4000]

#### Krótki opis projektu nr 9 [4000]

#### Krótki opis projektu nr 10 [4000]

#### Krótki opis projektu nr 11 [4000]

#### Krótki opis projektu nr 12 [4000]

#### Krótki opis projektu nr 13 [4000]

#### Krótki opis projektu nr 14 [4000]

#### Krótki opis projektu nr 15 [4000]

### Opisz doświadczenie w odniesieniu do przynajmniej 5 grup migracyjnych w ramach działań z zakresu integracji migrantów (z ostatnich 5 lat) [10 000]

Informacje zawarte w formularzu oferty – dane nt. liczby grup zawarte w opisie doświadczenia . Należy opisać jakie formy wsparcia były realizowane, ile osób skorzystało w podziale na formy wsparcia z uwzględnieniem co najmniej pięciu grup migracyjnych

### Opisz doświadczenie w zakresie nauczania języka polskiego na poziomie co najmniej A1 z ostatnich trzech lat [10 000]

Informacje zawarte w formularzu oferty – dane nt. liczby i poziomu kursów zawarte w opisie doświadczenia, okresu ich trwania.

### Opisz doświadczenie w zakresie opieki psychologicznej dla dzieci [10 000]

Partner posiada doświadczenie w zakresie świadczenia opieki psychologicznej dla dzieci w formie np. spotkań / konsultacji / warsztatów / zajęć. Doświadczenie badane na podstawie danych z ostatnich trzech lat od dnia złożenia Formularza oferty

Należy podać formy udzielonej pomocy, liczbę tych form, liczbę osób objętych pomocą, informacje na temat specjalistów świadczących wsparcie psychologiczne.

### Opisz doświadczenie w zakresie realizacji kursów adaptacyjno/ /orientacyjnych dla migrantów (zakres kursów wskazany w załączniku nr 5 do ogłoszenia o naborze) [10 000]

Doświadczenie badane na podstawie danych z ostatnich trzech lat przed złożeniem oferty.

## Potencjał osobowy

### Opisz kwalifikacje i kompetencje kadry, która ma być zaangażowana w projekt [10 000]

## Potencjał techniczny

### Potencjał techniczny - zapewnienie pomieszczeń przeznaczonych na funkcjonowanie CIC









W tym punkcie należy wskazać czy wnioskodawca posiada, na dzień złożenia formularza oferty, pomieszczenia mogące zostać przeznaczone na funkcjonowanie CIC oraz miejscowość w jakiej są zlokalizowane. Istotne jest, by wnioskodawca posiadał tytuł prawny (własność, umowa długoterminowego najmu- min. 12 miesięcznego).

## Koncepcja współpracy

### Opisz koncepcję współpracy w ramach projektu [20 000]

## Pouczenie/ informacje dodatkowe

### Pouczenie

Przypominamy, by odpowiadając na pytania kierować się opisem kryteriów oceny ofert będących jednym z załączników do naboru, gdzie poruszono bardziej szczegółowo wymagania dotyczące Partnera.

### Załączniki

#### Obowiązkowe

* Statut lub aktualny odpis z rejestru lub odpowiedniego wyciągu z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób reprezentujących

#### Spis załączników (wypełnia wnioskodawca)