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




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](https://support.microsoft.com/pl-pl/office/w%C5%82%C4%85czanie-lub-wy%C5%82%C4%85czanie-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)