Załącznik nr 1

do ogłoszenia konkursu nr 1/2019
„PRACA – INTEGRACJA”

*Wypełnia PFRON:*

|  |  |
| --- | --- |
| Ofertę NGO złożono:w................................................................................ PFRONw dniu............................................................................ | Nr sprawy: |
|  |

# Oferta realizacji zadania publicznego

**- dotyczy zatrudnienia osób niepełnosprawnych u wskazanych pracodawców:**

***(należy wybrać wstawiając krzyżyk we właściwym polu):***

**- pakiet ofert nr 2a, pakiet ofert nr 2b, oferta nr 2c**

**- oferta wspólna TAK NIE**

**w ramach PILOTAŻOWEGO PROGRAMU „PRACA – INTEGRACJA”**

**Ważne:**

Przed przystąpieniem do wypełniania oferty NGO należy zapoznać się z programem, procedurami realizacji PILOTAŻOWEGO PROGRAMU „PRACA – INTEGRACJA” oraz treścią ogłoszenia konkursu. Informacje
o programie: www.pfron.org.pl, link: https://www.pfron.org.pl/o-funduszu/programy-i-zadania-pfron/programy-i-zadania-real/pilotazowy-program-prac/

Ofertę NGO należy wypełnić komputerowo. Każda strona musi być ponumerowana i parafowana przez Oferenta/tów NGO. Należy wypełnić poszczególne punkty oferty NGO lub wpisać „nie dotyczy”.

|  |
| --- |
| Część A: Dane Oferenta/ów NGO  |

1. **Nazwa i adres siedziby Oferenta NGO (w przypadku oferty wspólnej należy wpisać osobno dane organizacji będącej Liderem oraz powielić tabelę dla każdego partnera).**

|  |
| --- |
| Pełna nazwa: |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Ulica | Nr posesji |
|  |  |  |  |
| Gmina | Powiat | Województwo | Nr kierunkowy |
|  |  |  |  |
| Nr telefonu stacjonarnego | Nr telefonu komórkowego | adres http://www | e-mail |
|  |  |  |  |

**2. Osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta NGO i zaciągania zobowiązań finansowych (w przypadku oferty wspólnej należy wpisać osobno dane organizacji będącej Liderem oraz powielić tabelę dla każdego partnera).**

Nazwiska i imiona osób, wraz z podaniem pełnionej funkcji, które są upoważnione do zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu Oferenta NGO. W przypadku większej liczby upoważnionych osób należy dodać kolejne wiersze.

| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Funkcja** |
| --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

**3. Osoby upoważnione do składania wyjaśnień dotyczących oferty NGO (w przypadku oferty wspólnej należy wskazać osoby reprezentujące Lidera)**

| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Nr telefonu stacjonarnego (wraz z kierunkowym) lub komórkowego** | **e-mail** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

**4. Informacje o Oferencie NGO (w przypadku oferty wspólnej należy wpisać osobno dane organizacji będącej Liderem oraz powielić tabelę dla każdego partnera)**

|  |  |
| --- | --- |
| Status prawny: |  |
| KRS: |  |
| REGON: |  |
| Nr identyfikacyjny NIP: |  |
| Nr wpisu do Rejestru Agencji Zatrudnienia[[1]](#footnote-1) |  |
| *Przy właściwej odpowiedzi należy wstawić znak* ***„*X*”*** |
| Czy **Oferent NGO** jest podatnikiem podatku VAT: | Tak:  | Nie:  |
| Jeżeli **Oferent NGO** nie jest podatnikiem podatku VAT należy podać podstawę prawną zwolnienia z podatku VAT: |
| Oferent NGO jest podatnikiem podatku VAT, lecz nie jest uprawniony do obniżenia kwoty podatku należnego o podatek naliczony:  | Tak:  | Nie dotyczy:  |
| Podstawa prawna braku możliwości obniżenia podatku:  |
| Część B: Przedmiot oferty NGO |

1. **Doświadczenie Oferenta NGO – dotyczy okresu 2 lat (projektów, które zakończyły się
w latach 2017-2018). Ważne! – w przypadku oferty wspólnej należy wpisać dane dotyczące Lidera**

| **L.p.** | **Rodzaj kryterium** | **Opis zrealizowanych projektów[[2]](#footnote-2)** |
| --- | --- | --- |
| 1. | SKUTECZNOŚĆ – realizacja projektów, w ramach których łącznie zatrudnienie uzyskało: | Należy podać informacje zawierające liczbę osób niepełnosprawnych tytuł/y projektu/ów, źródła finansowania oraz nazwy pracodawców, u których osoby niepełnosprawne uzyskały zatrudnienie |
| 1. nie mniej niż 100 osób,
2. nie mniej niż 50 osób, c) nie mniej niż 20 osób,
3. mniej niż 20 osób.
 |  |
| 2. | ZASIĘG – realizacja projektów obejmujących minimum 5 województw: | Należy podać liczbę województw tytuł/y projektu/ów, źródła finansowania oraz nazwy pracodawców, u których osoby niepełnosprawne uzyskały zatrudnienie |
| 1. zatrudnienie ON nastąpiło na terenie od 11 do 16 województw i więcej,
2. zatrudnienie ON nastąpiło na terenie od 5 do 10 województw,
3. zatrudnienie ON nastąpiło na terenie od 1 do 4 województw.
 |  |
| 3. | TRWAŁOŚĆ– kontynuacja aktywności zawodowej przez ON zatrudniane w ramach projektów zrealizowanych przez Oferenta/ów NGO - minimum przez 6 miesięcy licząc od dnia zakończenia uczestnictwa w projekcie aktywizacyjnym. | Należy podać liczbę osób, które utrzymały zatrudnienie tytuł/y projektu/ów, źródła finansowania oraz nazwy pracodawców, u których osoby niepełnosprawne utrzymały zatrudnienie |
|  |

1. **Opis działań planowanych do realizacji[[3]](#footnote-3)**

| **L.p.** | **Rodzaj kryterium** | **Opis planowanych działań** |
| --- | --- | --- |
| 1. | REKRUTACJA ADRESATÓW PROGRAMU | Należy opisać planowany sposób przeprowadzenia rekrutacji na wskazane w załączniku nr 2a, 2b oraz 2c do ogłoszenia o konkursie miejsca pracy/zawody. |
|  |
| 2. | WSPARCIE ADRESATA PROGRAMU PRZED ZATRUDNIENIEM | Należy opisać planowane działania wspomagające osoby niepełnosprawne przed podjęciem zatrudnienia w zawodach wskazanych w załączniku nr 2a, 2b oraz 2c do ogłoszenia o konkursie, biorąc pod uwagę rodzaj niepełnosprawności zrekrutowanych osób oraz charakterystykę stanowisk pracy.  |
|  |
| 3. | WSPARCIE ADRESATA PROGRAMU W TRAKCIE ZATRUDNIENIA | Należy opisać działania wspomagające osoby niepełnosprawne w trakcie zatrudnienia w zawodach wskazanych w załączniku nr 2a, 2b oraz 2c do ogłoszenia o konkursie, biorąc pod uwagę rodzaj niepełnosprawności zatrudnionych osób oraz charakterystykę stanowisk pracy.  |
|  |

1. **Planowana wartość osiągnięcia pierwszego wskaźnika produktu – liczby utworzonych miejsc pracy dla adresatów programu**

|  |  |
| --- | --- |
| Deklarowana wartość wskaźnika rezultatu |  |

1. **Planowany termin realizacji zadania**

|  |  |
| --- | --- |
| Rozpoczęcie działań aktywizacyjnych *(planowany termin rozpoczęcia pierwszego z zaplanowanych działań)* – dzień, miesiąc, rok | Nie wcześniej niż przed dniem podpisania umowy. |
| Zakończenie działań aktywizacyjnych *(planowany termin zakończenia ostatniego z zaplanowanych działań)* – dzień, miesiąc, rok | Nie później niż do 31.12.2020 r. |

**5. Udział wykonawców zewnętrznych w realizacji zadania**

Powierzenie usług wykonawcy zewnętrznemu, zachodzi wówczas gdy Oferent NGO przekazuje wykonanie działania, w tym przeprowadzenie wszystkich niezbędnych czynności w ramach działania, innemu podmiotowi, wyłączając tym samym swoje własne bezpośrednie zaangażowanie w to działanie. Przykładem powierzenia usług jest zlecenie przeprowadzenia szkolenia firmie szkoleniowej – wykonawca zewnętrzny musi bowiem wówczas m.in. pozyskać wykładowców, wynająć salę szkoleniową, przygotować materiały szkoleniowe, itd.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy Oferent NGO/Lider/ planuje powierzenie usług będących elementem działań w ramach oferty NGO:*Przy właściwej odpowiedzi należy wstawić znak* ***„*X*”****.* | Tak:  | Nie:  |
| Zakres usług powierzanych wykonawcom zewnętrznym: |

1. **Dodatkowe informacje mogące mieć znaczenie przy ocenie Oferty NGO**

Wypełnienie punktu nieobowiązkowe.

|  |
| --- |
|  |
| Część C: Budżet zadania – szczegółowy budżet stanowi załącznik nr 1 do oferty realizacji zadania publicznego |
| **A.** | Całkowite koszty działań (suma kosztów kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych): ……………………. zł (słownie złotych: ………………………………………………………………)  |
| **B.** | Koszt realizacji zadania obejmujący koszty kwalifikowalne: ……………………. zł (słownie złotych: ………………………………………………………………) |
| **C.** | Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON: ……………………. zł (słownie złotych: ………………………………………………………………) w tym: |
| **C.1.** | Koszty bieżące: ……………………. zł (słownie złotych: …………………………………………………) |
| **C.2.** | Koszty inwestycyjne\*: …………………….zł (słownie złotych: ………..…………………………………) |
| *\* W ramach kosztów inwestycyjnych wykazywane są koszty dotyczące środków trwałych, wartości niematerialnych i prawnych, których wartość początkowa przekracza 10.000 zł, a przewidywalny okres ich ekonomicznej użyteczności jest dłuższy niż 1 rok.* |
| **Uwaga!**1. Dane zawarte w pkt B, C muszą być spójne z budżetem działań aktywizacyjnych, stanowiącym załącznik nr 1 do oferty NGO. Wymagane jest dostarczenie (wraz z ofertą) budżetu również w wersji elektronicznej (plik MS Excel).
2. W przypadku zidentyfikowania przez komisję konkursową dokonującą oceny merytorycznej oferty NGO kosztów niekwalifikowalnych, zbędnych lub zawyżonych, Oferent NGO informowany jest o konieczności zaktualizowania budżetu zgodnie z uwagami komisji – w terminie wyznaczonym przez PFRON.
3. W przypadku, gdy wnioskowana kwota dofinansowania, zweryfikowana przez komisję konkursową przekroczy wysokość środków PFRON przeznaczonych na realizację programu, PFRON może podjąć decyzję o zmniejszeniu jej wysokości, stosownie do posiadanych środków.
 |

|  |
| --- |
| Część D: Załączniki do oferty NGO[[4]](#footnote-4) |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** | Załączono do oferty NGO *(przy wybranej odpowiedzi należy wstawić znak* ***„*X*”****)* |
| Tak | Nie |
| 1. | Budżet działań, sporządzony zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do oferty NGO. Uwaga! Wymagane jest dostarczenie budżetu również w wersji elektronicznej (plik MS Excel). |  |  |
| 2. | Pełnomocnictwo – w przypadku, gdy oferta NGO podpisana jest przez osoby upoważnione (na mocy pełnomocnictwa) do reprezentowania oferenta. |  |  |
| 3. | Projekt porozumienia z pracodawcą, zgodnie z postanowieniami rozdziału II ust. 5 pkt 4 ogłoszenia o konkursie |  |  |
| 4, itd. |  |  |  |
| Część E: Oświadczenia Oferenta NGO[[5]](#footnote-5) (w przypadku oferty wspólnej oświadczenia powinny być podpisane przez każdego Oferenta NGO) |

**Oświadczam, że:**

1. podane w ofercie NGO informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym – przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych informacji eliminuje ofertę z dalszego rozpatrywania;
2. znane mi są postanowienia programu oraz procedur realizacji PILOTAŻOWEGO PROGRAMU „PRACA
– INTEGRACJA”;
3. na dzień sporządzenia oferty NGO reprezentowany przeze mnie podmiot nie otrzymał pomocy finansowej
ze środków PFRON na zadanie objęte niniejszą ofertą, w tym z samorządu województwa lub z samorządu powiatowego;
4. na dzień sporządzenia oferty NGO reprezentowany przeze mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON;
5. na dzień sporządzenia oferty NGO reprezentowany przez mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych;
6. na dzień sporządzenia oferty NGO reprezentowany przez mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec Urzędu Skarbowego;
7. na dzień sporządzenia oferty NGO reprezentowany przez mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec organów i instytucji wykonujących zadania z zakresu administracji publicznej, w tym wobec jednostek samorządu terytorialnego;
8. w przypadku pozytywnego rozpatrzenia oferty NGO wyrażam zgodę na opublikowanie (na stronie internetowej PFRON, w Biuletynie Informacji Publicznej, w siedzibie PFRON w miejscu przeznaczonym na zamieszczanie ogłoszeń) uchwały Zarządu PFRON lub decyzji Pełnomocników Zarządu PFRON przyznającej środki PFRON na podstawie niniejszej oferty;
9. podczas realizacji zadania, przy przetwarzaniu danych osobowych, reprezentowany przez mnie podmiot przestrzegać będzie obowiązków administratora danych osobowych, wynikających z przepisów ustawy z dnia
10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781);
10. wersja papierowa budżetu działań aktywizacyjnych stanowiąca załącznik nr 1 do oferty NGO jest identyczna
z załączoną do oferty NGO wersją elektroniczną;
11. nr rachunku podstawowego Oferenta/Lidera NGO : ………………………………………………..;

nazwa banku:………………………………………………………………….

................................. dnia ...................... r.

...................................................... ……………………………………

*pieczątka imienna pieczątka imienna*

*podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Oferenta NGO/Lidera i zaciągania zobowiązań finansowych*

***oraz o ile dotyczy:***

Oświadczam, że reprezentowany przez mnie podmiot będąc podatnikiem podatku VAT nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony, ze względu na wyłączenie możliwości odliczenia podatku naliczonego, wynikające z obowiązujących przepisów prawa.

................................. dnia ......................r.

......................................................... .........................................................

*pieczątka imienna pieczątka imienna*

*podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Oferenta NGO/Lidera i zaciągania zobowiązań finansowych*

*Wypełnia PFRON:*

|  |
| --- |
| **Część F: Weryfikacja formalna oferty NGO** |

**Lista kontrolna oceny formalnej**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot oceny** | **Tak** | **Nie** |
| 1. | Czy Oferent NGO jest upoważniony do złożenia oferty |  |  |
| 2. | Czy oferta została złożona w Biurze PFRON |  |  |
| 3. | Czy dotrzymany został termin złożenia oferty |  |  |
| 4. | Czy Oferent nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec: |  |  |
| 4a. | PFRON, w tym nieposiadanie zaległości w obowiązkowych wpłatach na PFRON |  |  |
| 4b. | Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i/lub Urzędu Skarbowego |  |  |
| 4c. | Innych organów i instytucji wykonujących zadania z zakresu administracji publicznej, w tym wobec jednostek samorządu terytorialnego |  |  |
| 5. | **Weryfikacja formalna pozytywna** |  |  |
| 6. | **Osoby weryfikujące ofertę:****1. Data i podpis 2. Data i podpis** ......................................................... ......................................................... *pieczątka imienna pieczątka imienna* |

1. Wymagane dla Lidera [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykaz można sporządzić w formie tabeli i załączyć do oferty NGO. [↑](#footnote-ref-2)
3. Planowane działania w ramach Oferty NGO muszą przewidywać skonstruowanie dla każdego adresata programu Indywidualnego Budżetu Osoby Niepełnosprawnej, tzw. IBON – opis działań można sporządzić w formie tabeli
i załączyć do oferty NGO. [↑](#footnote-ref-3)
4. Załączniki wskazane w pkt. 1-3 są załącznikami wymaganymi do oferty NGO. Oferent NGO powinien
w przedmiotowej tabeli wykazać wszystkie dodatkowe załączniki dołączane do oferty NGO. [↑](#footnote-ref-4)
5. Przed zawarciem umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest przedłożyć do PFRON oryginał lub kserokopię (poświadczoną za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Zleceniobiorcy, wraz z datą poświadczenia):

	1. zaświadczenia z ZUS o nieposiadaniu wymagalnych zobowiązań, wydanego nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem podpisania umowy powierzenia;
	2. zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z podatkami, wydanego nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem podpisania umowy powierzenia;
	3. zaświadczenia o posiadaniu rachunku bankowego wraz z informacją o braku obciążeń na tym rachunku, wydanego przez bank nie wcześniej niż 1 miesiąc przed dniem podpisania umowy powierzenia – obowiązek przedłożenia zaświadczenia dotyczy rachunku bankowego wydzielonego dla środków otrzymywanych
	z PFRON w ramach umowy powierzenia. [↑](#footnote-ref-5)