

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KOMITET MONITORUJĄCY PROGRAMU POLITYKI SPÓJNOŚCI 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 <i>* Zaznaczyć „X” w innym przypadku należy wpisać nie dotyczy</i>	KRAJOWEGO	REGIONALNEGO
		x

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

NAZWA PROGRAMU, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE	KOMITET MONITORUJĄCY PROGRAMU POLITYKI SPÓJNOŚCI NA LATA 2021-2027
OBSZAR TEMATYCZNY, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE	Organizacja działająca na rzecz osób z niepełnosprawnościami

3. DANE ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ

Nazwa organizacji pozarządowej	Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualna Koło w Częstochowie
Forma prawna	Stowarzyszenie
Nazwa rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. KRS lub ARMIR lub inny rejestr)	KRS
Nr rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. KRS)	0000094246
REGON	150524630
KOŁO GOSPODYŃ WIEJSKICH	TAK/NIE*
OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA	TAK/NIE*

LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA	TAK/NIE*
Adres siedziby organizacji	Częstochowa ul Nowowiejskiego 4
Województwo, w którym zarejestrowana jest organizacja	Śląskie
Adres do korespondencji	Częstochowa ul Nowowiejskiego 4
Adres e-mail	bmstowska@psoni.czyst.pl
Nr telefonu	509381391
Osoba do kontaktu	Beata Mstowska
Rok założenia organizacji (dzień, miesiąc, rok)	1964 rok, od 2007 organizacja o statusie OPP
WOJEWÓDZKI zasięg działania organizacji	TAK/NIE*
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	TAK/NIE*
Proszę wymienić min. 9 województwa, w których organizacja prowadzi działania, albo ma organizacje członkowskie (UZASADNIĆ – np. podać przykłady działań lub adresy oddziałów itp.) <i>Pole dotyczy ogólnopolskich organizacji kandydujących do programów regionalnych, w innym wypadku wpisać „nie dotyczy”</i>	NIE DOTYCZY
POTENCJAŁ (w tym finansowy, osobowy, merytoryczny) ORAZ DOŚWIADCZENIE ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ	
Średni budżet roczny organizacji w PLN za trzy ostatnie lata	3 791 597,17

sprawozdawcze (wartość = suma za lata 2019 do 2021 podzielona na 3)	
Średnia liczba płatnych współpracowników w ciągu roku za ostatnie trzy lata (dotyczy łącznie umów zlecenie oraz umów o pracę w przeliczeniu na etaty)	160
Średnia liczba wolontariuszy w ciągu roku za ostatnie trzy lata	30
<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>Beata Mstowska - praca w zespole realizującym projekt finansowany ze środków UE nr RPSL.09.02.05-IZ.01-24-350/19, praca w zespole realizującym projekt finansowany ze środków UE nr RPSL.09.01.05-IZ.01-24-347/19, praca w zespole realizującym projekt finansowany ze środków UE nr RPSL.09.01.05-IZ.01-24-251/18, praca w zespole realizującym projekt finansowany ze środków UE nr RPSL.09.01.05-IZ.01-24-066/16</p> <p>Sławomir Gruca - koordynacja projektu finansowanego ze środków UE nr POKL.09.01.02-24-251/10, koordynacja projektu finansowanego ze środków UE nr 09.01.05-IZ.01-24-066/16,</p> <p>Agnieszka Gruca - koordynacja projektu finansowanego ze środków UE nr RPSL.09.01.05-IZ.01-24-066/16, praca w zespole realizującym projekt finansowany ze środków UE nr RPSL.09.02.05-IZ.01-24-350/19, koordynacja projektu finansowanego ze środków UE nr POKL 09.01.02-24-073/12, koordynacja projektu finansowanego ze środków UE nr POKL.09.02.00-24-015/11, praca w zespole realizującym projekt finansowany ze środków UE POKL.09.02.00-24-035/11, ocena projektów finansowanych ze środków UE POKL Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach, praca w zespołach eksperckich w ramach realizacji, monitoringu i ewaluacji programów operacyjnych PO KL, RPO WSL, POWER.</p> <p>Renata Michalik-Patrykont - koordynacja projektu finansowanego ze środków UE nr RPSL.09.01.05-IZ.01-</p>

	<p>24-251/18, koordynacja projektu finansowanego ze środków UE nr RPSL.09.01.05-IZ.01-24-347/19,</p> <p>Aneta Kaleta - praca w zespole realizującym projekt finansowany ze środków UE nr RPSL.09.01.05-IZ.01-24-066/16,</p>
<p>PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ: 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>Nie dotyczy</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</p>	<p>1. Projekt „Niepełnosprawni-pełnosprawni w życiu społecznym i zawodowym”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej IX. Włączenie społeczne, Działania 9.1. Aktywna integracja, Poddziałania 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych</p>

okres ostatnich 3 lat W OBSZARZE

, w którym składany jest formularz, przez podanie np.:

- nazwy projektów (czego dotyczyły, jaki był ich obszar oddziaływania, wartość finansowa projektów);
- jakie inne działania merytoryczne organizacja podejmowała w tym obszarze;

2. Należy podać jaki orientacyjny udział % (procentowy w zaokrągleniu do dziesiątek) stanowi działalność organizacji w OBSZARZE, w którym składany jest formularz pod względem:

- finansowym;
- merytorycznym;
- osobowym.

**dotyczy jedynie programów regionalnych, w innym przypadku wpisać „nie dotyczy”*

wykluczeniem społecznym. Celem projektu jest wzrost zdolności do podjęcia i utrzymania zatrudnienia 36 osób dorosłych (13 kobiet) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym (np. Zespołem Downa, porażeniem mózgowym), niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz zaburzeniami psychicznymi zamieszkujących w Częstochowie lub powiecie częstochowskim będących osobami wykluczonymi lub zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które zgodnie z ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy zostały sprofilowane jako oddalone od rynku pracy. Wartość projektu: 589 396,69 zł.

2. Projekt „Niepełnosprawni-pełnosprawni w życiu społecznym i zawodowym 2”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej IX. Włączenie społeczne, Działania 9.1. Aktywna integracja, Poddziałania 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym. Celem projektu jest wzrost zdolności do podjęcia i utrzymania zatrudnienia 36 osób dorosłych (13 kobiet) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym (np. Zespołem Downa, porażeniem mózgowym), niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz zaburzeniami psychicznymi zamieszkujących w Częstochowie lub powiecie częstochowskim będących osobami wykluczonymi lub zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które zgodnie z ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy zostały sprofilowane jako oddalone od rynku pracy. Wartość projektu: 655 724,54 zł

3. Projekt „Niepełnosprawni-pełnosprawni w życiu społecznym i zawodowym 3”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej IX. Włączenie społeczne, Działania 9.1. Aktywna integracja, Poddziałania 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym. Celem projektu jest wzrost zdolności do podjęcia i utrzymania zatrudnienia 36 osób dorosłych (13 kobiet) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym

(np. Zespołem Downa, porażeniem mózgowym), niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz zaburzeniami psychicznymi zamieszkujących w Częstochowie lub powiecie częstochowskim będących osobami wykluczonymi lub zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które zgodnie z ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy zostały sprofilowane jako oddalone od rynku pracy. Wartość projektu: 640 460,00 zł

4. Projekt „Nasz dom – naszą szansę Dzienny Dom Pomocy w Blachowni współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej IX. Włączenie społeczne, Działanie 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne Poddziałanie 9.2.5. Rozwój usług społecznych”. Celem projektu jest zwiększenie dostępności i jakości świadczonych usług środowiskowych i opiekuńczych w zakresie opieki nad co najmniej 24 (16K /8M) osobami niepełnosprawnymi(ON) i/lub osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu z terenu gminy Blachownia poprzez zapewnienie funkcjonowania Dziennego Domu Pomocy w Blachowni (DDP). Wartość projektu: 1 005 384,00 zł.

5. Projekt „Świadczenie przez Polskie Stowarzyszenie na rzecz z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Częstochowie usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania dziecka z orzeczeniem o niepełnosprawności lub niesamodzielnej osoby niepełnosprawnej ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym, które wymagają usługi opieki wytchnieniowej, poprzez wsparcie członków rodzin i opiekunów zamieszkałych na terenie miasta Częstochowy”. Projekt finansowany jest ze środków z Funduszu Solidarnościowego. Całkowita wartość zadania: 595 200,00 zł
Wartość dofinansowania: 584 640,00 zł. Zadanie obejmuje do 14 400 godzin usługi opieki wytchnieniowej dla 7 dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności, 20 osób dorosłych z niepełnosprawnością w stopniu znacznym oraz 33 osób dorosłych z niepełnosprawnością sprzężoną i trudnościami związanymi z mobilnością i komunikacją. Na jednego uczestnika przypada maksymalnie 240 godzin.

6. Zadanie „Pomoc dzieciom do 16. Roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze

wskazaniami konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby, a także osobom niepełnosprawnym ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności zamieszkałym na terenie miasta Częstochowy, w wykonywaniu codziennych czynności oraz w funkcjonowaniu w życiu społecznym poprzez skorzystanie z usługi Asystenta osoby niepełnosprawnej” dofinansowane jest w ramach programu Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej – edycja 2022 ze środków z Funduszu Solidarnościowego. Całkowita wartość zadania: 8 037 243 zł
Wartość dofinansowania: 2 290 420,00 zł. Zadanie obejmuje do 53 280 godzin usług asystentów osobistych, co pozwoli na udzielenie wsparcia dla min. 76 osób z niepełnosprawnością, w tym dla około 6 dzieci do 16 r.ż. spełniających wymogi programu, około 66 osób o znacznym stopniu niepełnosprawności i około 4 osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, tj.:

- 18 osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną (każda osoba może skorzystać maksymalnie z 840 wsparcia Asystenta w skali roku);
- 48 osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (każda osoba może skorzystać maksymalnie z 720 wsparcia Asystenta w skali roku);
- 4 osoby dorosłe o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (każda osoba może skorzystać maksymalnie z 360 wsparcia Asystenta w skali roku);
- 6 dzieci do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji.

7. Zadanie realizowane w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami” edycja 2022. Zadanie dofinansowane ze środków państwowego funduszu celowego Funduszu Solidarnościowego w ramach programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej. Wsparcie 26 osób niepełnosprawnych mające na celu dążenie do poprawy funkcjonowania tych osób przez zapewnienie usług asystenta osobistego przez co umożliwienie osobom z niepełnosprawnością bardziej aktywnego i samodzielnego życia z terenu miasta Częstochowa i powiatu częstochowskiego. Grupa docelowa:
– 6 dzieci do 16 r.ż. z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy

	<p>innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji w wymiarze 2160 h</p> <p>– 20 osób niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, wydawane na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych albo orzeczenie równoważne do w/w w wymiarze 7200 h.</p> <p>Wartość zadania 1 486 963,16 zł</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

REPREZENTATYWNOSĆ PODMIOTU DLA DANEGO OBSZARU

<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. działalności na rzecz osób niepełnosprawnych.... 2. ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633, 655, 974 i 1079);.... 3. pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób;.... 4. działalności na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym;.... 5. promocji zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy; 6. promocji i organizacji wolontariatu;
<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); 3. w czyim imieniu wypowiada się organizacja kandydująca i dlaczego (kogo 	<p>Misją Stowarzyszenia jest: – dbanie o godność, szczęście i jakość życia osób z niepełnosprawnością intelektualną, ich równoprawne miejsce w rodzinie i w społeczeństwie, – wspieranie rodzin osób z niepełnosprawnością intelektualną we wszystkich obszarach życia i sytuacjach, a zwłaszcza w ich gotowości niesienia pomocy innym.</p> <p>Stowarzyszenie realizuje swoje cele poprzez:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Inicjowanie i występowanie z wnioskami o uregulowaniu a prawne gwarantujące przestrzeganie praw człowieka wobec osób z niepełnosprawnością intelektualną i zaspokajanie ich potrzeb w zakresie opieki medycznej, rehabilitacji, edukacji, szkolenia zawodowego i ustawicznego, pracy, mieszkalnictwa, niezbędnej opieki, udziału w kulturze i rekreacji w integracji z otwartym środowiskiem, a także wspierania w samodzielnym, niezależnym życiu oraz zabezpieczenia socjalnego, ochrony i pomocy prawnej.

<p><i>reprezentować będziemy w KM)?</i></p> <p>4. <i>udział w ciałach dialogu społecznego (w jakich ciałach, na czym polega udział)</i></p> <p><i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i></p>	<p>2. Inicjowanie i występowanie z wnioskami o uregulowania prawne w zakresie niezbędnych form pomocy dla rodzin i opiekunów osób z niepełnosprawnością intelektualną .</p> <p>3. Inicjowanie i występowanie z wnioskami o uregulowania prawne w sprawie tworzenia dzieciom i dorosłym osobom z niepełnosprawnością intelektualną, przebywającym w placówkach opieki całkowitej, sprzyjających warunków rozwoju, godnego życia w integracji z otwartym środowiskiem tak dalece, jak tylko jest to możliwe oraz przestrzegania wobec nich praw człowieka.</p> <p>4. Tworzenie osobom z niepełnosprawnością intelektualną warunków decydowania w swoich sprawach zarówno w rodzinach, jak i w placówkach oraz w formach wsparcia, z których korzystają.</p> <p>5. Udzielanie wsparcia swoim członkom z niepełnosprawnością intelektualną, aby sami mogli występować w swoim imieniu, między innymi poprzez doradztwo, szkolenie, asystowanie i opiekę prawną, a także występowanie w interesie indywidualnych osób z niepełnosprawnością intelektualną .</p> <p>6. Tworzenie warunków włączania dzieci, młodzieży i dorosłych, jako indywidualnych osób i jako grup, w tok normalnego życia, korzystania przez nich z ogólnodostępnej infrastruktury społecznej i form życia społecznego, z zapewnieniem im, w razie potrzeby, odpowiedniego wsparcia, zwłaszcza w postaci specjalistycznej pomocy, doradztwa i asysty.</p> <p>7. Prowadzenie różnorodnych usług, m.in. w formie placówek i zespołów kompleksowej, wielospecjalistycznej pomocy, w szczególności w zakresie wczesnej interwencji, rehabilitacji, działalności leczniczej, terapii, edukacji, rewalidacji i wychowania, m.in. w ramach wychowania przedszkolnego, wczesnego wspomaganie rozwoju, realizacji obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, a także edukacji obywatelskiej, wypoczynku oraz działalności rehabilitacyjnorekreacyjnej, kulturalnej, sportowej i innej wynikającej z idei aktywnego życia przy pełnym włączeniu w życie grup rówieśniczych i lokalnej społeczności; organizowanie dowozu itp., z uwzględnieniem niezbędnej opieki we wszystkich formach.</p> <p>8. Prowadzenie dla osób dorosłych form indywidualnego wsparcia w niezależnym, samodzielnym życiu (m. in. w formie asystenta osobistego), różnych form mieszkalnictwa, w tym chronionego i wspomaganego, szkolenia zawodowego i przygotowania do pracy oraz aktywnego poszukiwania i pośrednictwa pracy, zatrudnienia chronionego i wspomaganego na otwartym rynku pracy, a także edukacji ustawicznej.</p> <p>9. Inicjowanie i prowadzenie różnorodnych form pomocy rodzinom, a w szczególności: – grup samopomocowych, – grup wsparcia, – usług wspomagających rodzinę w wypełnianiu jej obowiązków wobec osoby z niepełnosprawnością w domu i poza nim, również w sytuacjach kryzysowych, – placówek stałego i czasowego pobytu, – informacji, doradztwa,</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

poradnictwa, terapii psychologicznej, pomocy ofiarom przemocy i wypadków, itp.

10. Prowadzenie na zlecenie, w szczególności organów rządowych i samorządowych oraz ze środków własnych, form nowatorskich i eksperymentalnych służących realizacji celów Stowarzyszenia.

11. Określanie i przestrzeganie wymagań etycznych oraz działalność informacyjna wobec członków i pracowników Stowarzyszenia, a w szczególności wobec pracujących bezpośrednio z osobami z niepełnosprawnością intelektualną .

12. Zachęcanie różnych osób do podejmowania zadań w charakterze wolontariuszy oraz tworzenie warunków dla ich działalności.

13. Współpracę z organami władzy rządowej, samorządowej, organizacjami pozarządowymi, Kościołem Katolickim i innymi związkami wyznaniowymi, a także placówkami, w tym naukowymi i osobami fizycznymi dla realizacji celów statutowych.

14. Działalność ekspercką i inspirowanie badań naukowych w dziedzinie niepełnosprawności intelektualnej oraz współdziałanie w ich prowadzeniu, a także przyczynianie się do stosowania wyników badań w praktyce.

15. Prowadzenie działalności edukacyjnej i szkoleniowej oraz doskonalenia zawodowego w stosunku do osób i grup, których wiedza, praca i zaangażowanie mogą być przydatne do realizacji celów statutowych Stowarzyszenia, a w szczególności członków i pracowników Stowarzyszenia, pracowników ochrony zdrowia, edukacji, pomocy społecznej, wymiaru sprawiedliwości, opiekunów, asystentów rodzin i osób niepełnosprawnych oraz wolontariuszy.

16. Prowadzenie działalności wydawniczej.

17. Prowadzenie działalności informacyjnej, popularyzatorskiej i innej, mogącej wpływać na wzrost akceptacji i zrozumienia osób z niepełnosprawnością intelektualną.

18. Współpracę z organizacjami międzynarodowymi i zagranicznymi, Unią Europejską i krajami w niej stowarzyszonymi oraz społecznościami i instytucjami w różnych krajach, zwłaszcza europejskich.

19. Gromadzenie funduszy na działalność Stowarzyszenia.

20. Inną działalność korzystną dla realizacji celów statutowych Stowarzyszenia.

Beata Mstowska Przewodnicząca Stowarzyszenia jest czynnym członkiem Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Częstochowie oraz radną Sejmiku Osób Niepełnosprawnych województwa śląskiego.

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>Koło Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną posiadające osobowość prawną</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>Partnerstwo z Gminą Miasto Blachowni w zakresie prowadzenia Dziennego Domu Pomocy w Blachowni, w tym również dla osób z niepełnosprawnościami oraz prowadzenia punktu rehabilitacji społecznej.</p> <p>Partnerstwo z Gminą Miasto Częstochowa w zakresie wsparcia osób z niepełnosprawnością intelektualną na obszarze gminy Częstochowa.</p> <p>Współpraca z organizacjami pozarządowymi na rzecz wsparcia osób z niepełnosprawnościami i osób wykluczonych społecznie, ich rodzin i osób z otoczenia.</p>
<p>UDZIAŁ W PROGRAMOWANIU, KONSULTACJACH I PRACACH KOMITETÓW MONITORUJĄCYCH</p>	
<p>Proszę opisać udział w programowaniu programów na lata 2021-2027, do którego komitetu monitorującego kandydują (udział w 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>Etap programowania (praca grupy roboczej): Nie dotyczy</p> <p>Etap konsultacji: Nie dotyczy</p> <p>Wysłuchania publiczne lub konferencje lub organizowanie spotkań wewnątrzbranżowych: Nie dotyczy</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>Czy reprezentantka/reprezentant organizacji brała/brał udział w pracach Komitetu Monitorującego perspektywy 2009-2013 oraz 2014-2020</p>	<p>TAK/NIE*</p> <p><i>*niepotrzebne skreślić</i></p> <p>Jeśli TAK: Nazwa Komitetu monitorującego oraz w jakiej perspektywie:</p> <p>Funkcja w Komitecie monitorującym:</p>

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

Stowarzyszenie na co dzień zajmuje się wsparciem osób z niepełnosprawnościami, zatem w pracach KM mogłoby w znacznej mierze pomóc w następujących zagadnieniach:

- systematycznym przeglądzie wdrażania programu w kontekście dostosowania do potrzeb osób z niepełnosprawnościami;
- analizowanie wszelkich kwestii mających wpływ na program w kontekście dostosowania do potrzeb osób z niepełnosprawnościami;
- prezentowanie uwag dotyczących wdrażania i ewaluacji w kontekście dostosowania do potrzeb osób z niepełnosprawnościami;

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.

Aby realizować zasadę partnerstwa względem zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego Stowarzyszenie będzie podejmować działania w postaci budowania zaufania społecznego, informowania społeczeństwa, kształtowania postaw obywatelskich, zapobiegania przeciwdziałaniu dyskryminacji osób z niepełnosprawnościami oraz dialogu społecznego. Budowanie społeczeństwa obywatelskiego, a co za tym idzie, także udział przedstawicieli zorganizowanych obywateli w partnerstwie względem zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego, wymaga wykorzystania świadomości, umiejętności, kompetencji i zasobów tkwiących w doświadczenia organizacji pozarządowych. To proces, w którym praktyka, popełniane błędy, małe i większe sukcesy, a także – a może nawet przede wszystkim – pamięć instytucjonalna, kultura polityczna odgrywają rolę zasadniczą.

Sposoby kontaktu z organizacjami pozarządowymi:

- cykliczne spotkania się z przedstawicielami organizacji pozarządowych działających na obszarze województwa śląskiego podczas obrad Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego
- cykliczne spotkania z organizacjami pozarządowymi podczas spotkań Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych
- stały kontakt z kołami Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną o zasięgu wojewódzkim oraz krajowym

6. OŚWIADCZENIA ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ

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

Oświadczam/*oświadczamy*, że organizacja PSONI koło w Częstochowie KRS 0000094246 (*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 PSONI koło w Częstochowie KRS 0000094246 (*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

Uprzedzona/*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
Beata Mstowska	Przewodnicząca Koła

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 za pomocą e-dowodu,

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

Załącznik nr 1

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej zwane „RODO”) uprzejmie informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8, tel.: 42 663 30 00, e-mail: info@lodzkie.pl

2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pisząc na adres e-mail: iod@lodzkie.pl lub na adres siedziby administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe: imię i nazwisko, funkcja oraz podpis, przetwarzane będą w celach kontaktowych w związku z wyłonieniem organizacji pozarządowej wskazującej kandydata/kandydatkę na członka Komitetu Monitorującego Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 oraz przekazania danych do Instytucji Zarządzającej FEŁ 2021-2027.

4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:

art. 6 ust. 1: lit. e) w związku z:

- art. 16 i art. 17 ust. 1 pkt 3 lit. b) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027;

- art. 41a ust. 2 pkt 6 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

5. Odbiorcami/kategoriemi odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą:

Instytucja Zarządzająca FEŁ 2021-2027 oraz użytkownicy strony internetowej ngo.lodzkie.pl.

6. Dane będą przechowywane przez okres:

niezbędny do realizacji zadania oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, w tym Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych – wieczyście.

7. Posiada Pani/Pan prawo do:

- dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne;
- usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 17 i 18 RODO;
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, na podstawie art. 21 RODO;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa

9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie danych skutkuje odrzuceniem zgłoszenia.