

Miasto Pabianice -

Miejskie Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach

95-200 Pabianice, ul. Gdańska 7

telefon: (42) 215-89-35, (42) 215-88-94

email: [sekretariat.mcps@interia.pl](mailto:sekretariat.mcps@interia.pl)

## Ogłoszenie o otwartym naborze Partnera krajowego

### w celu wspólnej realizacji projektu

### w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

#### Poddziałanie IX.1.1

Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

Miasto Pabianice – Miejskie Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach reprezentowane przez Dyrektora MCPS

- jako beneficjent projektu ubiegającego się o dofinansowanie ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 (RPO WŁ 2014-2020) Działanie 9.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – w odpowiedzi na konkurs nr RPLD.09.01.01-IP.01-10-002/16 na projekty ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w ramach Osi Priorytetowej IX Włączenie społeczne Działania IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym Poddziałania IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,
- w oparciu o art. 33 ust. 2 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 roku o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020,

**ogłasza otwarty nabór partnera krajowego w celu wspólnej realizacji projektu w ramach RPO WŁ 2014-2020 Działanie 9.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.**

### I Opis projektu

1. **Celem projektu jest przywrócenie zdolności do zatrudnienia osób zagrożonych ubóstwem lub/i wykluczeniem społecznym z terenu Miasta Pabianic.**
2. Według wstępnych założeń projekt ma obejmować od 40 do 70 osób – mieszkańców Pabianic, z czego w pierwszej kolejności będą to osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym wymagające aktywizacji społecznej, osoby bezrobotne, osoby korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. ustawy z dnia 12 marca 2004r. O pomocy społecznej oraz osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. O zatrudnieniu socjalnym.
3. Projekt służący aktywizacji społeczno-zawodowej osób zagrożonych ubóstwem lub/i wykluczeniem społecznym wstępnie zakłada realizację zadań za pomocą instrumentów:

- 1) instrumenty aktywizacji społecznej ukierunkowane na przywrócenie zdolności do prawidłowego wypełniania ról społecznych, min. takie, jak: zajęcia grupowe, indywidualne prowadzone przez specjalistów z takich dziedzin jak psychologia, pedagogika, itd.,
  - 2) instrumenty aktywizacji zawodowej ukierunkowane na podniesienie kwalifikacji zawodowych, poszerzenie wiedzy i umiejętności w celu uzyskania lub utrzymania zatrudnienia, min. takie, jak: zatrudnienie socjalne, staże zawodowe, szkolenia zawodowe, zapewnienie efektywności zatrudnieniowej,
  - 3) instrumenty aktywizacji edukacyjnej ukierunkowane na poszerzenie wiedzy i umiejętności podnoszących kompetencje ogólne, wpływające na status społeczny min. takie, jak uzupełnienie wykształcenia we wszystkich poziomach edukacji z wyłączeniem studiów podyplomowych.
4. Program projektu wpisujący się w warunki konkursowe powinien umożliwić realizację kompleksowej aktywizacji społeczno-zawodowej, zakładając realizację zadań wynikających z przepisów prawa krajowego w zakresie pomocy społecznej, czego efektem będzie w pierwszej kolejności przywrócenie zdolności do wypełniania ról społecznych i w konsekwencji przywrócenie zdolności do zatrudnienia – zgodnie z zaplanowaną ścieżką reintegracji.
5. W odniesieniu do projektu konieczne jest osiągnięcie efektywności społeczno-zatrudnieniowej dla uczestników projektu mierzonej w okresie do 3 miesięcy po zakończonym udziale w projekcie, która wynosi:
- 1) w odniesieniu do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – co najmniej 56%, w tym efektywność zatrudnieniowa co najmniej 22%,
  - 2) w odniesieniu do osób o znacznym stopniu niepełnosprawności, osób z niepełnosprawnością intelektualną oraz osób z niepełnosprawnościami sprzężonymi co najmniej 46%, w tym efektywność zatrudnieniowa co najmniej 12%.
- 6. W celu stworzenia spójnego projektu, odpowiadającego na potrzeby Miasta Pabianic i zapewniającego osiągnięcie celu projektu wskazane jest nawiązanie współpracy z podmiotem wyspecjalizowanym w zakresie aktywizacji zawodowej.**

## **II Termin i miejsce realizacji projektu**

1. Zakładany termin realizacji projektu: **od 01 stycznia 2017 roku do 30 czerwca 2018 roku**
2. Miejscem realizacji projektu będzie Miasto Pabianice. W przypadku działań obejmujących aktywizację zawodową może to być inna miejscowość znajdująca się na terenie województwa łódzkiego. Preferowana odległość od Pabianic w promieniu 30 km.

## **III Typy instytucji z jakimi możliwe jest utworzenie partnerstwa krajowego w celu realizacji projektu oraz warunki udziału w postępowaniu i sposób dokonania oceny**

1. Partnerami krajowymi projektu mogą być podmioty spoza sektora finansów publicznych wnoszące do projektu zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne, finansowe – wyspecjalizowane w zakresie aktywizacji zawodowej.
2. W postępowaniu mogą wziąć udział podmioty, które:
  - 1) spełniają warunki udziału, o których mowa w art. 33 ust. 1 ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020,
  - 2) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

3. Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków:
  - 1) Ogłaszający nabór do partnerstwa krajowego uzna warunki za spełnione jeśli Partner wykaże, że jest wpisany do rejestru instytucji szkolących Wojewódzkiego Urzędu Pracy, posiada status Centrum Integracji Społecznej (CIS) nadany przez wojewodę łódzkiego, który jest właściwy ze względu na siedzibę CIS, oraz:
    - a) posiada wiedzę i doświadczenie do wykonania działań projektowych we współpracy z jednostkami samorządu terytorialnego (JST),
    - b) że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych, również wykonuje trzy usługi polegające na zorganizowaniu i przeprowadzeniu działalności o tematyce zgodnej z opisem przedmiotu ogłoszenia,
    - c) dysponuje odpowiednimi zasobami ludzkimi,
    - d) że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zadań, w tym zabezpieczenie wkładu własnego projektu w formie świadczeń integracyjnych,
    - e) posiada opłaconą polisę OC w zakresie prowadzonej działalności,
    - f) nie jest wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych.
4. Ogłaszający dokona oceny złożonych ofert w oparciu o następujące kryteria:
  - 1) doświadczenie i okres prowadzenia CIS:
    - 12 m-cy 5 pkt
    - 24 m-ce 10 pkt
    - 36 m-cy i powyżej 20 pkt,
  - 2) doświadczenie we współpracy z JST podczas prowadzenia CIS  
20pkt,
  - 3) wpis do rejestru szkolących Wojewódzkiego Urzędu Pracy  
20pkt,
  - 4) posiadanie statusu CIS nadanego przez wojewodę łódzkiego, który jest właściwy ze względu na siedzibę CIS  
20pkt,
  - 5) posiadanie opłaconej polisy OC w zakresie prowadzonej działalności  
20pkt.
5. Warunkiem zawarcia umowy jest uzyskanie minimum 85 pkt.
6. Wraz z ofertą, której wzór jest załącznikiem nr 1 do niniejszego ogłoszenia, należy przedłożyć:
  - 1) aktualny wpis do rejestru instytucji szkolących Wojewódzkiego Urzędu Pracy - kserokopia,
  - 2) aktualny wpis do rejestru wojewody łódzkiego potwierdzający posiadanie statusu CIS - kserokopia,
  - 3) aktualną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności - kserokopia,
  - 4) oświadczenie będące załącznikiem nr 2 do niniejszej oferty,
  - 5) oświadczenie będące załącznikiem nr 3 do niniejszej oferty,
  - 6) oświadczenie będące załącznikiem nr 4 do niniejszej oferty,

- 7) pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli – w przypadku, gdy umowę będą podpisywały osoby inne niż uprawnione do reprezentacji zgodnie ze statutem i odpisem Krajowego Rejestru Sadowego lub innym dokumentem potwierdzającym status prawny oferenta.

#### **IV Ważne informacje dla potencjalnego Partnera**

1. Definicja partnerstwa oraz wszelkie informacje o wsparciu finansowym w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020 znaleźć można w zasadach wdrażania Programu.
2. W przypadku projektu partnerskiego umowa o dofinansowanie projektu zawierana jest z partnerem wiodącym (liderem), w tym przypadku Miastem Pabianice – Miejskim Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach. Partner wiodący odpowiedzialny jest za przygotowanie i realizację projektu.
3. Tylko Partner wiodący ma status beneficjenta i tylko on odpowiada wobec Instytucji Zarządzającej RPO WŁ 2014-2020 za realizację i rozliczenie projektu.
4. Partnerzy współuczestniczą w realizacji projektu i są upoważnieni do ponoszenia wydatków kwalifikowanych zgodnie z budżetem projektu.
5. **Partnerzy związani są odrębną umową o partnerstwie.**

#### **V Termin i miejsce składania ofert**

1. Termin składania ofert: **07.07.2016 roku do godziny 10:00, w przypadku nadania drogą pocztową decyduje data i godzina wpływu do Biuro Obsługi Interesantów.**
2. Oferty należy składać w zamkniętej kopercie z dopiskiem  
**„Otwarty nabór Partnera krajowego w ramach Poddziałania 9.1.1 RPO WŁ 2014-2020”**  
**Nie otwierać przed zakończeniem naboru.**
3. Ofertę można złożyć osobiście w sekretariacie w godzinach 8.00-16.00 pod adresem lub przesłać pocztą na adres:  
**Miejski Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach**  
**95-200 Pabianice, ul. Gdańska 7**  
**telefon: (42) 215-89-35, (42) 215-88-94**  
**email: sekretariat.mcps@interia.pl**

#### **VI Rozstrzygnięcie**

Rozstrzygnięcie naboru nastąpi w terminie do 7 dni od upływu terminu składania ofert.

#### **VII Kontakt z ogłaszającym**

Dodatkowe informacje dotyczące naboru można uzyskać w Miejskim Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach w biurze projektu, tel.: 42 215-89-35 lub 42 215-42-11

#### **VIII Ogłaszający nabór zastrzega sobie prawo do:**

1. Wyboru jednego partnera do wspólnej realizacji projektu w ramach Poddziałania 9.1.1 RPO WŁ 2014-2020,
2. Negocjowania warunków i kosztów realizacji zadań oraz dofinansowania zakresu projektu,
3. Unieważnienia naboru bez podania przyczyny.

Miasto Pabianice

Miejski Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach

95-200 Pabianice, ul. Gdańska 7

telefon: (42) 215-89-35, (42) 215-88-94, (42) 215-42-11

email: [sekretariat.mcps@interia.pl](mailto:sekretariat.mcps@interia.pl)

**Załącznik nr 1**

do ogłoszenia o otwartym naborze Partnera krajowego w celu wspólnej realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 Poddziałanie IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

**Formularz zgłoszenia Partnera**

do realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 Poddziałanie IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

**I Informacja o podmiocie**

2) Nazwa podmiotu

.....  
.....

3) Status prawny

.....

4) NIP

.....

5) REGON

.....

6) Adres siedziby:

Ulica

.....

Nr domu

.....

Nr lokalu

.....

Kod pocztowy

.....

Miejscowość

.....

7) Osoba do kontaktu:

Nazwisko imię

.....

Stanowisko



- j) Partnera wiodącego uprawnionego do reprezentowania.
- k) Sposób przekazywania dofinansowania na pokrycie kosztów ponoszonych przez partnerów projektu, umożliwiający określenie udzielonej kwoty dofinansowania.
- l) Sposób postępowania w przypadku naruszenia lub niewywiązania się stron z postanowień tej umowy.

.....  
Pieczęć podmiotu

.....  
Data, pieczęć podpis osoby upoważnionej  
/pieczęć podpis osób upoważnionych

**Uwaga:**

*Załączniki w formie kserokopii należy potwierdzić za zgodność z oryginałem za każdej stronie dokumentu (pieczęć organizacji, podpis osoby upoważnionej z pieczęcią imienną oraz datą).*

Miasto Pabianice

Miejskie Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach

95-200 Pabianice, ul. Gdańska 7

telefon: (42) 215-89-35, (42) 215-88-94

email: [sekretariat.mcps@interia.pl](mailto:sekretariat.mcps@interia.pl)

**Załącznik nr 2**

do ogłoszenia o otwartym naborze Partnera krajowego w celu wspólnej realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 Poddziałanie IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

**Oświadczenie**

o niepodleganiu wykluczeniu z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich

Oświadczam, że organizacja którą reprezentuję

.....  
*pełna nazwa*

nie podlega wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz. U. z 2009 r., nr 157, poz. 1240 z późn. zm.)

.....  
Data, pieczętka, podpis oferenta

Miasto Pabianice

Miejskie Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach

95-200 Pabianice, ul. Gdańska 7

telefon: (42) 215-89-35, (42) 215-88-94

email: [sekretariat.mcps@interia.pl](mailto:sekretariat.mcps@interia.pl)

**Załącznik nr 3**

do ogłoszenia o otwartym naborze Partnera krajowego w celu wspólnej realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 Poddziałanie IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

**Oświadczenie**

w zakresie braku powiązań z instytucją organizującą nabór

Ja, niżej podpisany/podpisana działająca/y w imieniu

.....  
*pełna nazwa*

odpowiadając na ogłoszenie o naborze Partnera krajowego do realizacji projektu w ramach konkursu nr RPLD.09.01.01-IP.01-10-002/16 na projekty ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w ramach Osi Priorytetowej IX Włączenie społeczne Działania IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym Poddziałania IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w celu przywrócenia zdolności do zatrudnienia osób zagrożonych ubóstwem lub/i wykluczeniem społecznym z terenu Miasta Pabianice oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot nie jest w żaden sposób powiązany osobowo lub kapitałowo z Miejskim Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach lub z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu i na rzecz MCPS w Pabianicach, lub wykonującymi w imieniu instytucji organizującej nabór czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Partnera, tj.:

- 1) Nie uczestniczy w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej,
- 2) Nie posiada co najmniej 10% udziałów w akcji,
- 3) Nie pełni funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) Nie pozostaje w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
Data, pieczęć, podpis oferenta

Miasto Pabianice

Miejskie Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach

95-200 Pabianice, ul. Gdańska 7

telefon: (42) 215-89-35, (42) 215-88-94

email: [sekretariat.mcps@interia.pl](mailto:sekretariat.mcps@interia.pl)

**Załącznik nr 4**

do ogłoszenia o otwartym naborze Partnera krajowego w celu wspólnej realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 Poddziałanie IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

**Oświadczenie**

o zapoznaniu się z zasadami realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 (RPO WŁ 2014-2020)

Ja, niżej podpisany/podpisana działająca w imieniu

.....  
*pełna nazwa*

odpowiadając na ogłoszenie o naborze Partnera krajowego do realizacji projektu w ramach konkursu nr RPLD.09.01.01-IP.01-10-002/16 na projekty ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową osób zagrożonych ubóstwem lub/i wykluczeniem społecznym w ramach Osi Priorytetowej IX Włączenie społeczne Działania IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym Poddziałania IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w celu przywrócenia zdolności do zatrudnienia osób zagrożonych ubóstwem lub/i wykluczeniem społecznym z terenu Miasta Pabianice oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z zasadami realizacji projektów RPO WŁ 2014-2020, oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....  
Data, pieczętka, podpis oferenta