

## Protokół

**z posiedzenia Komisji ds. oceny wniosków konkursowych złożonych  
do Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia  
w ramach konkursu ofert na finansowe wsparcie projektów realizowanych  
w ramach programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej  
„Pokonać bezdomność. Program pomocy osobom bezdomnym”, Edycja 2019 r.**

Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 7a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, ogłosił otwarty konkurs ofert na finansowe wsparcie realizacji projektów w ramach programu „Pokonać bezdomność. Program pomocy osobom bezdomnym”, Edycja 2019 r.

Ustaleniem Wewnętrznym Nr 2/2019 Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach z dnia 25.01.2019 r. (Załącznik Nr 1 – Ustalenie wewnętrzne) powołana została Komisja ds. oceny wniosków konkursowych w składzie:

- Magdalena Pracon – przewodnicząca – Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia członkowie:

- Katarzyna Wach – Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia
- Agnieszka Muszyńska – Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia.

W ramach konkursu do Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia wpłynęło 5 wniosków (Załącznik Nr 2 – Wykaz ofert). Każdej ofercie nadano kolejny numer identyfikacyjny.

Nadesłane oferty Komisja w pełnym składzie rozpatrywała w dniu 28 stycznia 2019 r. w siedzibie Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach.

Komisja stwierdziła, że wszystkie oferty wpłynęły w wyznaczonym przez Ministerstwo terminie lub posiadały odpowiednią datę stempla pocztowego – do 7 stycznia 2019 r.

Komisja dokonała oceny wniosków na formularzu pn. „Karta oceny ofert konkursowej” (Załącznik Nr 3), którego wzór został przesłany w piśmie MRPiPS z dnia 17 grudnia 2018 r. znak: DPS.IV.5114.21.1.2018.IR. Po dokonaniu oceny do każdego wniosku dołączony został wypełniony formularz, podpisany przez członków Komisji.

Komisja stwierdziła, że wszystkie oferty spełniają kryteria formalne i merytoryczne, określone w Ogłoszeniu o konkursie. Projekty otrzymały najwyższą ilość punktów.

Zgodnie z Ogłoszeniem o konkursie pełna dokumentacja w/w wniosków wraz z kartami ocen zostanie przesłana do Departamentu Pomocy i Integracji Społecznej Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej najpóźniej do 4 lutego 2019 r.

### Załączniki:

- 1) Ustalenie wewnętrzne.
- 2) Wykaz ofert.
- 3) Wzór formularza oceny pn. „Karta oceny ofert konkursowej”.

Podpisy członków Komisji:

1. Magdalena Pracon.....
2. Katarzyna Wach .....
3. Agnieszka Muszyńska .....

Kielce, dnia 31 stycznia 2019 r.

ŚWIĘTOKRZYSKI  
URZĄD WOJEWÓDZKI W KIELCACH  
Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia  
al. IX Wieków Kielc 3. 25-516 Kielce

DYREKTOR  
Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia

Ewa Kopolova

**USTALENIE WEWNĘTRZNE NR 2/2019**  
**Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia**  
**Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach**  
**z dnia 25.01.2019 r.**

w sprawie powołania Komisji ds. oceny wniosków konkursowych  
programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej  
„Pokonać bezdomność. Program pomocy osobom bezdomnym”, Edycja 2019 r.

**§1**

Powołuję Komisję ds. oceny wniosków konkursowych składanych w ramach programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Pokonać bezdomność. Program pomocy osobom bezdomnym”, Edycja 2019 r., zwaną dalej „Komisją”.

**§2**

W skład Komisji wchodzi:

1. Pani Magdalena Pracon – przewodniczący Komisji
2. Pani Katarzyna Wach – członek Komisji
3. Pani Agnieszka Muszyńska – członek Komisji.

**§3**

Przed rozpoczęciem prac członkowie Komisji składają Oświadczenie o swojej bezstronności w stosunku do Wnioskodawców, które stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszych Ustaleń.

**§4**

Zadaniem Komisji jest dokonanie wstępnej oceny złożonych ofert pod względem formalnym i merytorycznym, zgodnie z przyjętymi kryteriami ww. Programu, zawartymi w „Ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert”.

**§5**

Członkowie Komisji dokonują punktowej oceny ofert na formularzu pn. „Karta oceny oferty konkursowej”, którego wzór został przesłany w piśmie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 grudnia 2018 r. znak: DPS.IV.5114.21.1.2018.IR.

## §6

Komisja ze swoich czynności sporządza protokół, który – wraz z „Kartami ocen” wszystkich ofert – przedkłada do zatwierdzenia Dyrektorowi Wydziału lub Zastępcy Dyrektora, zgodnie z podległością służbową, do dnia 01.02.2019 r.

## §7

W terminie do dnia 04.02.2019 r. Wydział przekazuje do Departamentu Pomocy i Integracji Społecznej w Ministerstwie Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej pełną dokumentację maksymalnie 6 najwyżej ocenionych ofert z Grupy A (16-19 pkt) wraz z „Kartami ocen”, zgodnie z zapisem w „Ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert”.

## §8

Wykonanie Ustalenia powierza się Przewodniczącemu Komisji.

## §9

Ustalenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR  
Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia  
*Ewa Kopolovets*

*12*

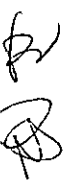
Załącznik Nr 1  
do Ustalenia Wewnętrznego Nr 2/2019  
Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia  
Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach  
w sprawie powołania Komisji ds. oceny wniosków konkursowych  
programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej  
„Pokonać bezdomność. Program pomocy osobom bezdomnym”  
z dnia 25.01.2019 r.

### **Oświadczenie**

**Oświadczam, że:**

1. Nie pozostaję z Wnioskodawcami w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności.
2. Nie uczestniczyłam/em w przygotowaniu wniosku wraz z załącznikami będącymi przedmiotem procedury oceny.
3. Zgadzam się na zachowanie poufności i tajności odnośnie jakichkolwiek informacji czy dokumentów („informacje poufne”) ujawnionych mi lub odkrytych przeze mnie, lub przygotowanych przeze mnie w trakcie oceny, lub będących rezultatem procesu oceny i zgadzam się, że informacje te będą wykorzystane jedynie do celów oceny i nie zostaną ujawnione osobom trzecim. Zgadzam się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek dostarczonych mi pisemnych informacji i opracowań, w szczególności objętych prawem autorskim.

**Data i podpis:.....**



**Wykaz ofert**  
**na otwarty konkurs ofert na finansowe wsparcie projektów realizowanych**  
**w ramach rządowego programu „Pokonać bezdomność. Program pomocy**  
**osobom bezdomnym”, Edycja 2019 r.**

| <b>L.p.</b> | <b>Nazwa oferenta</b>                                                                                            | <b>Data wpływu lub data stempla pocztowego</b> | <b>Nr RPW w Elektronicznym Zarządzaniu Dokumentacją</b> |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1.          | Stowarzyszenie „Nadzieja Rodzinie”<br>ul. Karczówkowska 36, 25-711 Kielce                                        | 07.01.2019.                                    | 1778                                                    |
| 2.          | Stowarzyszenie „Arka Nadziei”<br>ul. Mickiewicza 1, 25-352 Kielce                                                | 07.01.2019.                                    | 1835                                                    |
| 3.          | Caritas Diecezji Kieleckiej<br>ul. Jana Pawła II 3, 25-013 Kielce                                                | 07.01.2019.                                    | 2070                                                    |
| 4.          | Zgromadzenie Sióstr Miłosierdzia<br>św. Wincentego a Paulo Prowincja Warszawska<br>ul. Tamka 35, 00-355 Warszawa | 07.01.2019.                                    | 2071                                                    |
| 5.          | Koło Kieleckie Towarzystwa Pomocy<br>im. św. Brata Alberta<br>ul. Żeromskiego 36a, 25-370 Kielce                 | 07.01.2019.                                    | 2584                                                    |

## WZÓR

## KARTA OCENY OFERTY KONKURSOWEJ

„Pokonać bezdomność. Program pomocy osobom bezdomnym” - Edycja 2019 r.

|                                                                                                                                    |            |            |                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa i siedziba oferenta                                                                                                          |            |            |                                                                           |
| Tytuł zadania publicznego                                                                                                          |            |            |                                                                           |
| Forma prawna oferenta                                                                                                              |            |            |                                                                           |
| Koszt całkowity oferty – projektu (zł), z tego:                                                                                    |            |            |                                                                           |
| - środki własne, środki z innych źródeł oraz świadczenia pieniężne od odbiorców zadania (w zł)                                     |            |            |                                                                           |
| - wkład osobowy, w tym praca społeczna członków i świadczenia wolontariuszy                                                        |            |            |                                                                           |
| - wnioskowana kwota dotacji (w zł)                                                                                                 |            |            |                                                                           |
| <b>I. OCENA FORMALNA OFERTY</b>                                                                                                    |            |            |                                                                           |
| <b>Kryteria oceny formalnej</b>                                                                                                    | <b>Tak</b> | <b>Nie</b> | <b>Punkty (0-1)</b>                                                       |
| 1. Zadanie przedstawione w ofercie jest zgodne z wybranym Modułem i celem szczegółowym określonym w Ogłoszeniu                     |            |            |                                                                           |
| 2. Prawidłowo i kompletnie wypełniony formularz oferty, zgodnie z zasadami określonymi w części III ogłoszenia                     |            |            | W przypadku nie spełnienia jednego z wymienionych kryteriów – ocena 0 pkt |
| 3. Aktualny odpis z rejestru lub innego właściwego rejestru lub ewidencji potwierdzające status prawny oferenta                    |            |            |                                                                           |
| 4. Opinia organu samorządu terytorialnego dotycząca dotychczasowej współpracy                                                      |            |            |                                                                           |
| 5. W przypadku Modułu III - właściwie wypełnione i podpisane Oświadczenie nr 1                                                     |            |            |                                                                           |
| 6. W przypadku Modułu III - właściwie wypełnione i podpisane Oświadczenie nr 2                                                     |            |            |                                                                           |
| 7. W przypadku Modułu III - właściwie wypełnione i podpisane Oświadczenie nr 3                                                     |            |            |                                                                           |
| 8. Prawidłowo wyliczony kosztorys, skonstruowany w jasny i przejrzysty sposób (bez błędów rachunkowych)                            |            |            |                                                                           |
| 9. Zachowane wskaźniki:<br><u>Wskaźnik nr 1</u><br>relacja: dotacja / całkowity koszt projektu (do 90%)                            |            |            |                                                                           |
| 10. <u>Wskaźnik nr 2</u><br>relacja: koszty pośrednie finansowane z dotacji /dotacja (do 10%)                                      |            |            |                                                                           |
| 11. <u>Wskaźnik nr 3</u> - Dotyczy Modułu I, II i III<br>relacja: wyceniony wkład osobowy/całkowita kwota wkładu własnego (do 10%) |            |            |                                                                           |
| <b>Ocena formalna (wniosek przyjęty – 1 pkt, odrzucony – 0 pkt)</b>                                                                |            |            | <b>.....pkt.</b>                                                          |

| II. OCENA MERYTORYCZNA CELÓW SZCZEGÓŁOWYCH                                                                                                                                                                                                                                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Moduł Nr .....                                                                                                                                                                                                                                                             |              |
| Nazwa:                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |
| Kryteria oceny merytorycznej                                                                                                                                                                                                                                               | Punkty (0-3) |
| 1) Możliwość realizacji zadania publicznego przez Oferenta tj. posiadana baza lokalowa, środki transportu i inne zasoby materialne niezbędne do wykonania zadań w ramach projektu oraz spójność sposobu wykorzystania wkładu rzeczowego z przedstawioną kalkulacją kosztów |              |
| 2) Proponowana jakość wykonania zadania: zakres i rodzaj działań służących realizacji wskazanego celu i dostosowanych do potrzeb beneficjentów projektu                                                                                                                    |              |
| 3) Kwalifikacje osób, przy udziale których Oferent będzie realizować zadanie publiczne                                                                                                                                                                                     |              |
| 4) Planowany wkład Oferenta: rzeczowy, osobowy, w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków oraz udział środków finansowych własnych i pochodzących z innych źródeł                                                                                         |              |
| 5) Przedstawiona kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego: pod względem spójności z opisem działań, a także jej adekwatność i celowość w odniesieniu do przedstawionego zakresu rzeczowego zadania                                                                |              |
| 6) Doświadczenie Oferenta w realizacji podobnych zadań publicznych w latach poprzednich, w tym w szczególności w zakresie pomocy osobom bezdomnym oraz rzetelność, terminowość oraz sposób rozliczenia otrzymanych na ten cel środków                                      |              |
| Ocena merytoryczna (max 18 pkt)                                                                                                                                                                                                                                            | ..... pkt    |
| <b>ŁĄCZNA OCENA OFERTY KONKURSOWEJ (max. 19 pkt)</b><br>(punkty oceny formalnej + punkty oceny merytorycznej)                                                                                                                                                              | ..... pkt    |

Opinia Wydziału Polityki Społecznej Urzędu Wojewódzkiego na temat oferty (jakie działania oferent proponuje zrealizować, jak Wydział Polityki Społecznej ocenia ofertę):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

I. Pieczętka instytucji oceniającej oraz podpisy osób oceniających wniosek na poziomie wojewódzkim:

II. Komisja konkursowa ds. opiniowania ofert Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w składzie:

| Imię i nazwisko | Podpis |
|-----------------|--------|
|                 |        |
|                 |        |
|                 |        |
|                 |        |
|                 |        |
|                 |        |
|                 |        |

*Komisja konkursowa sporządza pisemną opinię w przypadku rozbieżności ocen (w stosunku do oceny Wojewody)*

UWAGI KOMISJI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ZATWIERDZAM

.....  
data i podpis Przewodniczącego Komisji