|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | Załącznik nr 1   do Wniosku o dofinansowanie   projektu z tytułu   kosztów środków towarzyszących |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Opis projektu** | | | | | | |
| **1. Grupy odbiorców pomocy żywnościowej przewidziane do objęcia działaniami w ramach środków towarzyszących** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **2. Opis rodzajów planowanych działań w ramach środków towarzyszących** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **3. Uzasadnienie wyboru planowanych działań w ramach środków towarzyszących** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **4. Potencjał organizacji partnerskiej w obszarze środków towarzyszących** | | | | | | |
| 1. sposób realizacji działań | | | | | | |
| 1. kwalifikacje/doświadczenie kadry | | | | | | |
| 1. sposób prowadzenia sprawozdawczości | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Sposób wyboru zakwalifikowanych odbiorców pomocy żywnościowej do udziału w działaniach w ramach środków towarzyszących** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **6. Inne dodatkowe informacje** | | | | | | | |
| **6.1 Planowana realizacja zasad horyzontalnych wskazanych w art. 9 rozporządzenia ogólnego** | | | | | | | |
| 1. Zasada poszanowania praw podstawowych i przestrzeganie Karty praw podstawowych Unii Europejskiej | | | | | | | |
| 1. Zasada równości kobiet i mężczyzn oraz uwzględniania perspektywy płci | | | | | | | |
| 1. Zasada przeciwdziałania wszelkiej dyskryminacji | | | | | | | |
| 1. Zasada zrównoważonego rozwoju (aspekty dotyczące środowiska: „nie czyń poważnych szkód”) | | | | | | | |
| **6.2 Planowany monitoring postępu w realizacji projektu** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **6.3 Komunikacja i widoczność – obowiązki informacyjne i promocyjne dotyczące wsparcia z UE** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **6.4 Pozostałe informacje** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  | |
|  |  |  |
| Miejsce i data sporządzenia dokumentu | | |  |  | Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych do reprezentowania organizacji partnerskiej  o zasięgu ogólnopolskim lub ponadregionalnym (OPO) | | |