

Fundusze Europejskie

NA POMOC ŻYWNOŚCIOWĄ 2021-2027

BEZ@ - moduł OSOBY ZAKWALIFIKOWANE

Aktualizacja instrukcji z dnia 13.11.2025 r.



Fundusze Europejskie
na Pomoc Żywnościową



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Banki Żywności 

Informacje ogólne

Moduł OSOBY ZAKWALIFIKOWANE jest ewidencją osób potrzebujących zakwalifikowanych do programu FEPŻ 2021-2027

Dodatkową funkcją modułu jest możliwość przygotowania wydruków: skierowania [zał. Nr 5], oświadczenia osoby w kryzysie bezdomności [zał. nr 6], oświadczenia osoby potrzebującej do listy z OPS [zał. Nr 7 do wytycznych] oraz indywidualnych kart dystrybucji artykułów spożywczych i żywności z darowizn [załączniki nr 3 i 3a do wytycznych].

Nawigacja modułu:

1. Wybór **PODPROGRAMU** – BEZ@ automatycznie wskazuje nam **bieżący podprogram**, jednakże istnieje możliwość uzyskania ewidencji z poprzednich podprogramów poprzez wybór podprogramów.
2. **WYŁĄCZNIE AKTYWNI** – to widok osób zaewidencjonowanych i zakwalifikowanych w bieżącym podprogramie.
3. **DODAJ** – funkcja umożliwia dodanie danych nowej osoby zakwalifikowanej do programu.
4. **AKTUALIZUJ** – funkcja umożliwia aktualizację wpisu dotyczącego danych osoby potrzebującej.
5. **WYDRUKI** – BEZ@ umożliwia wydruk podstawowych dokumentów dotyczących kwalifikacji osób potrzebujących. [zał. nr 5, 6, 7 do Wytycznych] oraz indywidualnych kart dystrybucyjnych [zał. Nr 3 i 3a].

WAŻNE !!! System BEZ@ został tak skonstruowany, aby była możliwość **zaewidencjonowania osoby potrzebującej tylko raz**, a następnie **aktualizacji jej danych do poszczególnych podprogramów FEPŻ**

Lp	Imię	Nazwisko	Numer telefonu	Liczba osób w rodzinie	Rodzaj kwalifikacji	Data obowiązywania	Wydruk
1	Kłaudia	Nowoczesna		2	Zakaznik nr 5	2025-02-19	[Drukuj]
2	Sebastian	wróblewski	436326725724	3	Zakaznik nr 5	2025-02-21	[Drukuj]

Po naciśnięciu **COLUMNS** możesz dopasować widok strony głównej modułu OSOBY ZAKWALIFIKOWANE, wybierając odpowiednie parametry

AKTYWNI / NIEAKTYWNI

Fundusze Europejskie

NA POMOC ŻYWNOŚCIOWĄ 2021-2027

WYŁĄCZNIE AKTYWNI – opcja ta pozwala zobaczyć ewidencję osób "aktywnych" - zakwalifikowanych do bieżącego podprogramu;

Po odklikaniu "ptaszka", zobaczymy **widok osób** zakwalifikowanych do poprzednich podprogramów FEPŻ - **nieaktywnych w ramach bieżącego**.

Klikając dwukrotnie otworzy nam się Karta Odbiorcy Końcowego, gdzie **po wypełnieniu brakujących danych osoby** potrzebującej wpis stanie się **aktywny w ramach bieżącego podprogramu FEPŻ**

Osoby zakwalifikowane

System Magazynowy

Paczki i Posiłki

Plan Dystrybucji

Działania towarzyszące

Moje Dokumenty

Instrukcje

Ewidencja osób zakwalifikowanych do FEPŻ 2021-2027

Podprogram: 2024 Data: 13.11.2025 Wylącznie aktywni ☒

Organizacja: Stowarzyszenie Dobroczynne w Federacji CHLEB I WINO [111222333444]

	Lp	Imię	Nazwisko	Numer telefonu	Liczba osób w rodz...	Rodzaj kwalifikacji	Data przystąpienia	Data aktualizacji	Wydruki
>	1	Klaudia	Nowoczesna		50	Załącznik nr 5	2024-12-01	2025-11-02	Skierowanie 3 3a
>	2	Sebastian	wróbleskie	436326725724	3	Załącznik nr 5	2025-01-13	2025-02-21	Skierowanie 3 3a
>	3	Marcin	Testowy		3	Załącznik nr 5	2025-01-15	2025-11-01	Skierowanie 3 3a
>	4	Przemysław	Nowak		1	Załącznik nr 5	2025-01-15	2025-09-01	Skierowanie 3 3a
>	5	Marcin	Testowy		1	Załącznik nr 5	2025-01-15	2025-01-15	Skierowanie 3 3a
>	6	Marcin	Testowy		4	Załącznik nr 5	2025-01-15	2025-01-16	Skierowanie 3 3a

Osoby zakwalifikowane

System Magazynowy

Paczki i Posiłki

Plan Dystrybucji

Instrukcje

Ewidencja osób zakwalifikowanych do FEPŻ 2021-2027

Podprogram: 2024 Data: 13.11.2025 Wylącznie aktywni ☐

	Lp	Imię	Nazwisko	Numer telefonu	Liczba osób w rodz...	Rodzaj kwalifikacji	Data przystąpienia	Data aktualizacji	Wydruki
>		Przemysław	Nowak						Skierowanie 3 3a
>		Przemysław	Testowski						Skierowanie 3 3a
>	1	Klaudia	Nowoczesna		50	Załącznik nr 5	2024-12-01	2025-11-02	Skierowanie 3 3a

KARTA ODBIORCY KOŃCOWEGO

Gmina: Punkt dystrybucyjny: Lp:

Imię: Nazwisko: Numer telefonu:

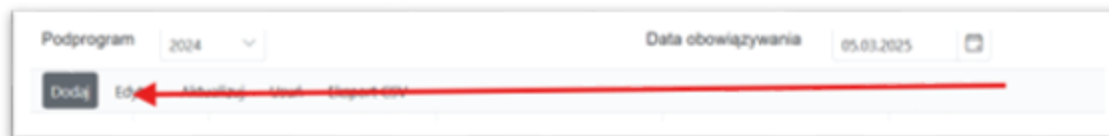
Data wystawienia skierowania: 13.11.2025 Rodzaj kwalifikacji: Rezygnacja: ☐

Wybierz rodzaj kwalifikacji:

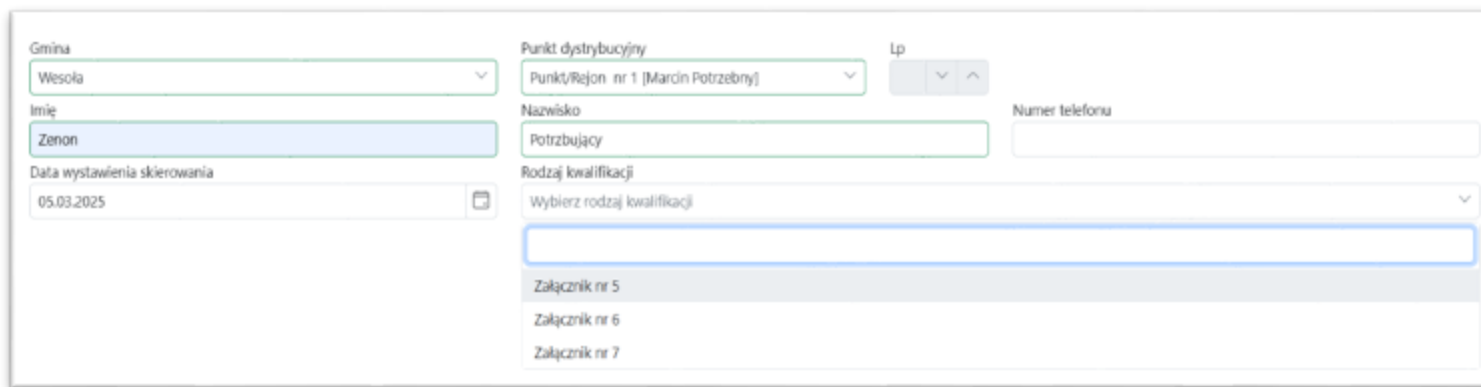
Kopiuć

DODAWANIE OSOBY POTRZEBUJĄCEJ cz. 1

KROK 1: naciśnij **DODAJ**,

A screenshot of a web application interface. At the top, there are two dropdown menus: 'Podprogram' with '2024' selected and 'Data obowiązywania' with '05.03.2025' selected. Below these, there is a horizontal bar with several buttons: 'Dodaj', 'Edytuj', 'Usuń', 'Zresetuj', and 'Zaloguj'. A red arrow points to the 'Dodaj' button.

KROK 2: pojawi się okno dialogowe, dalej z **listy rozwijanej** wybierz **GMINE**, **PUNKT DYSTRYBUCYJNY** [jeśli dotyczy], **uzupełnij dane:** imię i nazwisko, [ewentualnie nr telefonu] i **wybierz rodzaj kwalifikacji**:

A screenshot of a dialog window for adding a person. It contains several input fields and dropdown menus. On the left, there is a 'Gmina' dropdown with 'Wesoła' selected, an 'Imię' text field with 'Zenon' entered, and a 'Data wystawienia skierowania' date field with '05.03.2025' selected. On the right, there is a 'Punkt dystrybucyjny' dropdown with 'Punkt/Rejon nr 1 [Marcin Potrzebny]' selected, a 'Lp' spinner, a 'Nazwisko' text field with 'Potrzebny' entered, and a 'Numer telefonu' text field. Below these, there is a 'Rodzaj kwalifikacji' dropdown with 'Wybierz rodzaj kwalifikacji' selected. A list of options is shown below the dropdown: 'Załącznik nr 5', 'Załącznik nr 6', and 'Załącznik nr 7'. The 'Załącznik nr 5' option is highlighted.

- **załącznik nr 5** - w przypadku gdy osoba potrzebująca przyszła ze skierowaniem z OPS lub, gdy chcesz przygotować skierowanie dla osoby potrzebującej [opcja dla OPS] - **ważne**, aby sprawdzić, czy skierowanie posiada wszystkie uzupełnione pola, pieczętkę OPS, podpisy osoby zakwalifikowanej oraz podpis pracownika OPS [w przypadku braku tych danych należy poprosić OPS o uzupełnienie braków];
- **Załącznik nr 6** - wypełnia tylko OPL, która wspiera osoby w kryzysie bezdomności - **ważne**, aby oświadczenie było podpisane przez osobę w kryzysie bezdomności oraz przedstawiciela OPL;
- **Załącznik nr 7** – przygotowuje OPL, w przypadku otrzymania listy osób zakwalifikowanych od OPS - **ważne**, aby oświadczenie było podpisane przez osobę, której dokumenty dotyczy.

DODAWANIE OSOBY POTRZEBUJĄCEJ cz. 2

Status osoby

☐ Osoba samotnie gospodarująca
☒ Osoba w rodzinie

Dochód osoby/rodziny w odniesieniu do kryterium dochodowego

☐ Do 100%
☒ 100% - 265%

Powody udzielania pomocy

☒ Ubóstwo
☐ Bezdomność
☐ Niepełnosprawność
☐ Potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności
☐ Trudności w integracji
☐ Inne zgodnie z art. 7 ustawy o pomocy społecznej.

Liczba osób

5	W rodzinie
3	Kobiet
2	Mężczyzn

Podział osób w rodzinie ze względu na wiek

2	Dzieci w wieku poniżej 18 roku życia
0	Młodych w wieku 18-29 lat
0	W wieku 65 lat i starszych
3	Pozostałych osób

Podział osób w rodzinie ze względu na grupy docelowe

0	Z niepełnosprawnościami
0	Obywateli państw trzecich
0	Obcego pochodzenia i należących do mniejszości
0	Bezdomnych
5	Pozostałych osób

Kwalifikacja do udzielenia pomocy

☒ Pomoc w formie paczek
☐ Pomoc w formie posiłku
☒ Żywność z darowizn (paczki)
☐ Żywność z darowizn (posiłki)

KROK 3: uzupełniaj wszystkie niezbędne dane dotyczące osoby/rodziny, które zostały zaznaczone na skierowaniu 1 do 1, tworzone przez Ciebie skierowanie w postaci elektronicznej musi posiadać te same dane co w postaci papierowej – muszą być one identyczne.

KROK 4: wybierz formę wsparcia:

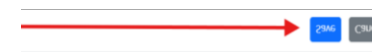
- Pomoc w formie paczek** – dotyczy artykułów spożywczych FEPŻ - wówczas imię i nazwisko ze skierowania pojawi się na załączniku nr 3 lub liście dystrybucyjnej dotyczącej artykułów spożywczych FEPŻ
- Pomoc w formie posiłków** - dotyczy artykułów spożywczych FEPŻ- wówczas imię i nazwisko ze skierowania pojawi się na załączniku nr 3c - liście osób objętych pomocą w formie posiłków;
- Żywność z darowizn [paczki]** - wówczas imię i nazwisko ze skierowania pojawi się na załączniku nr 3a lub liście dystrybucyjnej dotyczącej dystrybucji żywności z darowizn;
- Żywność z darowizn [posiłki]** - wówczas imię i nazwisko ze skierowania pojawi się na załączniku nr 3c - liście osób objętych pomocą w formie posiłków;

KROK 5: sprawdź, czy wszystkie dane wprowadzone do formularza są zgodne ze skierowaniem

WAŻNE!!! ogólna liczba osób [5] =

= lb osób w podziale na płeć [3+2] = lb osób w podziale na wiek [2+0+0+3] => lb osób w podziale na grupy [0+0+0+0+5]

KROK 6: zapisz naciskając niebieski klawisz "save"



GRTULACJE ! Osoba została zaewidencjonowana BEZ@ jest widoczna w oknie głównym

17	Mieczysław	Bezdomny	1	Załącznik nr 6	2025-03-05	Skierowanie	3	3a
18	Zenon	Potrzebny	5	Załącznik nr 5	2025-03-05	Skierowanie	3	3a

1 of 1 pages (18 iter)

KOREKTA DANYCH – AKTUALIZACJA

Może się zdarzyć, iż wprowadzone przez Ciebie dane do BEZ@ dotyczące osoby potrzebującej, np. z powodu śmierci członka rodziny, lub dodanie formy wsparcia **muszą zostać zaktualizowane, wówczas:**

KROK 1: **wskaż osobę**, której dane chcesz zaktualizować, zaznaczając kwadracik - pokaże się "ptaszek" na niebieskim tle, **a następnie naciśnij AKTUALIZUJ**

The screenshot shows the 'Aktualizuj' button highlighted with a red box. A red arrow points from this button to the 'Aktualizuj' button in the table header. Another red arrow points from the 'Aktualizuj' button in the table header to the checkbox in the first row of the table. The table has columns: Lp, Imię, Nazwisko, Numer telefonu, Liczba osób w rodzinie, Rodzaj kwalifikacji, Data obowiązywania, and Wydruki. The first row contains: 1, Klaudia, Nowoczesna, [empty], 2, Załącznik nr 5, 2025-02-19, and buttons for Skierowanie, 1, and 3a.

pojawi się okno dialogowe z danymi, które będzie można zaktualizować.

KROK 2: **zmień dane**, np. ilość osób w rodzinie z 2 na 1;

KROK 3: zapisz, poprzez funkcję **SAVE**

Zmiana zostanie wprowadzona w rejestrze okna głównego oraz na listach dystrybucyjnych.

The screenshot shows the table with the first row updated: 1, Klaudia, Nowoczesna, [empty], 1, Załącznik nr 5, 2025-03-05, and buttons for Skierowanie, 1, and 3a. The 'Liczba osób w rodzinie' column now shows '1' instead of '2'.

WAŻNE !!!

- Funkcja **EDYTUJ** – umożliwi edycję wpisu tylko w przypadku, gdy nie zainicjowano wydania artykułów spożywczych do osób potrzebujących.
- Funkcja **USUŃ** - umożliwi usunięcie wpisu/skierowania z ewidencji osób zakwalifikowanych, jednakże dane tego skierowania zostaną w bazie danych BEZ@, a numer LP zostaje ukryty i niedostępny do dalszej edycji.
- Funkcja **EKSPORT CSV** – funkcja niedostępna

REZYGNACJA Z UDZIAŁU W FEPŻ

Fundusze Europejskie

NA POMOC ŻYWNOŚCIOWĄ 2021-2027

Przez rezygnację należy rozumieć wszystkie zdarzenia, które powodują, że osoba potrzebująca przestaje odbierać paczkę żywnościową z OPL, np.: śmierć osoby, na którą wystawiono skierowanie, zmiana miejsca zamieszkania, inne okoliczności uniemożliwiające odbiór.

KROK 1: Przejdź do modułu „OSOBY ZAKWALIFIKOWANE”

KROK 2: Wskaż osobę, która zrezygnowała, zaznacz kwadracik przy tej osobie (zmieni kolor na niebieski z białym ptaszkiem). Kliknij „Aktualizuj” – otworzy się Karta Odbiorcy Końcowego.

KROK 3: Zmień dane w polu „Data aktualizacji skierowania”

WAŻNE! Jeśli rezygnacja nastąpiła w trakcie miesiąca (np. 13.11.2025 R.), jako datę aktualizacji skierowania należy wpisać **pierwszy dzień kolejnego miesiąca**, czyli w tym przypadku **01.12.2025 r.**

KROK 4: Zaznacz kwadracik pod słowem „Rezygnacja”, kwadracik powinien zmienić się na **niebieski z białym ptaszkiem**.

KROK 5: w opisie, w dolnej części Karty Odbiorcy Końcowego **wskaż przyczynę rezygnacji i zapisz**.

Ewidencja osób zakwalifikowanych do FEPŻ 2021-2027

Podprogram

2024

Data

13.11.2025

Wyłącznie aktywni

Dodaj	Edytuj	Aktualizuj	Wydrukuj	Eksport CSV	Search				Columns

KARTA ODBIORCY KOŃCOWEGO

Gmina
Wesoła

Imię
Marcin

Data aktualizacji skierowania
01.12.2025

Punkt dystrybucyjny

Nazwisko
Testowy

Rodzaj kwalifikacji
Załącznik nr 5

Lp
5

Data wystawienia skierowania
15.01.2025

Numer telefonu

Rezygnacja
☒

Opis

Zgór

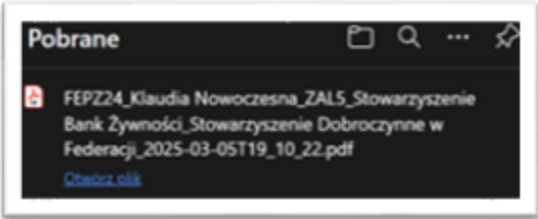
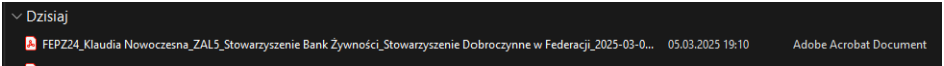
Save Cancel

WYDRUKI: skierowanie, załącznik nr 3/3a

Po wprowadzeniu danych osoby potrzebującej możliwe jest wydrukowanie dokumentu potwierdzającego kwalifikację do programu poprzez naciśnięcie **WYDRUKI: SKIEROWANIE**

>	☐	1	Klaudia	Nowoczesna	1	Załącznik nr 5	2025-02-05	Skierowanie	3	3a	
>	☐	2	Sebastian	wróbleskie	436326725724	3	Załącznik nr 5	2025-02-21	Skierowanie	3	3a

BEZ@ automatycznie wygeneruje dokument potwierdzający kwalifikację w postaci pliku PDF i zapisze dokument na dysku lokalnym Twojego komputera



Widok wydruku "SKIEROWANIE"

Fundusze Europejskie

NA POMOC ŻYWNOŚCIOWĄ 2021-2027



Część A

Pieczęć OPS
Załącznik nr 5. Skierowanie do otrzymania pomocy żywnościowej
w ramach Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 – Podprogram 2024

Numer ID BEZ@: 406_13824

Numer skierowania OPS*:

1. Imię i nazwisko: Klaudia Nowoczesna

2. Informacja o osobie zakwalifikowanej/rodzinie osoby zakwalifikowanej

W pkt a, b, c zaznaczyć właściwe

a/ status osoby

1) osoba samotnie gospodarująca 2) osoba w rodzinie

b/ dochód osoby/rodziny w odniesieniu do kryterium dochodowego określonego na podstawie art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej¹

1) do 100% 2) 100%–265%

c/ powody udzielania pomocy²:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| ☒ | • ubóstwo |
| ☐ | • bezdomność |
| ☐ | • niepełnosprawność |
| ☐ | • potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności |
| ☐ | • trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w RP status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą |
| ☐ | • inne zgodnie z art. 7 ustawy o pomocy społecznej. |

W pkt d wpisać odpowiednią liczbę

d/ Liczba osób w rodzinie³

1) Podział osób w rodzinie ze względu na płeć

Liczba kobiet Liczba mężczyzn

2) Podział osób w rodzinie ze względu na wiek⁴:

- liczba dzieci w wieku poniżej 18 roku życia
- liczba osób młodych w wieku 18-29 lat
- liczba osób w wieku 65 lat i starszych
- liczba pozostałych osób

¹ Kalkuluje wyrażenie zgodnie z przyjętym w danym OPS sposobem ewidencjonowania składowi.
² Kalkuluje kryterium dochodowego: wyrażenie 2 100 400 zł dla osoby samotnie gospodarującej oraz 1 500 zł w przypadku osoby w rodzinie. Od 1 stycznia 2025 r. kryterium dochodowe wynosi odpowiednio 2 470,50 PLN dla osoby samotnie gospodarującej i 1 500,95 PLN dla osoby w rodzinie.
³ Zaznaczyć właściwą grupę.
⁴ Wybrać liczbę wszystkich osób w rodzinie, w tym osobę składającą oświadczenie.
⁵ Uwzględnić wszystkie grupy wiekowe.
Dokument wygenerowany elektronicznie z Systemu Informatycznego BEZ@ administrowanego przez Federację Publicznych Banków Żywności. Potwierdzenie kwalifikacji osoby potrzebujące do PZPZP 2024.



3) Podział osób w rodzinie ze względu na grupy docelowe:

- | | |
|---|--------------------------------|
| • liczba osób z niepełnosprawnościami | <input type="text" value="1"/> |
| • liczba obywateli państw trzecich ⁶ | <input type="text"/> |
| • liczba osób obcego pochodzenia i należących do mniejszości (w tym społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie) | <input type="text"/> |
| • liczba osób bezdomnych | <input type="text"/> |
| • liczba pozostałych osób | <input type="text" value="1"/> |

e/ Uczestnictwo osoby/członków rodziny w innych działaniach finansowanych z EFS⁷

TAK ☐ NIE ☒

Należy podać rodzaj działań oraz wskazać osoby objęte działaniami realizowanymi w ramach EFS

f/ Skierowanie zachowuje ważność przez cały okres realizacji Podprogramu 2024

g/ Nazwa i adres organizacji partnerskiej regionalnej/lokalnej, do której kierowana jest osoba/rodzina

Stowarzyszenie Bank Żywności, Poniatowskiego 22, 59-400 Jawor
Stowarzyszenie Dobroczyńne w Federacji, Jerozolimskie 30/8, 00-024 Warszawa

h/ Data, podpis i pieczęć pracownika socjalnego OPS

i/ Oświadczam, że poinformowałem/mnie o przetwarzaniu moich danych osobowych dla potrzeb realizacji Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych (RODO) oraz o możliwości przekazywania danych osobowych do innych podmiotów uczestniczących w realizacji Programu. Oświadczam, że zostałem/em poinformowany, iż przyskazuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania; wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych, a także, że podanie przeze mnie danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym powierzonego administratorowi.

Data i podpis osoby odbierającej skierowanie

⁶ „Obywatel państwa trzeciego” oznacza osobę niebędącą obywatelem Unii Europejskiej, w tym bezpaństwowcem i osobą o nieokreślonym obywatelstwie.
Dokument wygenerowany elektronicznie z Systemu Informatycznego BEZ@ administrowanego przez Federację Publicznych Banków Żywności. Potwierdzenie kwalifikacji osoby potrzebujące do PZPZP 2024.



Część B
OŚWIADCZENIE

....., dnia

Imię i nazwisko

Adres

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że mój dochód netto / dochód netto mojej rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia oświadczenia wyniósłzł, słownie:

Liczba członków rodziny⁸ pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi osoby/osób.

Oświadczam, że w miesiącu dochód netto na osobę w rodzinie wyniósł zł.
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Podpis

INFORMACJA wraz z OŚWIADCZENIEM
NA POTRZEBY DYSTRYBUCJI I KONTAKTU

a/ Celem przekazania paczki na adres domowy dobrowolnie przekazuję mój adres:

b/ Celem uzyskania informacji o miejscu i czasie odbioru paczki żywnościowej dobrowolnie przekazuję mój numer telefonu:

c/ W przypadku braku możliwości odbioru paczki żywnościowej przez moją osobę upoważniam następujące osoby do odbioru paczki w moim imieniu oraz podpisanie potwierdzenia odbioru paczki na załączniku numer 3 / 3a do wytycznych:

d/ Dodatkowe uwagi oraz informacje:

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych, w tym adresu zamieszkania i numeru telefonu.

Podpis

⁸ Przez członków rodziny rozumie się osoby spokrewnione lub niepokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólne zamieszkujące i gospodarujące.
Dokument wygenerowany elektronicznie z Systemu Informatycznego BEZ@ administrowanego przez Federację Publicznych Banków Żywności. Potwierdzenie kwalifikacji osoby potrzebujące do PZPZP 2024.

WAŻNE !!! Str. 3 nie jest wymagana, a jest jedynie wsparciem w procesie kwalifikacji i dystrybucji, jednakże

- w przypadku gdy OPS potrzebuje część B załącznika nr 5, istnieje możliwość wydruku oświadczenia z BEZ@.
- w przypadku gdy Twoja organizacja dowozi paczki do domu np. seniorom należy uzupełnić adres [pkt. A], jeśli wysła do osób potrzebujących SMS z informacją o czasie i miejscu odbioru paczki należy uzupełnić nr telefonu [pkt. B], jeśli paczkę będzie odbierała inna osoba, niż widniejąca na skierowaniu, należy uzupełnić dane [imię i nazwisko] osoby odbierającej paczkę w imieniu osoby ze skierowania [pkt.C]

Widok wydruku 3 i 3a



Załącznik nr. 3 Ewidencja wydania artykułów spożywczych w formie paczek żywnościowych osobom najbardziej potrzebującym w Programie Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 - Podprogram 2024

Imię i Nazwisko ¹

Klaudia Nowoczesna

OPR:

Stowarzyszenie Bank Żywności

OPL:

Stowarzyszenie Dobroczynne w Federacji

Liczba osób zakwalifikowanych do otrzymania pomocy ²

1

Lp.	Ilość poszczególnych artykułów spożywczych																		Liczba wydanych paczek	Data	Podpis osoby odbierającej artykuły spożywcze
	Groszek z marchewką	Koncentrat pomidorowy	Dżem truskawkowy	Makaron jajeczny świderki	Mąka pszenna	Kasza jęczmienna	Płatki owsiane	Herbatniki maślane	Kawa zbożowa rozpuszczalna	Mleko UHT	Sir podpuszczkowy dojrzały	Szynka wiejska mielona	Szynka drobiowa	Paszet wieprzowy	Saprot w oleju	Cukier biały	Miód niesztuczny wielokrotny	Olej rzepakowy	Fasolka po Bretonsku		
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
Ogółem ilość artykułów [szt]																					
Ogółem ilość artykułów [kg] ³																					
Ogółem liczba paczek (szt.)																			0		

Łączna liczba osób objętych pomocą w formie paczek żywnościowych
Łączna liczba wydanych paczek żywnościowych 0

Oświadczam, że wydanie żywności nie było uwarunkowane wniesieniem opłat ani uzależnione od jakichkolwiek świadczeń na rzecz OPL/OPR przez osobę potrzebującą.

data

podpis i pieczęć

¹⁾ Wypełnić zgodnie z listą osób zakwalifikowanych
²⁾ Liczba osób z uwzględnieniem osoby odbierającej artykuły spożywcze
³⁾ Dla szacunkowego określenia masy netto paczki żywnościowej przyjmuje się, że 1 litr produktu odpowiada 1 kilogramowi produktu

UWAGA! Wydruk załącznika nr 3a aktualnie jeszcze nie funkcjonuje, będzie dostępny w chwili uruchomienia modułu "ŻYWNOŚĆ Z DAROWIZN"

RAPORT: lista osób zakwalifikowanych

Fundusze Europejskie

NA POMOC ŻYWNOŚCIOWĄ 2021-2027

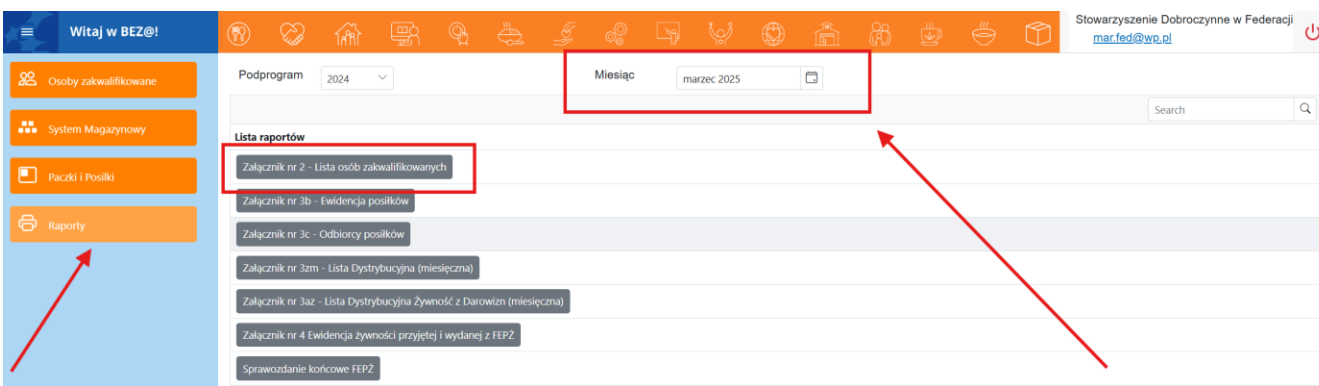
W każdej chwili realizacji podprogramu **możesz przygotować wydruk Załącznika nr 2 czyli Listę osób zakwalifikowanych.**

Przejdź do modułu RAPORTY i naciśnij szary przycisk z napisem "Załącznik nr 2", wówczas wyskoczy okno dialogowe z możliwością wyboru

- **sortowania** - albo po liczbie porządkowej [LP] zgodnie z ewidencją BEZ@ albo alfabetycznie po nazwisku
- **filtrowania** danych po województwie, gminie czy punkcie dystrybucyjnym.

Dodatkowo BEZ@ umożliwia aby na wydruku pojawiły się dane z Karty Odbiorcy Końcowego takie jak liczba osób, data rezygnacji czy opis.

wybierz zgodnie z aktualną potrzebą i **naciśnij OK**



Parametry wydruku

Sortowanie:

Filtrowanie:

Województwo: nieokreślone

Gmina:

Punkt dystrybucyjny:

Dodatkowe parametry wydruku:

☐ Ilość osób ze względu na płeć

☐ Ilość osób ze względu na wiek

☐ Ilość osób ze względu na grupę docelową

☐ Opis

☐ Data rezygnacji

Pozostałe:

Rodzaj raportu: PDF

OK Anuluj

WAŻNE !!!

Wydruk będzie obejmował listę osób zakwalifikowanych od początku podprogramu do ostatniego dnia miesiąca wskazanego w oknie głównym

BEZ@ automatycznie wygeneruje listę osób zakwalifikowanych w postaci pliku PDF i zapisze dokument na dysku lokalnym Twojego komputera

Detalog

Załącznik nr 2 - Lista osób zakwalifikowanych_2025-03-05T19_34_56	05.03.2025 19:40	Adobe Acrobat Document
Załącznik nr 3 - Ewidencja paczek_2025-03-05T19_29_26	05.03.2025 19:29	Adobe Acrobat Document

Widok wydruku "ZAŁĄCZNIKA NR 2"

Wydruk po liczbie porządkowej ewidencji BEZ@



Załącznik nr 2. Lista osób zakwalifikowanych do otrzymania pomocy żywnościowej w Programie Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 - Podprogram 2024

OPR: Stowarzyszenie Bank Żywności
OPL: Stowarzyszenie Dobroczynne w Federacji

Lp.	Lp PP	Nazwisko i imię	Liczba osób w rodzinie, zakwalifikowanych do otrzymania pomocy ¹⁾	Sposób kwalifikowania (OP/OPS) ²⁾	Powód zakwalifikowania	Data zakwalifikowania (dd/mm/rrrr)
1	1	Nowoczesna Klaudia	1	OPS:	Ubóstwo	05.03.2025
2	2	wróbleskie Sebastian	3	OPS: Baranów	Ubóstwo	21.02.2025
3	3	Testowy Marcin	5	OPS: Wesoła	Ubóstwo	15.01.2025
4	4	Testowy Przemysław	1	OPS: Wesoła	Ubóstwo	15.01.2025
5	5	Testowy Marcin	1	OPS: Wesoła	Ubóstwo	15.01.2025
6	6	Testowy Marcin	4	OPS: Andrzejewo	Ubóstwo	16.01.2025
7	7	zbginiwa Majewski	4	OPS: Wesoła	Ubóstwo	23.01.2025
8	8	Nowak Przemysław	1	OPS: Baranowo	Ubóstwo	22.01.2025
9	9	Dobroczynny Łukasz	2	OPS: Wesoła	Ubóstwo	29.01.2025
10	10	Elbląski Marcin	1	OPS:	Ubóstwo	12.02.2025
11	11	Kowalski Stefan	5	OPS: Baboszewo	Ubóstwo	14.02.2025
12	12	Fepzowy Marcin	1	OPS: Wesoła	Ubóstwo	19.02.2025
13	13	Testowa Beata	1	OPS: Wesoła	Ubóstwo	19.02.2025
14	14	ZIDU Marcin	1	OPS: Wesoła	Potrzeba ochrony	19.02.2025
15	15	Andrzej Marcin	1	OPL		24.02.2025
16	16	Dobroczynny Emil	5	OPS:	Ubóstwo	04.03.2025
17	17	Bezdomny Wiesław	1	OPL		05.03.2025
18	18	Potrzebny Zenon	5	OPS: Wesoła	Ubóstwo	05.03.2025
19						
20						
Razem			43			

Podpis przedstawiciela organizacji partnerskiej regionalnej/lokalnej¹⁾

Wydruk alfabetyczny po nazwisku osoby zakwalifikowanej



Załącznik nr 2. Lista osób zakwalifikowanych do otrzymania pomocy żywnościowej w Programie Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 - Podprogram 2024

OPR: Stowarzyszenie Bank Żywności
OPL: Stowarzyszenie Dobroczynne w Federacji

Lp.	Lp PP	Nazwisko i imię	Liczba osób w rodzinie, zakwalifikowanych do otrzymania pomocy ¹⁾	Sposób kwalifikowania (OP/OPS) ²⁾	Powód zakwalifikowania	Data zakwalifikowania (dd/mm/rrrr)
1	15	Andrzej Marcin	1	OPL		24.02.2025
2	17	Bezdomny Wiesław	1	OPL		05.03.2025
3	16	Dobroczynny Emil	5	OPS:	Ubóstwo	04.03.2025
4	9	Dobroczynny Łukasz	2	OPS: Wesoła	Ubóstwo	29.01.2025
5	10	Elbląski Marcin	1	OPS:	Ubóstwo	12.02.2025
6	12	Fepzowy Marcin	1	OPS: Wesoła	Ubóstwo	19.02.2025
7	11	Kowalski Stefan	5	OPS: Baboszewo	Ubóstwo	14.02.2025
8	8	Nowak Przemysław	1	OPS: Baranowo	Ubóstwo	22.01.2025
9	1	Nowoczesna Klaudia	1	OPS:	Ubóstwo	05.03.2025
10	18	Potrzebny Zenon	5	OPS: Wesoła	Ubóstwo	05.03.2025
11	13	Testowa Beata	1	OPS: Wesoła	Ubóstwo	19.02.2025
12	3	Testowy Marcin	5	OPS: Wesoła	Ubóstwo	15.01.2025
13	5	Testowy Marcin	1	OPS: Wesoła	Ubóstwo	15.01.2025
14	6	Testowy Marcin	4	OPS: Andrzejewo	Ubóstwo	16.01.2025
15	4	Testowy Przemysław	1	OPS: Wesoła	Ubóstwo	15.01.2025
16	2	wróbleskie Sebastian	3	OPS: Baranów	Ubóstwo	21.02.2025
17	7	zbginiwa Majewski	4	OPS: Wesoła	Ubóstwo	23.01.2025
18	14	ZIDU Marcin	1	OPS: Wesoła	Potrzeba ochrony	19.02.2025
19						
20						
Razem			43			

Podpis przedstawiciela organizacji partnerskiej regionalnej/lokalnej¹⁾

WAŻNE !!! Przygotowując wydruk sprawdzisz czy wszystkie dane zostały wprowadzone w ewidencji osób potrzebujących. W wydrukach powyżej są błędy, które należy naprawić poprzez aktualizację wpisu/skierowania.

Jak zakwalifikować osobę potrzebującą do kolejnego podprogramu?

Fundusze Europejskie

NA POMOC ŻYWNOŚCIOWĄ 2021-2027

KROK 1: Przejdź do modułu „OSOBY ZAKWALIFIKOWANE”.

KROK 2: Wskaż kolejny podprogram, np. 2025 i odznacz niebieskie pole z białym ptaszkiem, tak aby stało się białe. Wówczas w panelu głównym pojawią się wszystkie osoby zaewidencjonowane do FEPŻ.

KROK 3: Znajdź osobę, którą chcesz zakwalifikować do kolejnego PP, kliknij dwukrotnie imię i nazwisko – pojawi się Karta Odbiorcy Końcowego.

KROK 4: Naciśnij przycisk „KOPIUJ”, pojawią się dane odbiorcy końcowego z ostatniego wpisu – należy je zaktualizować i zapisać. W polu "data wystawienia skierowania" pojawi się dzisiejsza data [możesz ją zmienić zgodnie z datą skierowania].

KROK 5: Wskazana osoba staje się aktywna w kolejnym podprogramie, możesz dla niej wydrukować skierowanie. Osoba pojawi się także na Załączniku nr 2.

Ewidencja osób zakwalifikowanych do FEPŻ 2021-2027

Podprogram: 2025 Data: 13.11.2025 Wyłącznie aktywni: ☐

Dodaj	Edytuj	Aktualizuj	Usuń	Eksport CSV	Search	Columns			
☐	Lp	Imię	Nazwisko	Numer telefonu	Liczba osób w rodz...	Rodzaj kwalifikacji	Data przystąpienia	Data aktualizacji	Wydruki
> ☐									
> ☐		Marcin	Andrzej						Skierowanie 3 3a
> ☐		Wiesław	Bezdomny						Skierowanie 3 3a
> ☐		Marcin	Biański						Skierowanie 3 3a

KARTA ODBIORCY KOŃCOWEGO

Gmina: Wesoła Punkt dystrybucyjny: Lp: Numer telefonu: Imię: Wiesław Nazwisko: Bezdomny Data wystawienia skierowania: 13.11.2025 Rodzaj kwalifikacji: Załącznik nr 6 Rezygnacja: ☐

Status osoby

Kopiuje

Ewidencja osób zakwalifikowanych do FEPŻ 2021-2027

Ewidencja osób zakwalifikowanych do FEPŻ 2021-2027

Podprogram: 2025 Data: 13.11.2025 Wyłącznie aktywni: ☒

Dodaj	Edytuj	Aktualizuj	Usuń	Eksport CSV	Search	Columns			
☐	Lp	Imię	Nazwisko	Numer telefonu	Liczba osób w rodz...	Rodzaj kwalifikacji	Data przystąpienia	Data aktualizacji	Wydruki
> ☐	1	Przemysław	Nowak		1	Załącznik nr 5	2025-10-17	2025-10-17	Skierowanie 3 3a
> ☐	2	Marcin	Andrzej		1	Załącznik nr 6	2025-10-24	2025-10-24	Skierowanie 3 3a
> ☐	3	Karolina	Jogurtowa	12344	1	Załącznik nr 5	2025-11-07	2025-11-07	Skierowanie 3 3a
> ☐	4	Wiesław	Bezdomny		1	Załącznik nr 6	2025-11-13	2025-11-13	Skierowanie 3 3a

Fundusze Europejskie

NA POMOC ŻYWNOŚCIOWĄ 2021-2027

W przypadku problemów i pytań w pierwszej kolejności
skontaktuj się z regionalnym Bankiem Żywności
lub
napisz do nas na e-mail: beza@bankizywnosci.pl
- na pytania odpowiemy w ciągu 5 dni

**DZIĘKUJEMY, ŻE JESTEŚ PARTNEREM BANKÓW ŻYWNOŚCI I
KORZYSTASZ Z APLIKACJI BEZ@**



Fundusze Europejskie
na Pomoc Żywnościową



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Banki Żywności