



Załącznik Nr 3a do wytycznych

.....
Pieczęć organizacji

**Lista osób objętych pomocą żywnościową w formie posiłków w ramach
Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 współfinansowanego
z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym
w miesiącu.....
Podprogram 2015**

Lp.	Imię i nazwisko	Powód udzielenia pomocy ¹
1.		
2.		
3.		

**Podpis przedstawiciela organizacji partnerskiej regionalnej/lokalnej² wydającego artykuły spożywcze
w ramach PO PŻ**

data podpis i pieczęć

¹ Wypełnić zgodnie ze skierowaniem OPS do otrzymania pomocy żywnościowej w ramach PO PŻ w oparciu o art. 7 ustawy o pomocy społecznej

² Niepotrzebne skreślić