



.....  
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 2019**

Lp.	Imię i nazwisko
1.	
2.	
3.	

**Podpis przedstawiciela organizacji partnerskiej regionalnej/lokalnej<sup>1</sup> wydającego artykuły spożywcze  
w ramach PO PŻ**

data ..... podpis i pieczęć .....

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić