**Załącznik Nr 3 do wytycznych**

**Zbiorcze zestawienie przyjętych i wydanych artykułów spożywczych
w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym**

**w miesiącu…………..**

**Podprogram 2014**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Artykuł spożywczy | Dostawy w okresie rozliczeniowym | Zapas z poprzedniego m-ca rozliczeniowego [kg] | Ilości wydane [kg/l] | Zapas na koniec m-ca rozliczeniowego [kg] |
|
|
| Nr partii produkcyjnej | Ilość artykułów [kg] | Data przyjęcia | Dla osób najbardziej potrzebujących (paczki żywnościowe) | Dla organizacji lokalnych[[1]](#footnote-1) | Ogółem |
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

Ilości i rodzaje artykułów spożywczych wydanych osobom najbardziej potrzebującym pochodzących z innych źródeł np. zbiórek żywnościowych (kg)……………………………..………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….….…….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

**Podpis przedstawiciela organizacji partnerskiej regionalnej/lokalnej[[2]](#footnote-2)**

data ……………………………………………… podpis i pieczęć …………………………………………………………………..

1. Dotyczy wyłącznie organizacji partnerskich regionalnych, które wydają artykuły spożywcze do organizacji partnerskich lokalnych [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)