|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  Załącznik nr 1 do Wniosku o dofinansowanie  projektu z tytułu kosztów administracyjnych, transportu i magazynowania |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Opis projektu**  |
| **1. Grupy odbiorców pomocy żywnościowej** |
|   |
| **2. Potencjał organizacji partnerskiej**  |
| **2.1 Potencjał w obszarze administrowania** |
| a. kwalifikacje/doświadczenie kadry  |
| b. sposób prowadzenia ewidencji księgowej |
| c. sposób prowadzenia sprawozdawczości |
| **2.2 Potencjał w obszarze transportu** |
|  |
|  |
| **2.3 Potencjał w obszarze magazynowania** |
| 1. kwalifikacje/doświadczenie kadry
 |
| b. powierzchnie oraz wyposażenie magazynów |
| c. sposób prowadzenia ewidencji magazynowej |
| d. zasady wydawania żywności |
| **3. Inne dodatkowe informacje** |
| **3.1 Planowana realizacja zasad horyzontalnych wskazanych w art. 9 rozporządzenia ogólnego** |
|  |
| **3.2 Planowany monitoring postępu w realizacji projektu** |
|  |
| **3.3 Komunikacja i widoczność – obowiązki informacyjne i promocyjne dotyczące wsparcia z UE** |
|  |
| **3.4 Pozostałe informacje** |
|   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Miejsce i data sporządzenia dokumentu |  |  |  |  Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych do reprezentowania organizacji partnerskiej o zasięgu ogólnopolskim lub ponadregionalnym (OPO) |
|  |  |  |  |  |  |  |