|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  |  |  | Załącznik nr 3  do Wniosku o dofinansowanie   projektu z tytułu kosztów administracyjnych,  transportu i magazynowania | | |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  | | |
| **Plan dystrybucji z uwzględnieniem liczby organizacji partnerskich regionalnych, liczby organizacji partnerskich lokalnych oraz liczby osób najbardziej potrzebujących** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. Zestawienie planu dystrybucji z uwzględnieniem OPR, OPL oraz liczby osób do objęcia pomocą żywnościową | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Planowana liczba organizacji partnerskich regionalnych | | |  | | | | |  |  |
| Planowana liczba organizacji partnerskich lokalnych prowadzących dystrybucję | | |  | | | | |  |  |
| Planowana liczba osób  do objęcia pomocą żywnościową  (wskaźnik rezultatu) | | |  | | | | |  |  |
| 2. Opis planu dystrybucji | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |  |  |
|  | Miejsce i data sporządzenia dokumentu |  |  |  | Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych do reprezentowania organizacji partnerskiej o zasięgu ogólnopolskim lub ponadregionalnym (OPO) |  |