



.....
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 2017**

Lp.	Imię i nazwisko
1.	
2.	
3.	

**Podpis przedstawiciela organizacji partnerskiej regionalnej/lokalnej¹ wydającego artykuły spożywcze
w ramach PO PŻ**

data podpis i pieczęć

¹ Niepotrzebne skreślić