**Załącznik Nr 1 do wytycznych**

 ……………………………………………………

 Pieczęć organizacji **Lista osób zakwalifikowanych do otrzymania pomocy żywnościowej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa**

**współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym Podprogram 2014**

**Podpis przedstawiciela organizacji partnerskiej regionalnej/lokalnej**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i Nazwisko** | **Liczba osób w rodzinie zakwalifikowanych do otrzymania pomocy[[1]](#footnote-1)** | **Sposób kwalifikowania****(OP/OPS)[[2]](#footnote-2)** | **Powód zakwalifikowania** | **Data zakwalifikowania** | **Okres przyznania pomocy(od…do…)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |   |  |   |   |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |   |  |   |   |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |   |  |   |   |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |   |  |   |   |  |  |
| **15** |   |  |   |   |  |  |

**Załącznik Nr 1 do wytycznych**

 ……………………………………………………

 Pieczęć organizacji **Lista osób zakwalifikowanych do otrzymania pomocy żywnościowej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa**

**współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym Podprogram 2014**

**Podpis przedstawiciela organizacji partnerskiej regionalnej/lokalnej**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i Nazwisko** | **Liczba osób w rodzinie zakwalifikowanych do otrzymania pomocy[[3]](#footnote-3)** | **Sposób kwalifikowania****(OP/OPS)[[4]](#footnote-4)** | **Powód zakwalifikowania** | **Data zakwalifikowania** | **Okres przyznania pomocy(od…do…)** |
| **16** |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |
| **19** |   |  |   |   |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |
| **23** |   |  |   |   |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |  |  |
| **27** |   |  |   |   |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |  |
| **29** |   |  |   |   |  |  |
| **30** |   |  |   |   |  |  |

1. Do liczby osób w rodzinie należy wliczać osobę wymienioną na liście [↑](#footnote-ref-1)
2. Wpisać właściwe OP - organizacja partnerska; OPS – ośrodek pomocy społecznej

3 Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Do liczby osób w rodzinie należy wliczać osobę wymienioną na liście [↑](#footnote-ref-3)
4. Wpisać właściwe OP - organizacja partnerska; OPS – ośrodek pomocy społecznej

3 Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)