**Załącznik Nr 3 do wytycznych**

……………………………………………………

Pieczęć organizacji

**Ewidencja wydania artykułów spożywczych w formie posiłków osobom najbardziej   
potrzebującym w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym   
w miesiącu ……………………. Podprogram 2019**

1. Zestawienie ilościowe żywności z POPŻ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaje posiłku** | **Nazwa artykułu spożywczego  z PO PŻ** | **Ilość artykułów spożywczych z POPŻ wykorzystanych do sporządzenia posiłków [kg=l]** |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **RAZEM** | |  |

1. Liczba osób, którym wydano posiłki OGÓŁEM……………………
2. Liczba osób zakwalifikowanych w ramach POPŻ, którym wydano posiłki………..………
3. Ilości artykułów spożywczych OGÓŁEM wykorzystanych do sporządzenia posiłków [kg=l]……………
4. Liczba wydanych posiłków OGÓŁEM ……………….
5. Liczba wydanych posiłków częściowo lub całościowo sfinansowanych z POPŻ …………..[[1]](#footnote-1)
6. Ilości artykułów spożywczych (spoza POPŻ) wykorzystanych do sporządzenia posiłków [kg=l] (różnica pomiędzy punktem 4 i 1) …………………………

*Proporcje pomiędzy ilością wydanej żywności w ramach PO PŻ i OGÓŁEM, nie powinny przekraczać proporcji pomiędzy liczbą osób zakwalifikowanych w ramach PO PŻ, a liczbą osób, którym wydano posiłki OGÓŁEM.[[2]](#footnote-2)*

**Podpis przedstawiciela organizacji partnerskiej regionalnej/lokalnej[1] wydającego artykuły spożywcze w ramach PO PŻ wraz z informacją o niepobieraniu opłat za żywność.**

Oświadczam, że wydanie żywności w ramach POPŻ nie było uwarunkowane wniesieniem opłat ani uzależnione od jakichkolwiek świadczeń na rzecz OPL/OPR przez osobę potrzebującą,

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

**Załącznik Nr 3a do wytycznych** ……………………………………………………

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 2019**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

**Podpis przedstawiciela organizacji partnerskiej regionalnej/lokalnej[[3]](#footnote-3) wydającego artykuły spożywcze  
 w ramach PO PŻ**

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

1. W przypadku gdy wszystkie posiłki przygotowane z udziałem żywności POPŻ w punkcie 6 wartość jest taka sama jak w punkcie 5. Posiłkiem z udziałem POPŻ określa się każdy posiłek, do przygotowania których użyto artykułów spożywczych w ramach POPŻ. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zapis na potrzeby zapewniania śladu rewizyjnego. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)