**FORMULARZ ZAPOTRZEBOWANIA NA PRODUKT/USŁUGĘ**

 **ZWIĄZANĄ Z PRZECIWDZIAŁANIEM SKUTKOM WYSTĄPIENIA COVID-19.**

Nazwa Instytucji/Organizacji odbiorcy produktu/usługi: (jeśli dotyczy)……………………………….

……………………………………………………………………………………………………………Lub

Imię i nazwisko Osoby fizycznej…………………………………………………………………………

Numer PESEL…………………………………………………………………………………………….

Adres instytucji/osoby fizycznej: ……………………………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu (imię i nazwisko): …………………………………………………….……………..

Numer telefonu oraz adres mailowy: …………………………………………………………….………

Na podstawie zdiagnozowanych potrzeb wynikających z bieżącej sytuacji epidemicznej związanej z wystąpieniem COVID-19, zgłaszamy następujące zapotrzebowanie na produkty/usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa produktu/usługi** | **Ilość** | **Na jaki okres jest określone zapotrzebowanie? Od …do …** | **Parametry techniczne usługi/produktu (np. rodzaj posiłku, specyfikacja produktów)** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Przyjmujemy do wiadomości, iż ww. produkty/usługi zostaną zakupione od podmiotów ekonomii społecznej/przedsiębiorstw społecznych i zostaną przekazane nam nieodpłatnie w związku z przeciwdziałaniem skutkom wystąpienia COVID-19. Oświadczamy także, że na powyższe cele nie zostały przyznane inne środki publiczne i nie występuje podwójne finansowanie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| miejscowość, data |  |  | podpis Instytucji/Organizacji/osoby fizycznej |