

(pieczęć placówki)

.....
(miejsowość, data)

Z G Ł O S Z E N I E

.....
(nazwa placówki)

do uczestnictwa w Programie PEAD 2012.

Proszę wpisać „**tak**” lub „**nie**” - w przypadku rezygnacji z produktu!

- | | |
|--------------------------------------|---|
| 1. cukier | 12. makaron muszelki..... |
| 2. dania gotowe z kaszą..... | 13. makaron świderki |
| 3. dania gotowe z makaronem | 14. mleko |
| 4. dżem | 15. musli |
| 5. herbatniki..... | 16. płatki kukurydziane |
| 6. kasza gryczana | 17. ser podpuszczkowy (żółty)..... |
| 7. kasza jęczmienna z warzywami..... | 18. ser topiony |
| 8. kawa zbożowa..... | 19. zupa pomidorowa z ryżem..... |
| 9. krupnik | 20. ryż |
| 10. masło | 21. pieczywo chrupkie żytnie |
| 11. mąka..... | |

Przewidywana liczba podopiecznych, którym placówka udzieli pomocy żywnościowej w roku 2012

Adres e-mail

tel., tel. kom.....

Osoba do kontaktu, odpowiedzialna
za realizację Programu PEAD 2012.

pieczęć i podpis

Kierownika placówki

UWAGA:

Powyższe określenie na poszczególne produkty ma na celu dostosowanie ilości otrzymywanej żywności do rzeczywistej liczby osób potrzebujących. Tymi danymi będziemy się kierować w ustalaniu puli żywności dla placówki. Realizacja wskazanego zapotrzebowania będzie jednak ostatecznie zależać od ilości żywności, którą otrzyma Caritas Diecezji Tarnowskiej. Uzupelnione zgłoszenie należy przesać do naszego biura w nieprzekraczalnym terminie **do 30 grudnia br.** Brak przedłożenia zgłoszenia w oznaczonym terminie oznacza rezygnację placówki z udziału w programie.