



Fundusze Europejskie  
na Pomoc Żywnościową

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**UPOWAŻNIENIE**  
**do odbioru pomocy żywnościowej w formie paczek żywnościowych**  
**w ramach programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027**  
**PODPROGRAM 2024**

Ja,

\_\_\_\_\_  
(IMIĘ I NAZWISKO BENEFICJENTA – OSOBY UPRAWNIONEJ DO OTRZYMANIA POMOCY ŻYWNOCIOWEJ)

jako beneficjent programu **FEPŻ PP 2024** na podstawie skierowania z dnia \_\_\_\_\_ upoważniam:

\_\_\_\_\_  
(DATA WYSTAWIENIA SKIEROWANIA)

\_\_\_\_\_  
(IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU POMOCY ŻYWNOCIOWEJ I POTWIERDZANIA ODBIORU NA STOSOWNEJ DOKUMENTACJI)

do odbierania w moim imieniu paczki żywnościowej oraz potwierdzenia jej odbioru w moim imieniu na stosownej dokumentacji.

Nazwa i adres organizacji partnerskiej lokalnej, z której odbierana będzie paczka żywnościowa:

**STOWARZYSZENIE INTEGRACYJNE „RAZEM”, UL. OBROŃCÓW POKOJU 7A, 82-300 ELBLĄG**

ELBLĄG,

\_\_\_\_\_  
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA WYPEŁNIENIA)

\_\_\_\_\_  
(CZYTELNY PODPIS BENEFICJENTA  
- OSOBY UPRAWNIONEJ DO OTRZYMANIA POMOCY)

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI W SZARYCH POLACH.

NIE WYPEŁNIAĆ DATY WYSTAWIENIA SKIEROWANIA!