

## DEKLARACJA

o przystąpieniu do realizacji programu

### POMOC ŻYWNOŚCIOWA DLA NAJUBOŻSZYCH MIESZKAŃCÓW UE (PEAD)

w roku 2012

Parafialny Zespół Caritas przy parafii p.w. ....

w ..... przystępuje/ nie przystępuje\*  
do realizacji programu PEAD.

Osobą odpowiedzialną na terenie działania PZC będzie:

.....

kontakt:

tel. stacjonarny .....

tel. komórkowy .....

e-mail .....

ilość osób objętych pomocą .....

Przystępując do Programu, PZC zobowiązuje się do przekazania Informacji dotyczącej ilości osób objętych pomocą Parafialnego Zespołu Caritas do Kierownika Magazynu Pomocy Żywnościowej i Rzeczowej w Zielonej Górze mieszczącego się przy ul. Dworcowej 21 tel. 68 415 2001 wew. 5, 95 740 2001 wew. 5, tel. kom. 600 98 66 59.

Ponadto PZC zobowiązuje się do odebrania przyznanej ilości art. spożywczych ze wskazanego Magazynu w terminie 2 dni od otrzymania informacji na ten temat.

Jednocześnie PZC zobowiązuje się do przechowywania otrzymanych artykułów w warunkach podanych na opakowaniach oraz do rozliczenia się z przekazanej pomocy wg. ustaleń Kierownika Magazynu.

.....

Przewodniczący PZC

.....

z-ca Przewodniczącego PZC

*Ewentualne uwagi proszę zamieścić na drugiej stronie*

\* niepotrzebne skreślić