**Prihláška**

*na zapojenie sa do Operačného programu potravinovej a základnej materiálnej pomoci 2014 – 2020 v rámci* ***Opatrenia 3*** *Podpora distribúcie darovaných potravín*

**Partnerská organizácia**

|  |
| --- |
| Názov organizácie: |
| Druh organizácie (napr. nezisková organizácia): |
| Adresa: |
| Ulica, č. d.: |
| PSČ: |
| Mesto: |
| IČO: |
| Kontaktná osoba: |
| Telefón: |
| Email: |

**Základné informácie**

|  |
| --- |
| Distribuovala organizácia počas ostatných 2 rokov potraviny v objeme najmenej 10 ton?   Áno Nie  |

**Zoznam príloh k prihláške**

|  |
| --- |
|   |

V ..................................... dňa ...................

Pečiatka organizácie Podpis štatutárneho zástupcu