



Załącznik nr 5a do umowy

**Wzór - Załącznik do wniosku o częściowe/całkowite rozliczenie umowy i zapłatę należności
Wykaz poszczególnych dostaw artykułów spożywczych (część I)**

Nazwa artykułu spożywczego

Dostawy zrealizowane od 1 do 15 dnia
(miesiąc, rok)

| Lp. | Termin dostawy artykułu spożywczego (dd-mm-rrrr; chronologicznie) | Adres magazynu | Ilość artykułu spożywczego w tonach do trzech miejsc po przecinku tj. po zaokrągleniu do pełnych kilogramów lub odpowiednio w tysiącach litrów w zaokrągleniu do pełnych litrów | | Numer protokołu przekazania - odbioru |
|---|--|----------------|---|----------|--|
| | | | dostarczona | przyjęta | |
| Federacja Polskich Banków Żywności | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| ... | | | | | |
| | | Razem | | | |
| Polski Komitet Pomocy Społecznej | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |



| | | | | | |
|------------------------------|--|--------------|--|--|--|
| ... | | | | | |
| | | Razem | | | |
| Polski Czerwony Krzyż | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| ... | | | | | |
| | | Razem | | | |
| Caritas Polska | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| ... | | | | | |
| | | Razem | | | |

Podpis i pieczęć osoby sporządzającej



**Wzór - Załącznik do wniosku o częściowe/całkowite rozliczenie umowy i zapłatę należności
Wykaz poszczególnych dostaw artykułów spożywczych (część II)**

Nazwa artykułu spożywczego

Dostawy zrealizowane od 16 dnia do końca
(miesiąc, rok)

| Lp. | Termin dostawy artykułu spożywczego (dd-mm-rrrr; chronologicznie) | Adres magazynu | Ilość artykułu spożywczego w tonach do trzech miejsc po przecinku tj. po zaokrągleniu do pełnych kilogramów lub odpowiednio w tysiącach litrów w zaokrągleniu do pełnych litrów | | Numer protokołu przekazania - odbioru |
|---|--|----------------|---|----------|--|
| | | | dostarczona | przyjęta | |
| Federacja Polskich Banków Żywności | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| ... | | | | | |
| | | Razem | | | |
| Polski Komitet Pomocy Społecznej | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| ... | | | | | |



| | | | | | |
|------------------------------|--|--------------|--|--|--|
| | | Razem | | | |
| Polski Czerwony Krzyż | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| ... | | | | | |
| | | Razem | | | |
| Caritas Polska | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| ... | | | | | |
| | | Razem | | | |

Podpis i pieczęć osoby sporządzającej