***PROTOKÓŁ***

***nieodpłatnego przekazania przez PES/PS produktów lub usług związanych z przeciwdziałaniem skutkom wystąpienia COVID-19***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu, któremu przekazano usługi/produkty związane z przeciwdziałaniem skutkom wystąpienia COVID-19** |  |
| **Adres podmiotu, któremu przekazano usługi/produkty** |  |
| **Nr telefonu do kontaktu** |  |
| **E-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu ekonomii społecznej/przedsiębiorstwa społecznego, które przekazuje usługi/produkty związane z przeciwdziałaniem skutkom wystąpienia COVID-19** |  |
| **Adres podmiotu ekonomii społecznej/przedsiębiorstwa społecznego, które przekazuje usługi/produkty związane z przeciwdziałaniem skutkom wystąpienia COVID-19** |  |
| **Nr telefonu do kontaktu** |  |
| **E-mail** |  |

|  |
| --- |
| **Potwierdzam odbiór następujących usług/produktów:** |
| **lp.** | **nazwa** | **liczba** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Oświadczam, że:**1. **Wyżej wskazane usługi/produkty otrzymałem nieodpłatnie**
2. **Wyżej wskazane usługi/produkty wykorzystane zostaną do przeciwdziałania skutkom wystąpienia COVID-19**
3. **W przypadku wyżej wskazanych usług/produktów nie zachodzi podwójne finansowanie, tj. sytuacji, w której ten sam wydatek w części lub w całości zostanie lub może zostać sfinansowany ze środków pochodzących z co najmniej jednego funduszu, programu, instrumentu, czy inicjatywy wspieranej przez środki publiczne, w tym środki Unii Europejskiej.**
4. **Do przekazanych usług/produktów nie wnoszę zastrzeżeń**
 |
| **Data i podpis podmiotu odbierającego usługi/produkty**  |  |
| **Data i podpis PES/PS przekazującego usługi/produkty** |  |