***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** | |  | |