

DEKLARACJA
PRZYSTĄPIENIA DO REALIZACJI BEZGOTÓWKOWEJ DYSTRYBUCJI
POMOCY RZECZOWEJ DLA ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKO-GMINNEGO
OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W SIANOWIE W RAMACH PROGRAMU
OSŁONOWEGO „Z SZACUNKIEM DLA ŻŁOTÓWKI”

Dane Zlecniodawcy:

Nazwa: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sianowie

Adres: ul. Słowackiego 3a, 76-004 Sianów

Tel./email: (94)3185 512, mgops@sianow.pl

Osoba wyznaczona do kontaktu: Franciszek Braun-Raatze, tel. (94)30 67 048,
f.braun@mgops.sianow.pl

Dane Zleceniobiorcy (uzupełnić):

Nazwa:

Adres:

NIP:

Tel./email:

Właściciel/reprezentant:

Deklarowane punkty realizacji bezgotówkowej dystrybucji pomocy rzeczowej:

Punkt nr 1:

Nazwa:

Adres:

Punkt nr 2:

Nazwa:

Adres:

Punkt nr 3:

Nazwa:

Adres:

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem Programu Osłonowego „Z szacunkiem dla złotówki” - tekst jednolity (zarządzenie nr 43/2020 Kierownika MGOPS Sianów z dn. 30.10.2020r.), akceptujemy warunki i postanowienia zawarte w Regulaminie oraz akceptujemy wzór umowy.

Jednocześnie wyrażamy wolę współpracy w okresie 02.01.2021 – 31.12.2021 r.

.....
(data i podpis Zleceniobiorcy)