2021–2027 metų materialinio

nepritekliaus mažinimo

programos Lietuvoje projektų finansavimo

sąlygų ir administravimo taisyklių

3 priedas

**(Sutikimo gauti pagal 2021–2027 metų materialinio nepritekliaus mažinimo programą teikiamą paramą donacija forma)**

**SUTIKIMAS**

**GAUTI PAGAL 2021–2027 METŲ MATERIALINIO NEPRITEKLIAUS MAŽINIMO PROGRAMĄ TEIKIAMĄ PARAMĄ DONACIJA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pildymo data)

Sutinku, kad man ir (ar) su manimi bendrai gyvenančiam (-tiems) asmeniui (-ims) būtų skirti besibaigiančio galiojimo maisto produktai (įskaitant paskutinės dienos galiojimo maisto produktus), kuriuos atsakingos organizacijos surenka iš prekybos tinklų, logistikos centrų, taip pat ilgo galiojimo maisto produktai, kuriuos atsakingos organizacijos surenka įvairių paramos akcijų metu *(tinkamą variantą pažymėti 🗵)*:

|  |  |
| --- | --- |
| ⬜ **TAIP** | ⬜ **NE** |
| ⬜ man  ⬜ man ir (ar) su manimi bendrai gyvenančiam (-tiems) asmeniui (-ims) |  |

***Pastaba.*** *Gautus besibaigiančio galiojimo maisto produktus (įskaitant paskutinės dienos galiojimo maisto produktus) reikia greitai suvartoti arba užšaldyti. Gauti maisto produktai gali būti praradę prekinę išvaizdą, jų pakuotės netinkamai paženklintos, dėl klaidų transportavimo grandinėje jie gali būti nepasiekę tikslo, turėti šalutinių gamybos trūkumų (pvz., iškeptos netinkamos formos bandelės, duona), bet visi jie dar tinkami ir saugūs vartoti. Šiuos maisto produktus asmenims reikės atsiimti patiems nevyriausybinių ir (ar) kitų organizacijų, kurios atsakingos už donacijų surinkimą, transportavimą, sandėliavimą ir dalijimą paramos gavėjams, nurodytais adresais ir laiku.*

Jeigu sutikimą pateikia asmens įgaliotas atstovas, nurodomas teisėtą asmens atstovavimą patvirtinantis dokumentas (pavyzdžiui, notaro ar kito asmens, įgalioto atlikti notarinius veiksmus, patvirtintas įgaliojimas):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(dokumento pavadinimas)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(prašymą teikiančio asmens vardas, pavardė) (parašas )*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_