

BEJELENTŐ LAP

a Hajléktalanokért Közalapítvány által megvalósított, az EFOP Plusz-5.2.1-23-2024-00001 azonosítószámú projekt keretében a Partnerszervezetek által vállalt és a meghívásos pályázati eljárás keretében meghatározott napi ételadag (kapacitás) kiosztásának nem teljesítésére vonatkozóan

Alulírott, mint a Hajléktalanokért Közalapítvány által megvalósított Élelmiszer támogatás biztosítása hajléktalan személyek részére című program megvalósításában az iktatószámú Együttműködési megállapodás szerint Partnerszervezetként résztvevő szervezet által megbízott programfelelős munkatársa bejelentem, hogy az alábbi kapacitás nemteljesítés előre nem látható kényszerítő körülmények következtében történt.

KAPACITÁS NEMTELJESÍTÉS KELETKEZÉSÉNEK KÖRÜLMÉNYEI ÉS OKA:
KAPACITÁS NEMTELJESÍTÉS TELJES IDŐSZAKA:
KAPACITÁS NEMTELJESÍTÉS VONATKOZÓ MEGVALÓSÍTÓ TELEPHELYÉNEK CÍME:
KAPACITÁS NEMTELJESÍTÉSÉNEK MEGSZÚNTETÉSÉNEK TERVE, ILLETVE KÖRÜLMÉNYEI:

