

Արտակարգ իրավիճակներում սննդի օգնության ծրագիր (TEFAP)

Կազմակերպության անվանումը՝

Ծրագրի աշխատակազմի կոնտակտային տվյալները (անուն, հեռախոսահամար և էլ. հասցե, եթե անհրաժեշտ է)

Եթե Դուք հրաժարվում եք մեզանից ծառայություններ ստանալ՝ մեր կազմակերպության կրոնական բնույթի հիման վրա, խնդրում ենք լրացնել այս ձևաթուղթը և վերադարձնել այն ծրագրի վերոհիշյալ կոնտակտային անձին: Այս ձևաթղթի օգտագործումը կամրնտիր է:

Եթե Ձեր առարկությունը հիմնված է մեր կազմակերպության կրոնական բնույթի վրա, մենք պետք է ողջամիտ ջանքեր գործադրենք, որպեսզի գտնենք և Ձեզ ուղեգրենք այլընտրանքային մատակարարի, որի հանդեպ Դուք առարկություններ չունեք: Սակայն, մենք չենք կարող երաշխավորել, որ բոլոր դեպքերում հնարավոր կլինի գտնել այլընտրանքային մատակարար:

Խնդրում ենք նշել, եթե ցանկանում եք, որպեսզի Ձեզ

ուղեգրեն այլընտրանքային մատակարարի մոտ: Խնդրում ենք

տրամադրել հետևյալ տեղեկությունները՝

Ձեր անունը՝

Ձեզ հետ կապ հաստատելու լավագույն միջոցը (հեռախոսահամար/հասցե/էլ.հասցե)

ՄԻԱՅՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՄԱՆ ՀԱՄԱՐ

1. Առարկման ամսաթիվը՝ _/_/_

2. Ուղեգիր (Նշեք մեկը)

() Անձը ուղեգրվել է (այլընտրանքային մատակարարի անունը և կոնտակտային տվյալները)

() Անձին տրվել է նահանգային գործակալության կողմից տրամադրվող ուղեգրի տեղեկություններ (օրինակ՝ կայքէջ, թեժ գիծ կամ նահանգային գործակալության կողմից ֆինանսավորվող ծառայության այլ մատակարարների ցանկ)

() Անձը հեռացել է առանց ուղեգրի

() Ոչ մի այլընտրանքային մատակարար հասանելի չէ – ստորև ամփոփեք, թե ինչպիսի ջանքեր եք գործադրել այլընտրանքային մատակարար գտնելու ուղղությամբ (ներառյալ՝ նահանգային գործակալությանը կամ տեղական կամ իրավունակ ստացող գործակալությանը դիմելը)

Այս հաստատությունը տրամադրում է հավասար հնարավորություններ