

Formularz przekazania pomocy rzeczowej

dla uchodźców z ogarniętej wojną Ukrainy. Koordynator wsparcia: Urząd Marszałkowski
Województwa Kujawsko-Pomorskiego

Odbiorca:.....
(Nazwa pomiotu)

Lp.	Kategoria artykułów	Liczba osób, dla których występuje się o wsparcie
1.	Artykuły spożywcze (makarony, dania w puszkach, kasze, dania instant)	
2.	Artykuły spożywcze (cukier)	
3.	Artykuły spożywcze (mąka)	
4.	Artykuły spożywcze (słodyczne)	
5.	Artykuły dla niemowląt (mleko w proszku, butelki do mleka, smoczki)	
6.	Pieluchy dla dzieci (różne rozmiary 0-6+) Podać liczbę wg rozmiaru(*)	
7.	Pieluchomajtki dla dorosłych (damskie i męskie) Podać liczbę wg rozmiaru(*)	
8.	Podpaski i tampony	
9.	Papier toaletowy	
10.	Ręczniki papierowe	
11.	Środki higieny osobistej (szampony, żele pod prysznic, kremy, balsamy, odżywki do włosów, mydła, płyny do płukania jamy ustnej, szczoteczki i pasty do zębów, płatki kosmetyczne)	
12.	Środki higieniczne dla dzieci i niemowląt (sudocrem, syropy przeciwgorączkowe dla dzieci, kremy ochronne, chusteczki nawilżone)	
13.	Płyny do dezynfekcji COVID-19	
14.	Materiały papiernicze (kredki, długopisy, pisaki) oraz zabawki	
15.	Ubrania damskie (bluzki, swetry, spodnie, kurtki, inne)	
16.	Bielizna damska	

17.	Ubrania męskie (bluzy, swetry, spodnie, kurtki, inne)	
18.	Bielizna męska	
19.	Ubrania dla niemowląt	
20.	Ubrania dziecięce 1-2 lata	
21.	Ubrania dziecięce 3-4 lata	
22.	Ubrania dziecięce 5-10 lat	
23.	Ubrania dziecięce ponad 10 lat	
24.	Odzież zimowa damska (czapki, rękawice, szaliki)	
25.	Odzież zimowa męska (czapki, rękawice, szaliki)	
26.	Odzież zimowa dziecięca (czapki, rękawice, szaliki)	
27.	Szlafroki	
28.	Szlafroki dziecięce	
29.	Ręczniki frotte	
30.	Buty damskie Podać liczbę wg rozmiaru(*)	
31.	Buty męskie Podać liczbę wg rozmiaru(*)	
32.	Buty dziecięce Podać liczbę wg rozmiaru(*)	
33.	Pościel (kołdry i poduszki) + Poszewki i powłoczki	
34.	Materace i karimaty	
35.	Koce	
36.	Koce dziecięce	
37.	Plecaki/torby	
38.	Wózki inwalidzkie	

39.	Kule inwalidzkie i ortezy ortopedyczne, temblaki	
40.	Inne:	

(*) w miarę możliwości zamówienie uwzględni podane rozmiary

Telefon kontaktowy do osoby składającej zamówienie

Potwierdzenie odbioru zamówienia:

W przypadku jeśli przekazywana pomoc różni się od złożonego zamówienia – wyszczególnić zmiany:

.....

.....

.....

Data Podpis