DOKUMENTÁCIÓS SABLONOK

A HAJLÉKTALANOKÉRT KÖZALAPÍTVÁNY ÁLTAL MEGVALÓSÍTOTT „KÖZTERÜLETEN ÉLŐK SZÁMÁRA TERMÉSZETBENI JUTTATÁS BIZTOSÍTÁSA" CÍMŰ PROGRAM KERETÉBEN MEGTARTOTT REGIONÁLIS SZINTŰ SZAKMAI KÉPZÉS ELŐADÁSAINAK HÁTTÉRANYAGÁT KÉPEZŐ ELJÁRÁSRENDEKRE VONATKOZÓAN

TARTALOM

1. VÁLTOZÁSBEJELENTŐ KÉRELEM
2. KAPACITÁS NEMTELJESÍTÉS BEJELENTŐ LAPJA
3. HETI, IGÉNYBEVÉTELT IGAZOLÓ LAP – ADATSZOLGÁLTATÁS
4. CÉLCSOPORTI SPECIALITÁSOK MÉRÉSÉNEK ADATLAPJA – ADATSZOLGÁLTATÁS
5. HETI, IGÉNYBEVEVŐK SZÁMÁT IGAZOLÓ ADATLAP – ADATSZOLGÁLTATÁS
6. HAJLÉKTALAN EMBEREK RÉSZÉRE BIZTOSÍTOTT ÉTKEZÉSI CSOMAGOKRA VONATKOZÓ **ÁTADÁS-ÉTVÉTELI ELISMERVÉNY**
7. HŰTŐTEREK HŐMÉRSÉKLET ELLENŐRZÉSI LAPJA (HŰTŐNAPLÓ)
8. FELJEGYZÉS SZAVATOSSÁGI KIFOGÁSRÓL ÉS INTÉZKEDÉSI TERV

HAJLÉKTALANOKÉRT KÖZALAPÍTVÁNY
Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program
Közterületen élők számára természetbeni juttatás biztosítása RSZTOP
RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001

Változásbejelentő kérelem

Alulírott (szervezet vezetője), mint a (szervezet neve), úgy mint a Hajléktalanokért Közalapítvány által megvalósított Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program keretén belül a „Közterületen élők számára természetbeni juttatás biztosítása" című, RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001 azonosítószámú projektben a Hajléktalanokért Közalapítvány Együttműködő Partnerének képviselője a támogatási szerződésben foglaltakhoz képest az alábbi módosításokat kérelmezem:

1. Telephely módosítás

Telephely címe	Igényelt [1]adagszám (téli/nyári)
Együttműködési megállapodásban szereplő telephely	
Együttműködési megállapodásban szereplő telephely	igényelt adagszám téli/nyári
Változtatási kérelemben foglalt telephely	
Változtatási kérelemben foglalt telephely	igényelt adagszám téli/nyári

Indoklás:

2. Szállítás gyakoriságának/szállítás időpontjának módosítása

Kérelmezem az alábbi telephelyekre az ételcsomagok napi kiszállítását/alábbi időpontokban történő kiszállítását.

Telephely címe	Igényelt adagszám (téli/nyári)	Együttműködési megállapodásban foglalt időpont	Változtatási kérelemben foglalt időpont
...	...	...	...
...	...	...	...
...	...	...	...
...	...	...	...

Indoklás:

[1] Igényelt ételadagszám = minden esetben a vonatkozó Együttműködési megállapodásban foglalt minimum és maximum napi ételadagszám keretén belül értendő számadat.

SZÉCHENYI 2020
MAGYARORSZÁG
Legjobb Rászoruló Személyeket támogató Európai Segítségnyújtási Alap

3. Személyi változás bejelentése

Együttműködési megállapodásban foglalt személy neve és beosztása			Változtatási kérelemben foglalt személy személy neve és beosztása		
Név	programban betöltött feladatkör	elérhetőség (e-mail cím, telefonszám	Név	programban betöltött feladatkör	elérhetőség (e-mail cím, telefonszám

Indoklás:

4. Szervezetre vonatkozó adatokban beállt változás jelzése

Együttműködési megállapodásban szervezeti adatok		Változtatási kérelemben foglalt szervezeti adatok	
Adat megnevezése	Adat tartalma	Adat megnevezése	Adat tartalma

Indoklás:

5. Együttműködési megállapodás 1. sz. mellékletének (átadás-átvétellel megbízott személyek listájának) módosítása

A ..... (év) ..... (hónap) ..... (nap) -én kelt Együttműködési megállapodás 1. sz. mellékletében felsorolt átadás-átvétellel megbízott személyeken túl az alábbi személyeket szintén meghatalmazom az átadás-átvétel lefolytatására. A módosítás érvénybe lépésével a korábban megbízott személyek meghatalmazása érvényben marad, amennyiben a jelen dokumentumban a meghatalmazás megszüntetéséről rendelkezés nem történik.

A képviseletre meghatalmazott személyek a meghatalmazást aláírásukkal elfogadják, és kijelentik, hogy az együttműködési megállapodás szerinti kötelezettségeiket ismerik és teljesítik.

HAJLÉKTALANOKÉRT KÖZALAPÍTVÁNY
Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program
Közterületen élők számára természetbeni juttatás biztosítása RSZTOP
RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001

Szállítási helyszín (Megvalósítási telephely): Nyílt pályázati azonosító:		
Átadás-átvétel eljáráskörének teljesítésére meghatalmazott munkatárs		
Neve	Beosztása	Aláírása

Az alábbi, korábban képviseletre meghatalmazott személy(ek) meghatalmazását visszavonom:

Szállítási helyszín (Megvalósítási telephely): Nyílt pályázati azonosító:	
Átadás-átvétel eljáráskörének teljesítésére meghatalmazott munkatárs	
Neve	Beosztása

Tudomásul veszem, hogy a módosítási kérelmem a Vállalkozási Szerződés módosításának folyamatmegindítását vonhatja maga után, így a kérelem tárgyának érvénybelépésének ideje elhúzódhat.

Kelt: ....., dátum.

A módosítási kérelmet elfogadom:

.....

szervezet képviselője

.....

Varga Péter

SZÉCHENYI 2020

HAJLÉKTALANOKÉRT KÖZALAPÍTVÁNY
Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program
Közterületen élők számára természetbeni juttatás biztosítása
RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001

1. SZÁMÚ MELLÉKLET

BEJELENTŐ LAP

a Hajléktalanokért Közalapítvány által megvalósított, RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001 azonosítószámú projekt keretében az Együttműködő partnerek által vállalt és a nyílt pályázati eljárás keretében meghatározott napi ételadag (kapacitás) kiosztásának nem teljesítésére vonatkozóan

Alulírott....., mint a Hajléktlanokért Közalapítvány által megvalósított *Közterületen élők számára természetbeni juttatás biztosítása* című program megvalósításának együttműködési keretében ..... pályázati azonosítóval rendelkező, ... szervezet által megbízott, az együttműködési megállapodásban rögzített programfelelős munkatársa bejelentem, hogy az alábbi kapacitás nemteljesítés előre nem látható kényszerítő körülmények következtében történt.

KAPACITÁS NEMTELJESÍTÉS OKA:
KAPACITÁS NEMTELJESÍTÉS TELJES IDŐSZAKA:
KAPACITÁS NEMTELJESÍTÉS VONATKOZÓ MEGVALÓSÍTÓ TELEPHELYÉNEK CÍME:
KAPACITÁS NEMTELJESÍTÉSÉNEK MEGSZŰNTETÉSÉNEK TERVE, ILLETVE KÖRÜLMÉNYEI:

SZÉCHENYI 2020
MAGYARORSZÁG KORMÁNYA
Legjobban Rászoruló Személyeket Támogató Európai Segítségnyújtási Alap
BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

HAJLÉKTALANOKÉRT KÖZALAPÍTVÁNY
Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program
Közterületen élők számára természetbeni juttatás biztosítása
RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001

KAPACITÁS NEMTELJESÍTÉS SZÁMSZERŰSÍTETT LEJELENTÉSE				
Dátum (év.hónap.nap)	**Telephely címe**	**Beérkezett** napi ételadagszám (db)	**Kiosztott** ételadagok száma (db)	**Ki nem osztott** ételdagok száma (db)

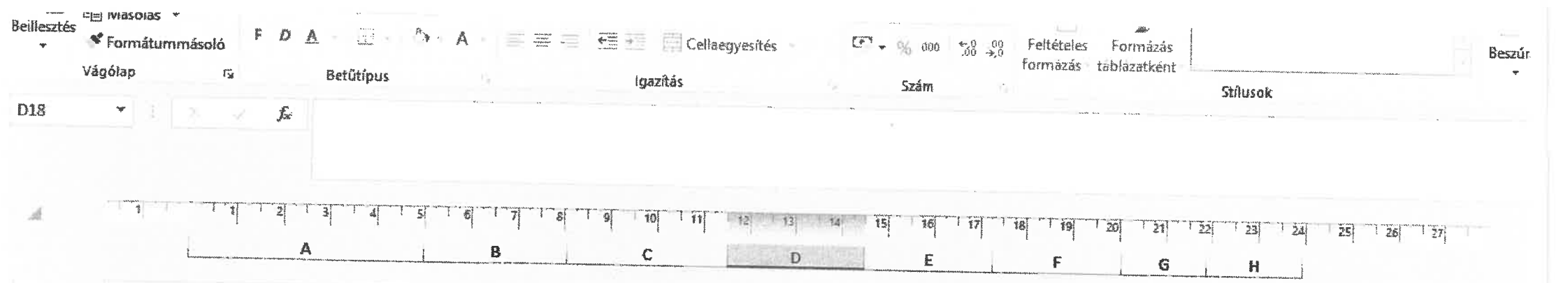
Település, Dátum: .....

.....

Név:

Beosztás:

SZÉCHENYI 2020
MAGYARORSZÁG
Legmélyebb Rászoruló Személyeket Támogató Európai Segítségnyújtási Alap



HAJLÉKTALANOKÉRT KÖZALAPÍTVÁNY
Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program
Közterületen élők számára természetbeni juttatás biztosítása RSZTOP
RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001

A Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program "Közterületen élők részére természetbeni juttatás biztosítása" című RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001 azonosítószámú projekt keretében a célcsoport részére történő szolgáltatások biztosításának **igénybevételét igazoló táblázata**

Együttműködő partner neve:
A célcsoport részére történő szolgáltatás helyszíne:

Pályázati azonosítószám:
2018-20-RSZTOP-KMR_KONV-palya

Igazolt időszak (év.hó.naptól-év.hó.napig):	2018.01.02	2018.01.05	Ellátási napok száma:	4
Igazolt hét száma az adott évben:	1			

	Hétfő	Kedd	Szerda	Csütörtök	Péntek	Szombat	Heti összesítés
Beérkezett ételadag száma	0	0	0	0	0	0	0
Kiosztott ételadag száma*	0	0	0	0	0	0	0

*A kiosztott ételadagok száma megegyezik az étkezések számával.

Mint az együttműködő partner képviselője igazolom, hogy a fent jelzett időszakban az adattáblában szereplő felhasználás és igénybevétel teljesült. A szolgáltatásokat igénybevevők szociális helyzetüket tekintve hajléktalan emberek.

Budapest, ... (év) ..... (hó) ..... (nap)

Programfelelős

HAJLÉKTALANOKÉRT KÖZALAPÍTVÁNY
Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program
Közterületen élők számára természetbeni juttatás biztosítása RSZTOP
RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001

A Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program "Közterületen élők részére természetbeni juttatás biztosítása" című RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001 azonosítószámú projekt keretében a célcsoport részére történő szolgáltatások biztosításának

Igénybevételét igazoló táblázata

Együttműködő partner neve:
A célcsoport részére történő szolgáltatás helyszíne:

Pályázati azonosítószám:
2018-20-RSZTOP-KMR_KONV-palya

Igazolt időszak (év.hó.naptól-év.hó.napig):	2018.01.02	2018.01.05	Ellátási napok száma:	4
Igazolt hét száma az adott évben:	1			

	Hétfő	Kedd	Szerda	Csütörtök	Péntek	Szombat	Heti összesítés
Beérkezett ételadag száma	0	0	0	0	0	0	0
Kiosztott ételadag száma*	0	0	0	0	0	0	0

*A kiosztott ételadagok száma megegyezik az étkezések számával.

Mint az együttműködő partner képviselője igazolom, hogy a fent jelzett időszakban az adattáblában szereplő felhasználás és igénybevétel teljesült. A szolgáltatásokat igénybevevők szociális helyzetüket tekintve hajléktalan emberek.

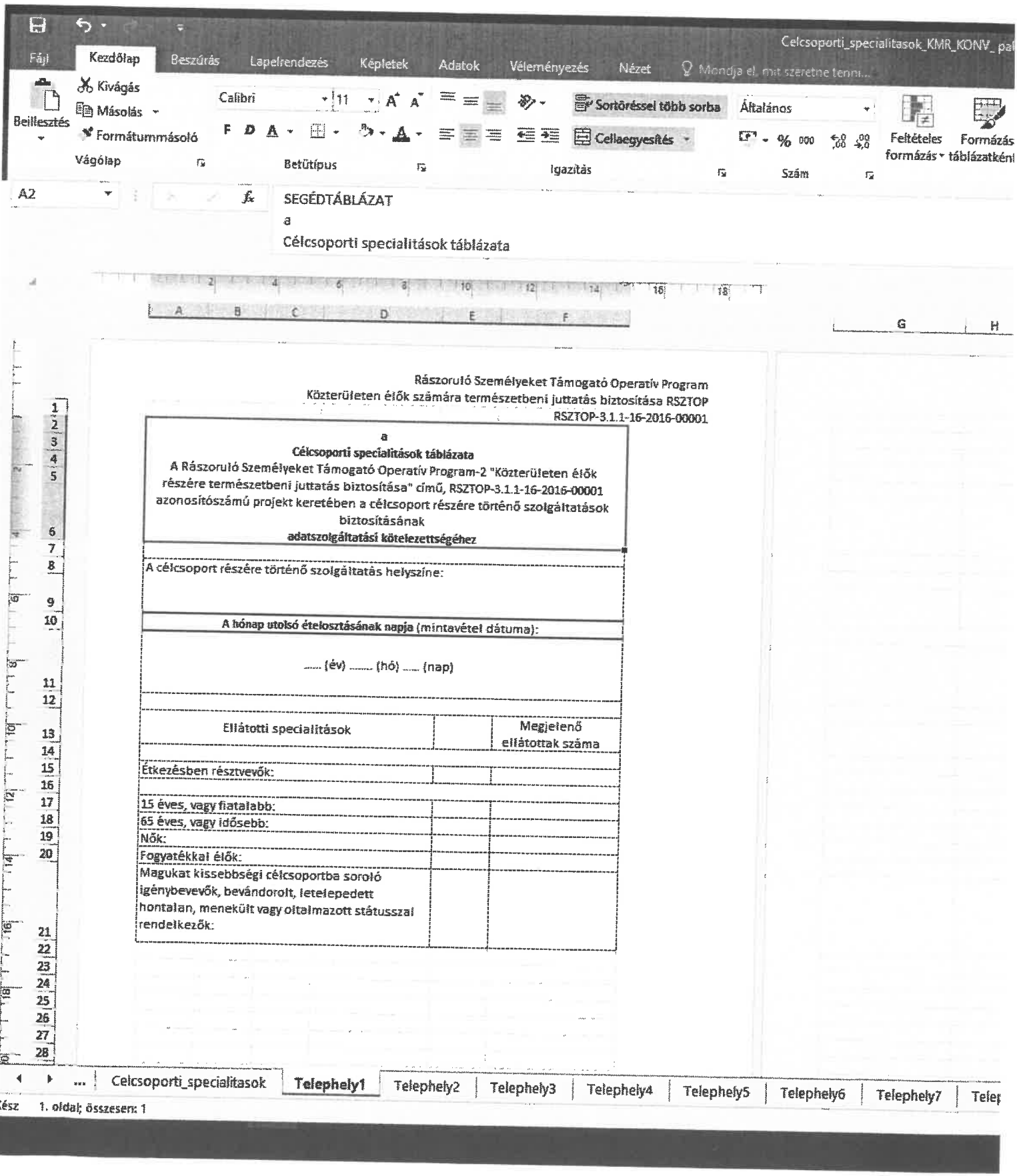
Budapest, ... (év) ..... (hó) ..... (nap)

Programfelelős

ph

Szervezet képviselője/intézmény vezető

SZÉCHENYI 2020
MAGYARORSZÁG KORMÁNYA
BEFEKTETÉS A JOVÓBE


Célcsoporti_specialitasok_KMR_KONV_pal
Fájl
Kezdőlap
Beszúrás
Lapelrendezés
Képletek
Adatok
Véleményezés
Nézet
Mondja el, mit szeretne tenni...
Kivágás
Másolás
Formátummásoló
Beillesztés
Calibri
11
Sortöréssel több sorba
Általános
Cellaegyesítés
Feltételes formázás
Formázás táblázatként
Vágólap
Betűtípus
Igazítás
Szám
A2
SEGÉDTÁBLÁZAT
a
Célcsoporti specialitások táblázata
Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program
Közterületen élők számára természetbeni juttatás biztosítása RSZTOP
RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001
a
Célcsoporti specialitások táblázata
A Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program-2 "Közterületen élők részére természetbeni juttatás biztosítása" című, RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001 azonosítószámú projekt keretében a célcsoport részére történő szolgáltatások biztosításának
adatszolgáltatási kötelezettségéhez
A célcsoport részére történő szolgáltatás helyszíne:
A hónap utolsó ételosztásának napja (mintavétel dátuma):
..... (év) ..... (hó) ..... (nap)
Ellátotti specialitások
Megjelenő ellátottak száma
Étkezésben résztvevők:
15 éves, vagy fiatalabb:
65 éves, vagy idősebb:
Nők:
Fogyatékkal élők:
Magukat kissebbségi célcsoportba soroló igénybevevők, bevándorolt, letelepedett hontalan, menekült vagy oltalmazott státusszal rendelkezők:
Célcsoporti_specialitasok
Telephely1
Telephely2
Telephely3
Telephely4
Telephely5
Telephely6
Telephely7
Kész
1. oldal; összesen: 1

A9 Együttműködő partner neve:

Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program
Közterületen élők számára természetbeni juttatás biztosítása RSZTOP
RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001

Célcsoporti specialitások táblázata

A Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program "Közterületen élők részére természetbeni juttatás biztosítása" című, RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001 azonosítószámú projekt keretében a célcsoport részére történő szolgáltatások biztosításának
adatszolgáltatási kötelezettségéhez

Együttműködő partner neve:	
Pályázati azonosító:	
A hónap utolsó ételosztásának napja (mintavétel dátuma):	..... (év) ..... (hó) ..... (nap)

	Ellátotti specialitások	Megjelenő ellátottak száma (fő)	Megjelenő ellátottak százalékos megoszlás
	Étkezésben résztvevők:	0	
1	15 éves, vagy fiatalabb:	0	#ZÉRÓOSZTÓ!
2	65 éves, vagy idősebb:	0	#ZÉRÓOSZTÓ!
3	Nők:	0	#ZÉRÓOSZTÓ!
4	Fogyatékkal élők:	0	#ZÉRÓOSZTÓ!
5	Magukat kisebbségi célcsoportba soroló igénybevevők, bevándorolt, letelepedett hontalan, menekült vagy oltalmazott státusszal rendelkezők:	0	#ZÉRÓOSZTÓ!

Mint a projekt megvalósításáért felelős munkatárs igazolom, hogy a fent jelzett időszakban az adattáblában szereplő specialitások becsült értéke rögzítésre került.

Település, dátum: Budapest, _____

_____
Programfelelős

ph

_____
Szervezet képviselője/intézmény vezető

SEGÉDTÁBLÁZAT

a

Célcsoporti specialitások táblázata

A Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program-2 "Közterületen élők részére természetbeni juttatás biztosítása" című, RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001 azonosítószámú projekt keretében a célcsoport részére történő szolgáltatások biztosításának **adatszolgáltatási kötelezettségéhez**

A célcsoport részére történő szolgáltatás helyszíne:

A hónap utolsó ételosztásának napja (mintavétel dátuma):

..... (év) ..... (hó) ..... (nap)

Ellátotti specialitások		Megjelenő ellátottak száma
Étkezésben résztvevők:		
15 éves, vagy fiatalabb:		
65 éves, vagy idősebb:		
Nők:		
Fogyatékkal élők:		
Magukat kissebbségi célcsoportba soroló igénybevevők, bevándorolt, letelepedett hontalan, menekült vagy oltalmazott státusszal rendelkezők:		

Célcsoporti specialitások táblázata

A Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program "Közterületen élők részére természetbeni juttatás biztosítása" című, RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001 azonosítószámú projekt keretében a célcsoport részére történő szolgáltatások biztosításának

adatszolgáltatási kötelezettségéhez

Együttműködő partner neve:

Pályázati azonosító:

A hónap utolsó ételosztásának napja (mintavétel dátuma):

..... (év) ..... (hó) ..... (nap)

	Ellátotti specialitások	Megjelenő ellátottak	
		száma (fő)	százalékos megoszlás
	Étkezésben résztvevők:	0	
1	15 éves, vagy fiatalabb:	0	#ZÉRÓOSZTÓ!
2	65 éves, vagy idősebb:	0	#ZÉRÓOSZTÓ!
3	Nők:	0	#ZÉRÓOSZTÓ!
4	Fogyatékkal élők:	0	#ZÉRÓOSZTÓ!
5	Magukat kissebbségi célcsoportba soroló igénybevevők, bevándorolt, letelepedett hontalan, menekült vagy oltalmazott státusszal rendelkezők:	0	#ZÉRÓOSZTÓ!

Mint a projekt megvalósításáért felelős munkatárs igazolom, hogy a fent jelzett időszakban az adattáblában szereplő specialitások becsült értéke rögzítésre került.

Település, dátum: Budapest,

Programfelelős

ph

Szervezet képviselője/intézmény vezető

Vágólap | Betűtípus | Igazítás | Szám | Stílusok

B8

Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program
Közterületen élők számára természetbeni juttatás biztosítása RSZTOP
RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001

A Rászorult Személyeket Támogató Operatív Program "Közterületen élők részére természetbeni juttatás biztosítása" című, RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001 azonosítószámú projekt keretében a célcsoport részére történő szolgáltatások biztosításának **Igénybevevőit igazoló tábla**	
Szervezet neve:	XXXXXXXX
Pályázati azonosítója:	2018-20-RSZTOP-KMR-KONV-palyaz
Igazolt időszak:	
Szolgáltatás helyszíne (CÍM.)	
Név	Születés év.hó.nap

Ide kattintva adatokat

Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program
Közterületen élők számára természetbeni juttatás biztosítása RSZTOP
RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001

A Rászorult Személyeket Támogató Operatív Program "Közterületen élők részére természetbeni juttatás biztosítása" című, RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001 azonosítószámú projekt keretében a célcsoport részére történő szolgáltatások biztosításának **Igénybevevőit igazoló tábla**	
Szervezet neve:	XXXXXXXX
Pályázati azonosítója:	2018-20-RSZTOP-KMR-KONV-palyaz
Igazolt időszak:	
Szolgáltatás helyszíne (CÍM.)	
Név	Születés év.hó.nap

Budapest, ... (év) .... (hónap) ....(nap)

p.h. Intézményvezető

HAJLÉKTALANOKÉRT KÖZALAPÍTVÁNY

Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program

Közterületen élők számára természetbeni juttatás biztosítása

RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001

Hajléktalan emberek részére biztosított étkezési csomagokra vonatkozó

Átadás-átvételi elismervény[1]

Átadóra vonatkozó adatok (Átvevő tölti ki):

Az ételt készítő cég neve:	
Az ételcsomagot átadó neve és beosztása:	
Szállítólevél azonosító száma:	

Átvevő vonatkozó adatok (Átvevő tölti ki):

Az ételcsomagot átvevő neve és beosztása:		
Az étel csomag átvételi ideje:(év, hónap, nap, óra, perc)		
Az ételcsomag átvételi helye:		
Az étel fajtája:	**X**	**hűtött, címkézett (előre csomagolt)**

Az étel(ek) megnevezése (pl. krumplistészta, s.pörkölt tészta):	**Az ételcsomagok (db)** (pl. kumplistészta - 5 db)	**Átvett ételcsomag (db)** ellenőrzést követően	**Át nem vett ételcsomag (db)** ellenőrzést követően tölti
Átvett evőeszközcsomag			

Az étel(ek) érzékszervi vizsgálatát végző neve és beosztása, a vizsgált étellel kapcsolatos információk: megfelelt/nem megfelelt (miért nem, pl.: szakadt a dobozt védő fólia, szennyezett a badellás étel /rovar van benne/, nem érkezett elég darab stb....)	**Vizsgálatot végző neve, beosztása:**	
	☐ megfelelt	Nem megfelelt esetén indoklás:
	☐ nem megfelelt	
Egyéb észrevétel (pl. készült Feljegyzés szavatossági kifogásról c. nyomtatvány, hiányos ételcsomagszám stb.)	étkezési csomag dézsmabiztos, zárt csomagolással érkezett ☐ IGEN ☐ NEM	

....., ... év ..... hó ..... nap

....

Átadó aláírása Átvevő aláírása

[1] Az **Átadás-átvételi elismervényt 3 példányban szükséges aláírni**! Hajléktalanellátó szervezetnél (Átvevő) marad 1 példány, az étel készítő-szállító cégnél (Átadó) marad 2 példány.

Az Átadás-átvételi elismervény kötelező melléklete a Szolgáltató által átadott **Szállítólevél 1 példánya**. Továbbá mellékletét képezheti - szükség esetén - **a Feljegyzés szavatossági kifogásról** c. irat.

SZÉCHENYI 2020
MAGYARORSZÁG KORMÁNYA
Leginkább Rászorult Személyeket Támogató Európai Segítségnyújtási Alap
BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

HAJLÉKTALANOKÉRT KÖZALAPÍTVÁNY
Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program
Közterületen élők számára természetbeni juttatás biztosítása RSZTOP
RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001

HŰTŐTEREK HŐMÉRSÉKLET ELLENŐRZÉSI LAPJA[1]

Pályázati azonosító: 2018-20-RSZTOP-.....-..... Megvalósító telephely:.....

20.....ÉV.....HÓ

..... hűtőszekrény gyártásiszáma

Nap	Követelmény 4 C	Mért hőmérséklet (C)		Eltérés esetén mért hőmérséklet (C)		Aláírás
		munkavégzés kezdetén	munkavégzés végén	munkavégzés kezdetén	munkavégzés végén	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

[1] A Hajléktalanokért Közalapítvány által megvalósított „Közterületen élők természetbeni juttatás biztosítás" c. program keretében kiosztandó étkezési csomagok hűtését végző hűtőszekrények belső hőmérsékletének mérését igazoló lap, a hűtési lánc megtartásának ellenőrzésére.

SZÉCHENYI 2020

HAJLÉKTALANOKÉRT KÖZALAPÍTVÁNY
Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program
Közterületen élők számára természetbeni juttatás biztosítása RSZTOP
RSZTOP-3.1.1-16-2016-00001

A Feljegyzést **2 példányban szükséges kitölteni**! Hajléktalanellátó szervezetnél (Átvevő) marad 1 példány, az étel készítő-szállító cég megbízottjánál (Átadó) marad 1 példány.

FELJEGYZÉS

a Megrendelő és a Vállalkozó között

a Hajléktalanokért Közalapítvány által megvalósított Rászoruló Személyeket Támogató Operatív Program keretén belül a „Közterületen élők számára természetbeni juttatás biztosítása" című, RSZTOP-3.1.1-16.-2016-00001 azonosítószámú projekt megvalósításának keretében megkötött

VÁLLALKOZÁSI SZERZŐDÉS - ben foglalt eladott ételcsomagokra vonatkozó

szavatossági kifogásokról

a 19/2014. (IV. 29.) NGM rendelet és vonatkozó Ptk. jogszabályok alapján

Átvevő neve és beosztása:	
Megvalósítási telephely címe (Átadás helyszíne)	
Kifogásolt termék beazonosításhoz szükséges adatok	Átvétel ideje:
	Étel fajtája:
	Szállítólevél azonosítószáma:
	Egyéb, a kitöltő szerint a beazonosításhoz szükséges információ:

Hiba észlelésének időpontja és módja: pl.: Ételcsomag átvételekor, vagy ételcsomag átvételét követő nap, ételosztás alkalmával (dátum, óra) **DE ha az átvételkor történt ide feljegyezhető: „Isd Termék átvételének ideje"**	
Hiba bejelentésének időpontja, módja: pl.: Dátum beírása és jelzés, hogy telefonon vette fel a kapcsolatot a programfelelős a Szolgáltatóval, vagy Hibafelvevő kolléga jelezte a Programfelelősnek a hibát telefonon/személyesen ... stb)	
Kifogás tartalma: *Hiv.:Vállalkozási szerződésben foglalt indokok (hiányos darabszám, sérült csomagolás, étel állaga/minősége nem megfelelő) pl.: Átadás-átvételi elismervény „érzékszervi vizsgálat" címszónál lejegyzett indokok.*	
Egyéb megjegyzések:	

A feljegyzés felvételének időpontja:

Az átadás-átvétel témakörében eljáró (Átvevő)
neve / aláírása

A feljegyzés 1 példányát átvettem, azt a Vállalkozási szerződésben foglaltak szerinti képviselő részére eljuttatom:

Az átadás-átvétel témakörében eljáró (Átadó)
neve / aláírása

SZÉCHENYI 2020
MAGYARORSZÁG KORMÁNYA
Leginkább Rászoruló Személyeket Támogató Európai Segítségnyújtási Alap
BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

Intézkedési terv
a
Feljegyzés...szavatossági kifogásról c. adatlap kitöltése esetén

Ha a hiba észlelése az ételcsomagok átadás-átvételekor történik

Megtett intézkedések, intézkedési sorrendben	Megjegyzés, intézkedés rövid leírása	Teljesítés ideje	Felelős munkatárs
Feljegyzés elkészítése a Szállító jelenlétében	Értelemszerűen, az adatlap kitöltése	Az átadás-átvétel eljárásakor történt hibaészleléskor	A telephely alkalmazásában álló, átadás-átvétel körében megbízott eljáró munkatárs
A szervezet programfelelős munkatársának értesítése	*Az elkészült feljegyzés továbbítása szükséges a programfelelős felé, hogy ő a további intézkedéseket elvégezhesse*	A hiba észlelésekor	A telephely alkalmazásában álló, átadás-átvétel körében megbízott eljáró munkatárs
Szolgáltató által kijelölt kontaktszemély **értesítése telefonon**	*Javasolt párhuzamosan a telefonon és elektronikus levelezés (írásos) útján is értesíteni a Szolgáltatót. Az e-mailben csatolva a Feljegyzés scannelt példányát.*	A fenti lépéseket követően azonnal.	Helyzettől függően a Programfelelős munkatárs vagy a Szolgáltatót képviselő Szállító (Átadó)
Szolgáltató által kijelölt kontaktszemély **írásbeli értesítése**	A 2 példányban kitöltött Jegyzőkönyv 1 példánya átadásra kerül a Szállítónak. Amennyiben a helyzet miatt a Feljegyzés a szavatossági kifogásról c. nyomtatvány kitöltését a Szállító nem tudja megvárni, abban az esetbe a Szolgáltató e-mailes értesítése történik meg, csatolva a és a Feljegyzés a szavatossági kifogásról c. nyomtatvány scannelt példányát.	A fenti lépéseket követően azonnal.	Helyzettől függően vagy az átadás-átvétel eljárásáért felelő munkatárs vagy a Programfelelős munkatárs
Szolgáltatótól kapott előzetes tájékoztatás feljegyzése a probléma megoldására, idejére	A javasolt megoldás és időpont feljegyzése ide:	A beérkező válasz ismeretében azonnal	Helyzettől függően vagy az átadás-átvétel eljárásáért felelő munkatárs vagy a Programfelelős munkatárs
Kifogás rendezésének tényleges módja és időpontja. *(Amennyiben eltér a fent rögzített megoldási javaslatoktól)*			Programfelelős munkatárs
Kiemelt projekt munkatársainak értesítése	Elektronikus levelezés útján a Kiemelt projekt központi e-mail címére elküldeni a Feljegyzés a szavatossági kifogásról c. nyomtatvány scannelt példányát, az átadás-átvételi elismervény scannelt példányát, valamint a kapcsolódó intézkedési tervben jegyzett lépéseket.	Lehetőleg a már a Szolgáltató által javasolt/teljesült megoldás ismeretében kerül sor a tájékoztatásra	Programfelelős munkatárs

Intézkedési terv
a
Feljegyzés...szavatossági kifogásról c. adatlap kitöltése esetén
Ha a hiba észlelése az ételcsomagok átadás-átvételét követően történik

Megtett intézkedések, intézkedési sorrendben	Megjegyzés, intézkedés rövid leírása	Teljesítés ideje	Felelős munkatárs
Feljegyzés elkészítése	Értelemszerűen, az adatlap kitöltése	A hiba észlelésekor	A telephely alkalmazásában álló, hibát észlelő munkatársa. (vélhetően az ételosztást végző munkatárs)
A szervezet programfelelős munkatársának értesítése	*Az elkészült feljegyzés* a szavatossági kifogásról c. nyomtatvány *továbbítása szükséges a programfelelős felé, hogy ő a további intézkedéseket elvégezhesse*	A hiba észellésekor	A telephely alkalmazásában álló, hibát észlelő munkatársa. (vélhetően az ételosztást végző munkatárs)
Szolgáltató által kijelölt kontaktszemély értesítése	*Javasolt párhuzamosan a telefonon és elektronikuslevelezés (írásos) útján is értesíteni a Szolgáltatót. Az e-mailben csatolva a Feljegyzés* a szavatossági kifogásról c. nyomtatvány *scannelt példányát.*	A fenti lépéseket követően azonnal.	Programfelelős munkatárs
Szolgáltatótól kapott előzetes tájékoztatás feljegyzése a probléma megoldására	A javasolt megoldás feljegyzése ide:	A fenti lépéseket követően azonnal	Programfelelős munkatárs
Kifogás rendezésének tényleges módja és időpontja. *(Amennyiben eltér a fent rögzített megoldási javaslatoktól)*			Programfelelős munkatárs
Kiemelt projekt munkatársainak értesítése	Elektronikus levelezés útján a Kiemelt projekt központi e-mailcímére elküldeni a Feljegyzés a szavatossági kifogásról című nyomtatvány scannelt példányát, az átadás-átvételi elismervény scannelt példányát, valamint a kapcsolódó intézkedési tervben jegyzett lépéseket.	Lehetőleg a már a Szolgáltató által javasolt/teljesült megoldás ismeretében kerül sor a tájékoztatásra	Programfelelős munkatárs