

FORMULARZ ZGŁOSZENIA PODMIOTU
JAKO PARTNERA PROGRAMU WSPARCIA RODZIN WIELODZIETNYCH
ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY LUBNIEWICE
„KARTA RODZINY 3+”
(W PRZYPADKU WIĘKSZEJ ILOŚCI DANYCH WYPEŁNIĆ KOLEJNE EGZEMPLARZE
FORMULARZA)

DANE PODMIOTU:

NAZWA WŁAŚCICIEL/REPREZENTANT
ADRES SIEDZIBY ADRES STRONY WWW
ADRES E – MAIL TELEFON

Zgłaszamy wolę współpracy z Gminą Lubniewice w ramach programu wsparcia rodzin wielodzietnych, poprzez udzielanie zniżek na oferowane przez nas towary i usługi według poniższych zasad:

- % ZNIŻKI NA.....
- % ZNIŻKI NA.....
- % ZNIŻKI NA.....

Zobowiązuję/my się do udzielania wymienionych zniżek posiadaczom Karty Rodzina 3+ w następujących punktach prowadzenia przeze mnie/przez nas działalności:

1.
2.

W okresie:

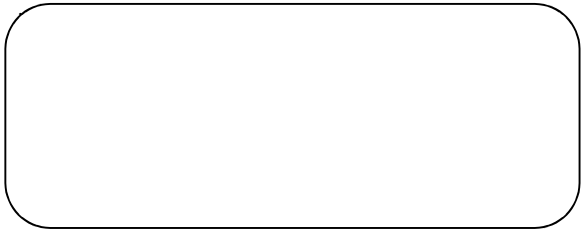
- OD DNIA - - DO DNIA - -

Proszę o przekazanie znaku informacyjnego, informującego o udziale w programie do oznakowania punktu prowadzenia działalności, w ilości - sztuk, oraz w wersji elektronicznej na adres:

.....@.....

Oświadczam/y, że poniosę/poniesiemy we własnym zakresie wszelkie koszty związane z udzielanymi zniżkami dla użytkowników Karty Rodziny 3+, i nie będę/nie będziemy kierować żadnych roszczeń finansowych z tego tytułu do Gminy Lubniewice. Przyjmuję/my do wiadomości, że podjęcie współpracy rozpocznie się po podpisaniu stosownego porozumienia z Gminą Lubniewice. Oświadczam/y, że wyrażamy zgodę na umieszczenie danych podmiotu który reprezentuję/my, informacji o udzielanych zniżkach i logotypu przekazanego Gminie, we wszelkich materiałach informacyjnych dotyczących wsparcia dla rodzin wielodzietnych, oraz na stronach internetowych prowadzonych przez Gminę i jej jednostki organizacyjne.

Dane kontaktowe osób upoważnionych do kontaktu w zakresie niniejszego zgłoszenia:



miejsowość, data i podpis