

Zarządzenie nr 42/2015

Burmistrza Miasta Nowy Dwór Mazowiecki

z dnia 24 lutego 2015 roku

**w sprawie: określenia wzoru formularza deklaracji przystąpienia partnera do programu „Nowodworska Karta Familijna”.**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 594) oraz uchwały nr XXXIII/389 Rady Miejskiej w Nowym Dworze Mazowieckim z dnia 24 września 2013 roku, zmienionej uchwałą nr XLII/524/14 Rady Miejskiej w Nowym Dworze Mazowieckim z dnia 30 września 2014 roku, zarządzam co następuje:

### **§1**

Określa się wzór deklaracji partnera przystępującego do programu „Nowodworska Karta Familijna”, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

### **§2**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ

/-/ Jacek Kowalski



FORMULARZ DEKLARACJI PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU

**„NOWODWORSKA KARTA FAMILIJNA”**

PRZEZ INSTYTUCJE, FIRMY HANDLOWE I USŁUGOWE OFERUJĄCE WSPARCIE  
DLA RODZIN WIELODZIETNYCH

**1. Nazwa:**

**2. Opis prowadzonej działalności:**

**3. Adres siedziby:**

ulica: ..... nr budynku: ..... nr lokalu: .....,

kod pocztowy: .... - ...., miejscowość: .....

**4. Strona www:** .....

**5. E-mail** .....

**6. Nr telefonu** .....

**7. Właściciel** .....

**8. Reprezentant** .....

Deklaruję/my współpracę z Miastem/Gminą Nowy Dwór Mazowiecki w ramach Programu „Nowodworska Karta Familijna”, poprzez udzielanie zniżek na oferowane przez nas towary i usługi, według poniższych zasad:

% zniżki na .....

% zniżki na .....

% zniżki na .....

% zniżki na .....

% zniżki na .....

Zobowiązuję/my się do udzielenia wymienionych zniżek w następujących punktach prowadzenia przeze mnie/przez nas działalności na terenie Nowego Dworu Mazowieckiego:

- .....  
(nazwa i adres)
- .....  
(nazwa i adres)
- .....  
(nazwa i adres)

W okresie od dnia ..... do dnia .....

lub

w okresie od dnia ..... do odwołania.

Oświadczam/y, że poniosę/poniesiemy we własnym zakresie wszelkie koszty związane z udzielanymi zniżkami dla beneficjentów programu „Nowodworska Karta Familijna” i nie będę/nie będziemy kierować żadnych roszczeń finansowych z tego tytułu do Miasta/Gminy Nowy Dwór Mazowiecki.

Przyjmuję/my do wiadomości, że podjęcie współpracy rozpocznie się po podpisaniu stosownego porozumienia z Miastem/Gminą Nowy Dwór Mazowiecki.

Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na umieszczenie danych podmiotu, który reprezentuję/my, informacji o udzielanych zniżkach i logo firmy we wszystkich materiałach informacyjnych dotyczących programu „Nowodworska Karta Familijna” oraz na stronach internetowych prowadzonych przez Miasto/Gminę Nowy Dwór Mazowiecki.

.....  
.....  
.....

.....  
podpisy osoby/osób upoważnionych do reprezentowania  
podmiotu

dane kontaktowe osób upoważnionych  
w zakresie niniejszej deklaracji

pieczęć podmiotu .....

Nowy Dwór Mazowiecki, dnia .....