

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PODMIOTU
JAKO PARTNERA PROGRAMU WSPARCIA RODZIN WIELODZIETNYCH
ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE MIASTA TCZEW**

PROGRAM : „Tczewska Karta Rodziny Wielodzietnej”

1) NAZWA:

2) WŁAŚCICIEL / REPREZENTANT:

3) ADRES SIEDZIBY:

4) ADRES STRONY www:

5) ADRES e-mail:

6) TELEFON:

Zgłaszam/y wolę współpracy z Miastem Tczew w ramach programu wsparcia rodzin wielodzietnych, poprzez udzielanie zniżek na oferowane przez nas towary i usługi według zasad określonych w załączniku nr 1 Formularza.

Zobowiązuję/my się do udzielania wymienionych zniżek w następujących punktach prowadzenie przeze mnie/nas działalności:

A.

B.

C.

D.

W okresie :

•OD DNIA _____

•DO DNIA _____

• _____ - DO ODWOŁANIA

Proszę o przekazanie znaku informującego o udziale w programie do oznakowania punktu prowadzenia działalności, w ilości _____ sztuk.

Oświadczam/y, że poniosę/poniesiemy we własnym zakresie wszelkie koszty związane z udzielanymi zniżkami dla użytkowników Tczewskiej Karty Rodziny Wielodzietnej, i nie będę/ nie będziemy kierować żadnych roszczeń finansowych z tego tytułu do Miasta Tczew.

Przyjmuję do wiadomości, że podjęcie współpracy rozpocznie się po podpisaniu stosownego porozumienia z Miastem Tczew.

Oświadczam/y, że wyrażamy zgodę na umieszczenie danych podmiotu, który reprezentuję/my, informacji o udzielanych zniżkach i logotypie przekazanego Miastu, we wszelkich materiałach informacyjnych dotyczących wsparcia dla rodzin wielodzietnych oraz na stronach internetowych prowadzonych przez Miasto i jego jednostki organizacyjne.

Dane (imię, nazwisko, nr telefonu) osób upoważnionych do kontaktu w zakresie niniejszego zgłoszenia:

Pieczęć firmy

Podpis*)

Podpis*)

Miejscowość, data

*) OSOBA/OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU I SKŁADANIA W JEGO IMIENIU OŚWIADCZEŃ

TCZEWSKA KARTA RODZINY WIELODZIETNEJ

Zniżki na oferowane przez nas towary i usługi według zasad określonych poniżej:

1.% знижки na
2.% знижки na.....
3.% знижки na
4.% знижки na
5.% знижки na
6. itd .