

Mysłowice, dnia

Oświadczenie podmiotu nie powiązanego strukturalnie i kapitałowo z samorządem Miasta Mysłowice o przystąpieniu do Programu „Rodzina Trzy Plus”

Nazwa firmy :

.....

Adres siedziby:

.....

Adresy punktów prowadzonej działalności oferujących ulgi, rabaty, zniżki:

1)

2)

NIP i REGON:

Numer telefonu i adres e-mail

Osoba do kontaktu :

Zakres działalności firmy:

.....

.....

Proponowane ulgi, zniżki, rabaty:

.....

.....

Oświadczam, że przystępuję do Programu "Rodzina Trzy Plus" realizowanego przez Miasto Mysłowice i jako Partner w okresie jego trwania , zobowiązuję się do respektowania zasad określonych w Regulaminie miejskiego programu dla rodzin wielodzietnych „Rodzina Trzy Plus”.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Mysłowice o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Mysłowice, dnia

.....

czytelny podpis

Kwituję odbiór naklejek z logo Programu.

.....

data i czytelny podpis