|  |  |
| --- | --- |
| **Ostrowiecka Rodzina 2.png** |  |

**DEKLARACJA**

**PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU „OSTROWIECKA RODZINA 3+”\*[[1]](#footnote-1)**

Nazwa podmiotu …………………………………………………………………………...  
Adres siedziby podmiotu ……………………………………………………………………

NIP: ………………………………… REGON: ……………………………………………  
Osoba reprezentująca podmiot ……………………………………………………………  
Dane kontaktowe (osoba, e-mail, telefon) ……………………………………………………  
…………………………………………………………………………………………………...

Przedmiot działalności: ……………………………………………………………………  
……………………………………………………………………………………………….......  
…………………………………………………………………………………………………...

**Niniejszym deklaruję przystąpienie do Programu „Ostrowiecka Rodzina 3+” w ramach prowadzonej działalności i zobowiązuję się do przyznania od dnia ……………………….  
następujących uprawnień (ulg, zwolnień, preferencji, dodatkowych świadczeń) dla osób legitymujących się dokumentem w postaci „Karty Dużej Rodziny”, zamieszkałych na terenie Ostrowca Świętokrzyskiego\*[[2]](#footnote-2)**

………………………………………………………………………………………………................  
…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................................................

Zapewniam realizację w/w uprawnień przez okres od ………………………….……….   
do ……………..………………….… / przez cały okres obowiązywania Programu\***[[3]](#footnote-3)**.

Wskazuję adresy miejsc prowadzenia działalności, w których realizowane będą w/w uprawnienia:

………………………………………………………………………………………………...............  
…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………........................

…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………........................

**Oświadczam, że:**

1. dane i oświadczenia zawarte w niniejszej deklaracji są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń,
2. koszty związane z przyznanymi uprawnieniami poniesie nasza firma w całości we własnym zakresie,
3. zapoznałem/łam się z treścią Programu „Ostrowiecka Rodzina 3+” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

……………………………………..….. ……………………………………

(pieczęć firmowa) (podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania podmiotu)

…………………………………………..

(miejscowość i data)

*Deklarację należy złożyć w Wydziale Edukacji i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Ostrowca Świętokrzyskiego, ul. J. Głogowskiego 3/5.*

1. \* Program „Ostrowiecka Rodzina 3+” uchwalony uchwałą Nr LXII/147/2014 Rady Miasta Ostrowca Świętokrzyskiego   
   z dnia 2 października 2014r. w sprawie ustanowienia Programu „Ostrowiecka Rodzina 3+” oraz szczególnych warunków jego realizacji (Dz.Urz. Woj. Świętokrzyskiego z 2014. poz. 2701). [↑](#footnote-ref-1)
2. \* należy szczegółowo określić rodzaj, wysokość oraz zakres deklarowanych uprawnień, np. czy dotyczą wszystkich członków rodziny wielodzietnej, czy tylko dzieci, czy obowiązują we wszystkie dni tygodnia, czy tylko w wyznaczone dni, itp. [↑](#footnote-ref-2)
3. \* zakreślić właściwe [↑](#footnote-ref-3)