

## **Deklaracja przystąpienia do Programu dla rodzin wielodzietnych Karta Dużej Rodziny**

Nazwa podmiotu:.....

Adres siedziby:.....

Numer NIP: .....

Osoba reprezentująca podmiot: .....

Dane kontaktowe (osoba, email, telefon): .....

.....

**Deklaruję przystąpienie do Programu dla rodzin wielodzietnych Karta Dużej Rodziny  
od dnia ..... i deklaruję udzielenie użytkownikom Karty ulg  
według poniższych zasad:**

Nazwa usługi (towaru)	Jednostka miary	% zniżki

Oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z treścią uchwały Rady Miasta Mława Uchwały Nr .....Rady Miasta Mława z dnia ..... 2019 r. w sprawie wprowadzenia na terenie Miasta Mława gminnego Programu dla rodzin wielodzietnych Karta Dużej Rodziny
2. koszty związane z udzielonymi użytkownikom Karty ulgami poniesiemy w całości we własnym zakresie;
3. wyrażamy zgodę na umieszczenie danych podmiotu, który reprezentujemy, informacji o ulgach udzielanych użytkownikom Karty i logotypu firmy, w publikowanych przez Miasto Mława materiałach informacyjnych związanych z Programem.

.....  
(pieczęć, miejsce data)

.....  
(podpis osoby reprezentującej podmiot)

**Szczegółowe informacje:** Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mławie, ul. Narutowicza 6,  
tel. 23 654 35 60 ; 23 654 27 69, e-mail: [sekretariat@mops-mlawa.pl](mailto:sekretariat@mops-mlawa.pl)