

*Załącznik Nr 1 do Programu*

*Wadowice Przyjazne Rodzinie*

**Deklaracja**

**przystąpienia do samorządowego programu wsparcia rodzin wielodzietnych**

**pn. WADOWICE PRZYJAZNE RODZINIE**

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

(nazwa i adres podmiotu)

……………………………………………………………………………………………………………

(NIP)..................................................................................................................................................

REGON.......................................................................................................................................................

Nr telefonu..........................................................................................................................................

Adres e- mailowy:................................................................................................................................

**Deklaruję przystąpienie do samorządowego programu wsparcia rodzin wielodzietnych pn. WADOWICE PRZYJAZNE RODZINIE** i gwarantuję od dnia …………………………… do dnia (na czasokreślony) ………………………… lub na czas niekreślony(\*) następujące uprawnienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa uprawnienia | % zniżki | Klasyfikacja kategorii |
|  |  | **Usługi**(*prawnicze, finansowe, fryzjersko-kosmetyczne, naprawcze,**remontowo-budowlane, ubezpieczeniowe, pozostałe)* |
|  |  | **Zdrowie***(usługi medyczne, rehabilitacyjne optyczne, wyroby medyczne, pozostałe)* |
|  |  | **Edukacja***(przedszkola, szkoły językowe, kursy, nauka jazdy, warsztaty**dla dzieci,)* |
|  |  | **Kultura***(muzea, kino, teatr, zajęcia artystyczne dla dzieci, pozostałe)* |
|  |  | **Sport, rekreacja, turystyka***(basen, biura podróży, ośrodki wypoczynkowe ,usługi**sportowe, turystyczne, pozostałe)* |
|  |  | **Transport i łączność***(bus, stacje paliw, telekomunikacja, internet, pozostałe)* |
|  |  | **Handel***(sklepy, markety, cukiernie, piekarnie, bary, restauracje, kawiarnie, odzież, obuwie, artykuły motoryzacyjne, chemia gospodarcza RTV/AGD, sprzęt komputerowy, materiały budowlane, pozostałe)* |
|  |  | **Inne***(wyżej nie sklasyfikowane)* |

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

/Data i czytelny podpis /