



Wojewódzka  
Karta  
Rodzin  
Wielodzietnych

Formularz zgłoszenia podmiotu jako partnera Programu  
pn. „Wojewódzka Karta Rodzin Wielodzietnych”

Nazwa podmiotu:

  

Adres siedziby:

  

Numer NIP:

Numer telefonu:

Adres e-mail

Właściciel/osoba reprezentująca podmiot:

Dane kontaktowe osoby upoważnionej  
do kontaktu w zakresie niniejszego zgłoszenia  
(imię i nazwisko, nr telefonu, e- mail)

Proponowane ulgi

Lp.	% zniżki/ rabat / inna forma bonifikaty (należy wpisać formę i wysokość proponowanej ulgi)	Nazwa towaru/ usługi	Punkty prowadzenia działalności
1.			..... Nazwa ..... ulica/ numer ..... Miejscowość ..... Adres strony www (w przypadku działalność internetowej)
2.			..... Nazwa ..... ulica/ numer ..... Miejscowość ..... Adres strony www (w przypadku działalność internetowej)

Przyjmuję do wiadomości, że nawiązanie współpracy rozpocznie się po podpisaniu stosownego porozumienia z Województwem Łódzkim.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie w materiałach informacyjnych dotyczących wsparcia rodzin wielodzietnych oraz na stronach internetowych prowadzonych przez Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego i jego jednostki organizacyjne przekazanych do Regionalnego Centrum Polityki Społecznej w Łodzi danych i logotypu podmiotu, który reprezentuję oraz informacji o proponowanych zniżkach.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć podmiotu,  
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu

**Uwaga:**

Wypełniony formularz należy złożyć osobiście lub przesać na adres: Regionalnego Centrum Polityki Społecznej w Łodzi, ul. Snycerska 8. 91-302 Łódź lub przesać drogą mailową na adres [karta@rcpslodz.pl](mailto:karta@rcpslodz.pl)