

**DEKLARACJA PARTNERSTWA W PROGRAMIE
„POWIAT JASIELSKI DLA RODZIN WIELODZIETNYCH”**

Nazwa podmiotu	
NIP	
Adres siedziby	
Osoba reprezentująca podmiot	
Dane kontaktowe (e-mail, telefon)	

Niniejszym deklaruje/my uczestnictwo w Programie „Powiat Jasielski dla rodzin wielodzietnych” poprzez udzielenie użytkownikom Karty uprawnień według poniższych zasad.

Oferta (zakres ulg/uprawnień/preferencji) i miejsce ich świadczenia:

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

Pieczęć, Podpisy osób reprezentujących podmiot

Miejscowość, data:.....