Miejscowość, data ………………………………

……………………………………………

(pieczęć podmiotu)

**Pan**

**Jakub Piosik**

**Dyrektor**

**Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej**

**w Zielonej Górze**

**DEKLARACJA**

**udziału w Programie „Lubuska Karta Dużej Rodziny”**

Niniejszym deklaruję przystąpienie z dniem …………………………………. do udziału
w Programie „Lubuska Karta Dużej Rodziny” uchwalonego w dniu 30 kwietnia 2014 roku Uchwałą
nr 254/3029/14 Zarządu Województwa Lubuskiego oraz akceptuję do stosowania treść Regulaminu przyznawania, wydawania i użytkowania Lubuskiej Karty Dużej Rodziny stanowiącego załącznik nr 2
do ww. Uchwały.

Jednocześnie deklaruję:

- rodzaj ulgi: …………………………………………………………………………………………..….

- wysokość ulgi …………………………………………………………………………………………..

- termin obowiązywania ulgi (udziału w Programie LKDR) …………………………………………

……………………………………………………………………………..

(pełna nazwa podmiotu składającego Deklarację)

……………………………………………………………………………..

(pieczęć i podpis osoby reprezentującej podmiot)

Adres e-mail oraz strona www podmiotu:…………………………………………………………………………

Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby do kontaktu:…………………………..………………………………..