

## DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU „WIELKOPOLSKA KARTA RODZINY”

NAZWA PODMIOTU:

ADRES SIEDZIBY:

NIP:

OSOBA DO KONTAKTU:

OFERTA (zakres ulg/zniżek) i miejsce świadczenia

Deklaruję uczestnictwo w Programie „ Wielkopolska Karta Rodziny” poprzez udzielenie użytkownikom karty ulg według powyższych zasad.



**SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO**



„Projekt współfinansowany ze środków  
Samorządu Województwa Wielkopolskiego”