

FÖLDVÁR KÁRTYA IGÉNYLŐLAP

Alulírott

Név.: Lakcím:

Szem. ig. szám: Születési dátum:

Telefonszám: E-mail:

Gépjármű rendszám:

Balatonföldvár Város Önkormányzat Képviselő-testülete 10/2017. (IV.11.) önkormányzati rendeletének (a továbbiakban: Rendelet) hatályos rendelkezései alapján, **Balatonföldvár Városkártyára** vonatkozó igénylést terjesztek elő:

Nyilatkozom, hogy a Rendelet rendelkezéseit áttanulmányoztam, azokat magamra nézve kötelezően elfogadom.

Nyilatkozom, hogy a Rendelet 1. §-ának alábbi pontja alapján Balatonföldvár Városkártya igénylésére jogosult vagyok:

Kérjük, a jogosultságot bekarikázni, adatokkal kitölteni!

a) *Balatonföldváron lakóhellyel rendelkező személyekre,*

b) *Balatonföldváron lakóhellyel rendelkező személyek PTK szerinti hozzátartozójára, és a Balatonföldváron lakóhellyel rendelkező személyek egyenes ági rokonainak élettársára*

lakóhellyel rendelkező személy neve, címe, rokonsági foka (amennyiben releváns)

.....

c) *Balatonföldváron üdülőingatlannal rendelkező személyekre és azok PTK szerinti hozzátartozójára, valamint a Balatonföldváron üdülőingatlannal rendelkező személyek egyenes ági rokonainak élettársára*

üdülőingatlan címe, rokonsági foka (amennyiben releváns):

.....

d) *Balatonföldváron tartózkodási hellyel rendelkező személyekre,*

tartózkodási hely címe:

e) *Balatonföldvár Város Önkormányzata és a fenntartásában lévő intézmény dolgozóira,*

intézmény megnevezése:

f) Balatonföldvár Város Önkormányzata többségi tulajdonában lévő gazdasági társaság dolgozóira,

g) a Balatonföldvári Többcélú Kistérségi Társulás és intézményei dolgozójára,

intézmény megnevezése:

h) Balatonföldvár és környéke településein lakóhellyel vagy üdülőingatlannal rendelkező személyekre és azok PTK szerinti hozzátartozójára, a Balatonföldvár és környéke településein lakóhellyel vagy üdülőingatlannal rendelkező személyek egyenes ági rokonainak élettársára

település, lakcím megnevezése, rokonsági foka (amennyiben releváns):

.....

i) Balatonföldváron székhellyel, telephellyel rendelkező vállalkozások tulajdonosaira, dolgozóira,

vállalkozás megnevezése, címe:

j) a Balatonföldvári kikötőben vitorlaskikötői hellyel rendelkező személyekre és azok PTK szerinti hozzátartozójára, valamint a balatonföldvári kikötőben vitorlaskikötői hellyel rendelkező személyek egyenes ági rokonainak élettársára

Tulajdonos: igen / nem

Hozzá tartozó esetén rokonság foka:

A 2020. évi Városkártya díja:

a) az a) – b) pontban foglalt személyek esetén 5 000 Ft / év (365 nap)

b) a c) – j) pontban foglalt személyek esetén 7 000 Ft / év (365 nap)

Hozzájárulok a jogosultság Balatonföldvári Közös Önkormányzati Hivatal nyilvántartása alapján történő ellenőrzéséhez.

Kijelentem, hogy a www.foldvarkartya.hu oldalon szereplő Általános Szerződési Feltételeket és az Adatvédelmi nyilatkozatot megismertem és elfogadom, az abban szereplő adatkezelésekhez hozzájárulok.

Balatonföldvár, 2020.

.....
igénylő aláírása