

FÖLDVÁR KÁRTYA IGÉNYLŐLAP

Alulírott

Név.: **Lakcím:**

Szem. ig. szám: **E-mail cím:**

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

Nyilatkozom, hogy a Rendelet rendelkezéseit áttanulmányoztam, azokat magamra nézve kötelezően elfogadom. Nyilatkozom, hogy a Rendelet 1. §-ának alábbi pontja alapján Balatonföldvár Városkártyára 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 üdüloingatlannal rendelkező személyekre és azok PTK szerinti hozzátartozójára, valamint a Balatonföldváron üdüloingatlannal rendelkező személyek egyenes ági rokonainak élettársára*

üdüloingatlan 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 dolgozóira,*
intézmény megnevezése:

- h) *Balatonföldvár és környéke településein lakóhellyel vagy üdüloingatlannal rendelkező személyekre és azok PTK szerinti hozzátartozójára, a Balatonföldvár és környéke településein lakóhellyel vagy üdüloingatlannal 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 vitorláskikötői hellyel rendelkező személyekre és azok PTK szerinti hozzátartozójára, valamint a balatonföldvári kikötőben vitorláskikötői hellyel rendelkező személyek egyenes ági rokonainak élettársára*

Tulajdonos: igen / nem **Hozzátartozó esetén rokonság foka:**

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, 2018.

.....
igénylő aláírása