

FÖLDVÁR KÁRTYA IGÉNYLŐLAP

Alulírott

Név.: Lakcím:

Szem. ig. szám: Születési dátum:

Telefonszám: E-mail:

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 üdülőingatlanl rendelkező személyekre és azok PTK szerinti hozzátartozójára, valamint a Balatonföldváron üdülőingatlanl 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 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:

A 2019. évi Városkártya díja:

- a) az **a) – c)** pontban foglalt személyek esetén **5 000 Ft / év (365 nap)**
- b) a **d) – 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, 2019.

.....
igénylő aláírása