

FÖLDVÁR KÁRTYA IGÉNYLŐLAP

Kérjük, az igénylőlapot olvashatóan kitölteni szíveskedjenek!

Alulírott

Név: Lakcím:

Szem. ig. szám: Születési dátum:

Telefonszám: E-mail:

Gépjármű rendszám: (1 db saját, vagy saját cég tulajdonában lévő gépjármű rendszáma rendelhető a kártyához.)

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 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 vitorláskikötői hellyel rendelkező személyekre és azok PTK szerinti hozzátartozójára, valamint a balatonföldvári kikötőben vitorláskikötői hellyel rendelkező személyek egyenes ági rokonainak élettársára

Tulajdonos: igen / nem

Hozzá tartozó esetén rokonság foka:

A 2022. november 19. napjától a Városkártya éves díja:

- a) az a) – b) pontban foglalt személyek esetén **15 000 Ft / év (365 nap), 14 éven aluli gyermekek** részére **10.000 Ft / év (365 nap)**
- b) a c) – j) pontban foglalt személyek esetén **20 000 Ft / év (365 nap), 14 éven aluli gyermekek** részére **15.000 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,

.....
igénylő aláírása