**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 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 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 2025. április 1. napjától a Városkártya éves díja:**

Az **a) – j) pont**ban foglalt személyek esetén egységesen **10 000 Ft / év** *(365 nap),* **14 éven aluli gyermekek** részére **5.000 Ft / év** *(365 nap)*

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

Kijelentem, hogy a [www.foldvarkartya.hu](http://www.foldvarkartya.hu) oldalon szereplő Általános Szerződési Feltételeket és az Adatvédelmi nyilatkozatot megismertem és elfogadom, az abban szereplő adatkezelésekhez hozzájárulok.

***Balatonföldvár,* …………………………………………………………**

**………………………………………**

**igénylő aláírása**