

do Aneksu Nr 1 z dnia 23.06.2025 r.
do Porozumienia o współpracy w sprawie
Programu "Starachowicka Karta Seniora
60+" z dnia 06.05.2019 r.

**ZGŁOSZENIE WKŁADU WŁASNEGO GMINY/POWIATU
DO PROGRAMU
„STARACHOWICKA KARTA SENIORA 60+”**

§ 1

Niniejszym zgłoszeniem Partner Strategiczny

.....

(nazwa, adres, NIP)

włącza się w realizację Programu „Starachowicka Karta Seniora 60 +” przyjętego do realizacji przez :

1. Gminę Starachowice
2. Gminę Brody
3. Gminę Mirzec
4. Gminę Pawłów
5. Miasto i Gminę Wąchock
6. Powiat Starachowicki

§ 2

Partner Strategiczny wskazany w § 1 umożliwi uprawnionym posiadaczom "Starachowickiej Karty Seniora 60 +" korzystanie z następującej ulgi:

.....

.....

§ 3

Partner Strategiczny wskazany w § 1 wskazuje, że ulga o której mowa w § 2 będzie realizowana w następującej placówce zlokalizowanej przy:

.....

.....

Organizator Programu

Partner Strategiczny – Gmina/Powiat
