

**Stanowisko Rady Miejskiej w Łomiankach
z dnia 27 czerwca 2019
w sprawie przyjęcia Programu
„Łomianki Weteranom”**

Rada Miejska w Łomiankach wnioskuje o przyjęcie Programu „Łomianki Weteranom”

Celem programu jest wsparcie osób posiadających status weterana, weterana poszkodowanego, weterana – funkcjonariusza, weterana poszkodowanego – funkcjonariusza oraz kombatanta. Projekt przewiduje ulgi dla weteranów mieszkających na terenie Miasta i Gminy Łomianki. Intencją programu jest ponadto budowanie świadomości lokalnej na temat udziału polskich żołnierzy w misjach poza granicami naszego kraju.

PRZEWODNICZĄCY
Rady Miejskiej w Łomiankach


Adam Salwowski

Program „Łomianki Weteranom”

Założenia wstępne, cele:

§ 1.

1. Celem programu jest wsparcie osób posiadających status weterana, weterana poszkodowanego weterana – funkcjonariusza, weterana poszkodowanego – funkcjonariusza, kombatanta dalej zwanych „Weteranom” poprzez umożliwienie korzystania z ofert Punktów Partnerskich, wyrażających chęć przystąpienia do programu.

2. Realizacja celów odbywać się będzie poprzez:

- 1) tworzenie i realizację katalogu ulg dla weteranów;
- 2) pozyskiwania nowych Punktów Partnerskich do realizacji programu;
- 3) prowadzenie akcji promocyjnej i medialnej na rzecz realizacji programu.

§ 2.

1. Program „Łomianki Weteranom” kierowany jest do weteranów zamieszkujących na terenie Miasta i Gminy Łomianki.

2. Do programu mogą przystąpić także weterani zamieszkali poza terenem Miasta i Gminy Łomianki na podstawie złożonego wniosku do Burmistrza Łomianek.

§ 3.

1. Program funkcjonuje na terenie Miasta i Gminy Łomianki, tylko i wyłącznie w miejscach i obiektach wskazanych przez Partnerów Programu.

2. W przypadku jednorazowych imprez odbywających się w gminnych obiektach, których organizatorami są podmioty zewnętrzne, ulgi i preferencje objęte programem nie obowiązują.

3. Podmiot, który przystąpi do programu oraz zawrze stosowne porozumienie z Burmistrzem Łomianek, będzie miał prawo umieszczać logo programu w miejscu/miejscach honorowania Łomiankowskiej Karty Weterana, a także umieszczania go na swoich stronach internetowych i materiałach promocyjnych.

4. Wzór Łomiankowskiej Karty Weterana stanowi załącznik nr 1 programu.

5. Aktualizowana lista Partnerów biorących udział w programie, będzie umieszczana na stronie internetowej Urzędu Miejskiego.

6. Wzór deklaracji Partnera Programu stanowi załącznik nr 2

7. Wzór umowy Partnerskiej stanowi załącznik nr 3.

Zasady przyznawania

§ 4.

1. Jako potwierdzenie uprawnień do korzystania z preferencji, o których mowa w § 4 wprowadza się imienną kartę „Łomiankowska Karta Weterana”, zwana dalej kartą.
2. Karta wydawana jest każdemu uprawnionemu na podstawie wniosku o wydanie.
3. Wzór wniosku o wydanie karty stanowi załącznik nr 4 do niniejszego programu.
4. Karta nie jest kartą kredytową, płatniczą, bankomatową, ani też nie zastępuje żadnej formy płatności.
5. Osoby wnioskujące o otrzymanie Karty zobowiązane są do wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Karty zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016r., poz. 922).
6. Wnioski należy składać w Ośrodku Pomocy Społecznej na ul. Szpitalnej 7.
7. Druki wniosków dostępne są w Ośrodku Pomocy Społecznej na ul. Szpitalnej 7 oraz na stronie www.lomianki.pl

Zasady wydawania Łomiankowskiej Karty Weterana

§ 5.

1. Karta będzie wydawana przez Burmistrza Łomianek, nie później niż w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.
2. Karta jest imienna, wydawana bezterminowo.
3. Karta wydawana jest bezpłatnie.
4. Kartę wydaje się wnioskodawcy.
5. Karta jest własnością Urzędu Miejskiego w Łomiankach. W przypadku znalezienia karty, należy ją zwrócić do sekretariatu Urzędu Miejskiego w Łomiankach.
6. W przypadku utraty, zagubienia lub uszkodzenia karty użytkownik zobowiązany jest do niezwłocznego zawiadomienia pisemnego o tym fakcie Urząd Miejski w Łomiankach.
7. W przypadku utraty, zagubienia lub uszkodzenia karty, duplikat karty z tym samym numerem wydawany jest na wniosek użytkownika, w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku. Wzór wniosku o wydanie duplikatu karty stanowi załącznik nr 5 do niniejszego programu.
8. W przypadku nieodebrania karty po upływie 2 miesięcy od złożenia wniosku dokument zostanie zniszczony.

Zasady korzystania z Łomiankowskiej Karty Weterana

§ 6.

1. Korzystanie z ulg i zniżek na podstawie karty możliwe jest wyłącznie z dowodem osobistym (lub innym dokumentem ze zdjęciem).
2. Użytkownik karty może zrezygnować z jej użytkowania w każdym dobrowolnym momencie po uprzednim zwróceniu karty oraz złożeniu pisemnej rezygnacji w Urzędzie Miejskim w Łomiankach.
3. Karta ma charakter osobisty i nie może być użyczana lub udostępniana przez użytkownika innym, nieuprawnionym osobom.

Postanowienia końcowe.

§ 7.

1. Przy odbiorze karty osoba uprawniona otrzymuje Katalog Przysługujących Ulg i Zniżek, zawierający dane teleadresowe podmiotów, które przystąpiły do programu.
2. Gmina Łomianki nie ponosi odpowiedzialności za zniżki, ulgi i inne oferty proponowane posiadaczom karty przez Partnerów Programu.
3. Gmina Łomianki nie ponosi odpowiedzialności za udostępnienie karty przez użytkownika osobom nieobjętym programem.
4. Gmina Łomianki uprawniona jest do wprowadzania zmian do niniejszego programu w czasie jego trwania.
5. Zmiana programu nie stanowi przesłanki do wniesienia odwołania przez użytkownika Karty.
6. Program będzie podlegał monitorowaniu i ewaluacji.

Wzór Łomiankowskiej karty weterana oraz naklejki



Legitymacja – przód



Legitymacja - tył



Naklejka

DEKLARACJA ZGŁOSZENIA PODMIOTU JAKO PARTNERA PROGRAMU
„ŁOMIANKI WETERANOM”

(W PRZYPADKU WIĘKSZEJ ILOŚCI DANYCH WYPEŁNIĆ KOLEJNE EGZEMPLARZE FORMULARZA)

| | |
|----------------|--------------------------|
| | |
| | |
| NAZWA | WŁAŚCICIEL/ REPREZENTANT |
| DANE | |
| PODMIOTU | |
| | |
| | |
| ADRES SIEDZIBY | E-MAIL/ TELEFON |

Zgłaszam/y wolę współpracy z Gminą Łomianki w ramach programu „Łomianki Weteranom” poprzez udzielanie zniżek na oferowane przez nas towary i usługi według poniższych zasad:

- % ZNIŻKI NA
- % ZNIŻKI NA
- % ZNIŻKI NA
- % ZNIŻKI NA
- % ZNIŻKI NA

Zobowiązuję/my się do udzielania wymienionych zniżek w następujących punktach prowadzenia przeze mnie/przez nas działalności:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

W okresie:

- 1) Od dnia.....
- 2) Do dnia.....
- 3) Do odwołania

Oświadczam/y, że poniosę/poniesiemy we własnym zakresie wszelkie koszty związane z udzielanymi zniżkami dla użytkowników „Łomiankowskiej Karty Weterana” oraz, że nie będę/nie będziemy kierować żadnych roszczeń finansowych z tego tytułu do Gminy Łomianki.

Przyjmuję/my do wiadomości, że podjęcie współpracy rozpocznie się po podpisaniu stosownego porozumienia z Gminą Łomianki.

Oświadczam/y, że wyrażamy zgodę na umieszczenie danych podmiotu który reprezentuję/my, informacji o udzielanych zniżkach i logotypu przekazanego Gminie, we wszelkich materiałach informacyjnych dotyczących wsparcia dla weteranów objętych programem, oraz na stronach internetowych prowadzonych przez Gminę i jej jednostki organizacyjne.

Pieczęć firmy

Dane kontaktowe osób upoważnionych

Do kontaktu w zakresie niniejszego zgłoszenia

Podpis *

Miejscowość, data

Podpis*

*1 OSOBA/OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPRZENTOWANIA PODMIOTU I SKŁADANIA W JEGO IMIENIU OŚWIADCZEŃ

Porozumienie Nr

Zawarte w dniu pomiędzy Gminą Łomianki z siedzibą w Łomiankach ul. Warszawska 115, reprezentowaną przez:

..... zwaną dalej „Gminą”

a

..... z siedzibą w ul.

reprezentowanym przez: zwanym dalej „Partnerem” w sprawie współpracy w ramach Programu „Łomianki Weteranom”

§1.

Niniejszym porozumieniem „Partner” włącza się do przedsięwzięcia określonego w Uchwale Nr Rady Miejskiej w Łomiankach z dnia w sprawie przyjęcia programu „Łomianki Weteranom”.

§2.

Realizując §1 porozumienia „Partner” umożliwi korzystanie przez weteranów posiadających Łomiankowską Kartę Weterana:

z% zniżki przy zakupie.....

z% zniżki przy zakupie.....

z% zniżki przy zakupie.....

z% zniżki przy zakupie.....

z% zniżki przy zakupie.....

§3.

„Partner” wskazuje, że ulgi, o których mowa w §2 będzie dokonywał w jego placówce/placówkach w..... przy ul.

§4.

„Gmina” w ramach akcji informacyjnej jest upoważniona do przedstawienia podjętego zobowiązania o którym mowa w §2 w materiałach informacyjnych, na prowadzonej przez siebie stronie internetowej oraz stronie internetowej podmiotu uprawnionego do przyjmowania wniosków i wydawania „Łomiankowskiej Karty Weterana”.

§5.

„Partner” ma prawo umieszczać informacje na temat udzielanych zniżek, określonych w §2 we własnych materiałach promocyjno-reklamowych, a także w miejscach prowadzenia działalności oraz na swoich stronach internetowych lub mediach społecznościowych.

§6.

„Partner” jest zobowiązany do informowania Gminy o zmianach swoich danych adresowych.

§7.

Porozumienie zawiera się na okres od do roku/ na czas nieokreślony.

§8.

„Partner” zobowiązuje się do finansowania udzielonych zniżek z własnych środków, a z tytułu realizacji postanowień niniejszego porozumienia strony nie będą rościć wobec siebie żadnych roszczeń finansowych.

§9.

Każda ze stron ma prawo odstąpić od porozumienia z zachowaniem 2 tygodniowego okresu wypowiedzenia, poprzez doręczenie drugiej stronie pisemnego oświadczenia o odstąpieniu od porozumienia.

§10.

Zmiana warunków wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

„Partner”

Gmina

.....

.....

Wzór Wniosku
o wydanie Łomiankowskiej Karty Weterana

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(seria i numer legitymacji weterana/
Weterana poszkodowanego/ kombatanta)

.....
(Nr telefonu)

Burmistrz Łomianek
ul. Warszawska 115
05-092 Łomianki

Wnoszę o wydanie Łomiankowskiej Karty Weterana uprawniającej do korzystania z ulg i zwolnień oferowanych przez podmioty uczestniczące w ramach Programu Łomianki Weteranom.

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Burmistrza Łomianek o wszelkich zmianach danych w niniejszym wniosku.

..... (podpis)

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Urząd Miejski w Łomiankach danych osobowych oraz danych osób zawartych we wniosku o wydanie Karty, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922) na potrzeby realizacji Programu Łomianki Weteranom.

..... (podpis)

Kwituję odbiór Karty o numerze:
Dane na Karcie są zgodne z podanymi we wniosku.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Programu Łomianki Weteranom i znam zasady jej przyznawania, wydawania i korzystania.

..... (data i czytelny podpis)

Wzór Wniosku

o wydanie duplikatu Łomiankowskiej Karty Weterana

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(seria i numer legitymacji weterana/
Weterana poszkodowanego/ kombatanta)

.....
(Nr telefonu)

Burmistrz Łomianek
ul. Warszawska 115
05-092 Łomianki

Wnoszę o wydanie duplikatu Łomiankowskiej Karty Weterana uprawniającej do korzystania z ulg i zwolnień oferowanych przez podmioty uczestniczące w ramach Programu Łomianki Weteranom.

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Burmistrza Łomianek o wszelkich zmianach danych w niniejszym wniosku.

..... (podpis)

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Urząd Miejski w Łomiankach danych osobowych oraz danych osób zawartych we wniosku o wydanie Karty, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922) na potrzeby realizacji Programu Łomianki Weteranom.

..... (podpis)

Kwituję odbiór Karty o numerze:
Dane na Karcie są zgodne z podanymi we wniosku.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Programu Łomianki Weteranom i znam zasady jej przyznawania, wydawania i korzystania.

..... (data i czytelny podpis)

PRZEWODNICZĄCY
Rady Miejskiej w Łomiankach
Adam Salwowski