

**Projekt**

z dnia 20 grudnia 2017 r.

Zatwierdzony przez .....

**UCHWAŁA NR .....  
RADY GMINY SITKÓWKA-NOWINY**

z dnia ..... 2017 r.

**w sprawie przyjęcia Programu „Karta Seniora Gminy Sitkówka - Nowiny”**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 6 a i 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2017 poz. 1875 ze zm.) oraz art. 17 ust. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1769) Rada Gminy Sitkówka - Nowiny uchwala co następuje:

**§ 1.** Przyjmuje się Program „Karta Seniora Gminy Sitkówka - Nowiny”, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Sitkówka - Nowiny.

**§ 3.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego.

Załącznik do Uchwały Nr .....  
Rady Gminy Sitkówka-Nowiny  
z dnia.....2017 r.

### **Program „Karta Seniora Gminy Sitkówka-Nowiny”**

Program „Karta Seniora Gminy Sitkówka-Nowiny”, zwany dalej „Programem” ma na celu poprawę jakości życia i aktywizacji seniorów zamieszkałych na terenie Gminy Sitkówka-Nowiny. Na potrzeby Programu przyjmuje się, że Seniosem jest osoba, która ukończyła 60 rok życia i zamieszkuje na terenie Gminy Sitkówka-Nowiny.

Celem programu jest podniesienie poziomu aktywności oraz zwiększenie możliwości zaspokojenia potrzeb Seniorów.

§ 1. 1. Program adresowany jest do osób, które ukończyły 60 lat życia i zamieszkują na terenie Gminy Sitkówka-Nowiny.

2. Potwierdzeniem uczestnictwa w Programie jest posiadanie karty wydanej na wniosek. Karta jest imienna, wydawana bezterminowo i bezpłatnie.

3. Uczestnik Programu może posiadać 1 kartę.

4. W razie utraty lub uszkodzenia karty istnieje możliwość otrzymania bezpłatnego jej duplikatu, po złożeniu pisemnego oświadczenia o uszkodzeniu lub utracie karty.

5. Karta nie jest kartą kredytową, płatniczą, ani też nie zastępuje żadnej formy płatności

6. Wzór karty stanowi załącznik nr 1 do Programu.

§ 2. 1. Karta daje prawo do korzystania z ulg przyznawanych przez podmioty, które przystąpiły do Programu.

2. Miejsca, w których seniorzy będą mogli korzystać z przygotowanej oferty będą oznakowane zgodnie z przyjętym wzorem, który stanowi załącznik nr 2 do Programu.

§ 3. 1. Warunkiem otrzymania Karty jest złożenie wypłoniętego wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do Programu.

2. Wnioski przyjmowane są w punkcie obsługi klienta Urzędu Gminy Sitkówka-Nowiny, w godzinach pracy Urzędu.

3. Odbiór kart następuje w punkcie obsługi klienta Urzędu Gminy Sitkówka-Nowiny, w godzinach pracy Urzędu.

4. O terminie odbioru karty osoba uprawniona jest informowana, telefonicznie, pisemnie lub za pomocą poczty elektronicznej.

5. Osoby ubezwłasnowolnione całkowicie lub częściowo mogą korzystać z ulg i zwolnień poprzez swojego opiekuna prawnego lub kuratora na podstawie karty wydanej na opiekuna prawnego lub kuratora, okazanego dowodu tożsamości opiekuna prawnego lub kuratora oraz prawomocnego orzeczenia sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego lub kuratora.

§ 4. 1. Osoby wnioskujące o wydanie Karty zobowiązane są do wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2016r. poz.922 z późn.zm.) przez Wójta Gminy Sitkówka-Nowiny.

2. Osoby uprawnione do Korzystania z Karty nie mogą jej użyczać osobom trzecim pod groźbą utraty przyznanej Kartą uprawnień.

3. Na żądanie podmiotu oferującego ulgi użytkownik Karty zobowiązany jest do okazania Karty wraz z dokumentem potwierdzającym tożsamość (dowód osobisty, paszport, prawo jazdy). Nieokazanie dokumentu potwierdzającego tożsamość może być powodem odmowy udzielania ulgi przez podmiot.

§ 5. 1. Zakłada się pozyskiwanie i współpracę z partnerami z terenu Gminy Sitkówka-Nowiny, którzy w ramach własnej działalności udostępnią zasoby poprzez zaproponowanie ulg, usług bądź szczególnych uprawnień dla seniorów.

2. Partnerem Programu może zostać każdy podmiot (np. organizacja, instytucja, przedsiębiorca), który przygotuje specjalną ofertę lub dostosuje już istniejącą ofertę dla seniorów. Oferta może dotyczyć rabatów/zniżek na usługi/produkty, bezpłatnych wejść/usług na wybrane produkty/usługi lub innych promocji.

3. Przystąpienie partnera do Programu następuje po podpisaniu stosownego porozumienia pomiędzy podmiotem, a Gminą Sitkówka-Nowiny na podstawie zgłoszenia złożonego przez zainteresowany podmiot w Urzędzie Gminy Sitkówka-Nowiny. Wzór zgłoszenia Partnera Programu stanowi załącznik nr 4 do Programu.

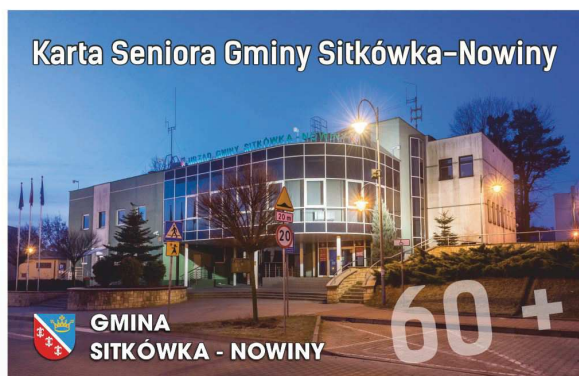
4. Partnerzy Programu informują o udziale w Programie poprzez umieszczenie w widocznym miejscu (witrynie firmy, instytucji) informacji o honorowaniu ulg i zniżek.

5. Informacje dotyczące realizacji Programu, w tym aktualny katalog ulg i zwolnień oraz wykaz partnerów dostępny będzie na stronie internetowej Urzędu Gminy Sitkówka-Nowiny, w zakładce „Karta Seniora Gminy Sitkówka-Nowiny”.

§ 6. Wójt Gminy Sitkówka-Nowiny wyznacza koordynatora Programu. Koordynator do dnia 30 kwietnia każdego roku przedkłada Radzie Gminy Sitkówka-Nowiny informację o zrealizowaniu Programu za rok ubiegły.

Załącznik nr 1 do Programu

„Karta Seniora Gminy Sitkówka – Nowiny”



Załącznik nr 2 do Programu

„Karta Seniora Gminy Sitkówka – Nowiny”



NAKLEJKA 10X6 CM

Nowiny, dnia.....

**Wniosek o przyznanie Karty Seniora  
Gminy Sitkówka-Nowiny**

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

PESEL.....

Seria i numer dowodu osobistego/dokumentu tożsamości.....

Numer telefonu.....

Adres e-mail.....

**Wnoszę o** (proszę zaznaczyć właściwie):

**wydanie Karty Seniora Gminy Sitkówka-Nowiny**

**wydanie duplikatu Karty Seniora Gminy Sitkówka-Nowiny**

**Jednocześnie oświadczam, że :**

1. W chwili obecnej mam ukończone 60 lat;

2. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku;

3. Zostałem poinformowany/Zostałam poinformowana, że Karta ma charakter osobisty i nie może być używana, bądź odstępowana nieuprawnionym osobom;

Mam świadomość, iż zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) moje dane osobowe mogą być przetwarzane w zakresie niezbędnym do realizacji zadań związanych z Programem Karty Seniora Gminy Sitkówka-Nowiny.

.....  
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

Do odbioru Karty upoważniam: .....

( imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Kwituję odbiór Karty Seniora Gminy Sitkówka-Nowiny.

Nr: .....

1. Dane na Karcie są zgodne z podanymi we wniosku.

2. Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem /am się Programem „Karta Seniora Gminy Sitkówka – Nowiny”.

Nowiny, dnia.....

.....  
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

**Zgłoszenie Partnera Programu  
Karta Seniora Gminy Sitkówka-Nowiny**

<b>Dane dotyczące partnera</b>	
<b>Nazwa</b>	..... ..... ..... .....
<b>Adres</b>	..... ..... .....
<b>Telefon / fax</b>	..... .....
<b>Numer NIP</b>	..... .....
<b>Numer REGON</b>	..... .....
<b>Numer KRS</b>	..... .....
<b>Informacje na temat specjalnej oferty dla seniorów/udzielanych ulg, usług, bądź uprawnień</b>	
<b>Informacje dotyczące oferty dla seniorów</b>	..... ..... ..... .....
<b>Dodatkowe informacje</b>	
<b>Osoba / osoby kontaktowe (imię, nazwisko, telefon, adres e-mail)</b>	..... ..... .....

W imieniu ..... (nazwa partnera) wyrażam zgodę na udział w Programie Karta Seniora Gminy Sitkówka - Nowiny w charakterze partnera i potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym formularzu. Równocześnie deklaruję wolę podpisania porozumienia o przystąpieniu do Programu „Karta Seniora Gminy Sitkówka – Nowiny”.

.....  
.....  
(miejsowość data wypełnienia) (czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej w imieniu Partnera)

.....  
(pieczęć firmowa)