**OPIS OFERTY**

do projektu Warmińsko-Mazurska Karta Seniora

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA FIRMY/INSTYTUCJI:** |  |
| **ULICA:** |  |
| **KOD POCZTOWY:** |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **TELEFON:** |  |
| **OSOBA DO KONTAKTU** (imię i nazwisko/ funkcja/ nr tel.): |  |
|  |  |
| **OFERTA DLA SENIORA** (zniżka/usługa itp.): |  |
| **Okres obowiązywania wskazanej oferty:** |  |
| **Data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej/ osób upoważnionych do reprezentacji:** |  |

Formularze należy przesyłać na adres:

Biuro Dialogu Społecznego i Pożytku Publicznego

Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie

ul. Emilii Plater 1 10-562 Olsztyn



**Szanowni Państwo,**

**Programy „Warmińsko – Mazurska Karta Seniora” skierowany jest do osób, które ukończyły 60 rok życia i na stałe zamieszkują na terenie kraju.** **Karta Seniora uprawnia do korzystania ze zniżek i innych rabatów oferowanych przez lokalnych przedsiębiorców i instytucje biorące udział w projekcie.**

Celem Programu jest aktywizacja społeczna starszych mieszkańców naszego miasta, umożliwienie im korzystania z usług w niższych cenach oraz pobudzenia lokalnego rynku, poprzez „dostarczenie” przedsiębiorcom nowej grupy klientów, którzy być może nigdy nie skorzystaliby z ich usług, gdyby nie atrakcyjne zniżki i inne promocje.

Partnerzy, którzy podejmą się współpracy, będą wpisani na Listę Firm honorujących Warmińsko – Mazurską Kartę Seniora oraz odpowiednim oznaczeniem miejsca partnera. Serdecznie zapraszam do współpracy.

Jeżeli będą Państwo zainteresowani takim partnerstwem to bardzo proszę o wypełnienie opisu oferty i wysłanie na podany tam adres lub dostarczenie do Urzędu Miasta w Iławie, pokój 110.

Monika Kowalska – Kastrau

Pełnomocnik Burmistrza ds.

Osób Starszych i Niepełnosprawnych