



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

---

Warszawa, dnia 20 listopada 2015 r.

Poz. 9263

### UCHWAŁA NR XI/112/2015 RADY MIEJSKIEJ W ŁOMIANKACH

z dnia 22 października 2015 r.

#### **w sprawie realizacji programu działań zmierzających do polepszenia warunków życiowych osób w wieku senioralnym**

**Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 1515), w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 163 ze zm.) Rada Miejska w Łomiankach uchwala, co następuje:**

Z myślą o wsparciu osób w wieku senioralnym, umożliwieniu im aktywnego uczestnictwa w życiu społecznym i kulturalnym poprzez zapewnienie dostępu do dóbr rekreacyjno -sportowych, kulturalnych i społecznych Rada Miejska podejmuje niniejszą uchwałę.

**§ 1.** Wprowadza się „Kartę Seniora” stanowiącą potwierdzenie posiadanych uprawnień do zniżek i ulg przewidzianych w niniejszej uchwale.

**§ 2.** Uprawnionymi do posługiwania się „Kartą Seniora” są osoby, które ukończyły 65 lat są zameldowane i mieszkają na terenie Gminy Łomianki.

**§ 3.** W sposób szczególny „Karta Seniora” uprawnia do:

1. 50% zniżki na imprezy organizowane przez Centrum Kultury w Łomiankach.
2. 50% zniżki na imprezy organizowane przez Integracyjne Centrum Dydaktyczno-Sportowe w Łomiankach.
3. 50% zniżki na zakup biletów na pływalnię w Integracyjnym Centrum Dydaktyczno-Sportowym w Łomiankach.
4. Ulg, rabatów, upustów oferowanych przez podmioty, które przystąpią do Programu na podstawie porozumienia zawartego z Gminą Łomianki.

**§ 4. 1.** Wprowadza się obowiązujący wzór „Karty Seniora” (załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały).

2. Uzyskanie „Karty Seniora” odbywać się będzie na wniosek osoby uprawnionej, złożony w Ośrodku Pomocy Społecznej w Łomiankach (wzór wniosku stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej uchwały).

3. „Karta Seniora” wydawana będzie na czas nieokreślony.

**§ 5. 1.** Przedsiębiorcy i instytucje niebędące jednostkami organizacyjnymi Gminy działające na terenie Gminy Łomianki, mogą włączyć się w realizację Programu wypełniając deklarację i podpisując porozumienie, które stanowią odpowiednio załącznik Nr 3 i 4 do niniejszej uchwały, w której określą zakres i wysokość stosownych ulg.

2. Przedsiębiorcy i instytucje, o których mowa w pkt. 1 informują o realizacji Programu w miejscu realizacji uprawnień, o których mowa w § 3 pkt. 4, umieszczając w widocznym miejscu, znak graficzny, którego wzór stanowi załącznik Nr 5.

3. Ośrodek Pomocy Społecznej może odmówić przedsiębiorcy lub instytucji, o których mowa w pkt.1 , przystąpienia do Programu albo usunąć ten podmiot z Programu, w szczególności ze względu na sprzeczność oferowanych dóbr lub usług z celem Programu.

4. Koszt uprawnień przyznanych przez podmioty, o których mowa w § 3 pkt. 4, jest finansowany z budżetów tych podmiotów.

5. Promocja działań obejmować będzie ogłoszenia w lokalnej prasie, na stronie internetowej Gminy Łomianki, na stronie internetowej Ośrodka Pomocy Społecznej oraz na stronach internetowych podmiotów, o których mowa w pkt 1.

6. Wykaz podmiotów, o których mowa w pkt. 1 będzie udostępniony na stronie [www.lomianki.pl](http://www.lomianki.pl) oraz [www.opslomianki.pl](http://www.opslomianki.pl).

**§ 6. 1.** Jednostką koordynującą realizację uchwały oraz jednostką odpowiedzialną za przyjmowanie deklaracji o przystąpieniu do Programu oraz za zawieranie porozumień z podmiotami, które przystąpią do Programu jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Łomiankach.

2. Ośrodek Pomocy Społecznej przedstawi Radzie Miejskiej w Łomiankach informację o realizacji uchwały za poprzedni rok najpóźniej do 31 marca po upływie danego roku budżetowego.

**§ 7.** Środki niezbędne na realizację instrumentów, o których mowa w § 3 pkt. 1-3 pokrywane są z budżetu Gminy Łomianki.

**§ 8.** Traci moc Uchwała Nr XLI/247/2013 z dnia 4 kwietnia 2013 roku.

**§ 9.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Łomianek.

**§ 10.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

Przewodniczący Rady Miejskiej w Łomiankach:  
*Tadeusz Krystecki*

RADA MIEJSKA w ŁOMIANKACH  
ul. Warszawska 115  
05-092 Łomianki

Załącznik Nr 1  
do Uchwały Nr XI / 112 / 2015  
Rady Miejskiej w Łomiankach  
z dnia 22 października 2015 roku

### Wzór Karty Seniora

#### KARTA SENIORA

imię i nazwisko

PESEL

adres



nr karty

ważna od

do

Gmina Łomianki

[www.opslomianki.pl](http://www.opslomianki.pl)

strona 1

Na podstawie uchwały

Rady Miejskiej w Łomiankach z dnia

Niniejsza Karta Seniora uprawnia do:

1. 50% zniżki na imprezy organizowane przez Centrum Kultury w Łomiankach
2. 50% zniżki na imprezy organizowane przez Integryjne Centrum Dydaktyczno-Sportowe w Łomiankach
3. 50% zniżki na zakup biletów na pływalnię w Integryjnym Centrum Dydaktyczno-Sportowym w Łomiankach

Data wydania

Burmistrz Łomianek

Karta ważna wyłącznie z dokumentem potwierdzającym tożsamość

strona 2

PRZEWODNICZĄCY  
Rady Miejskiej w Łomiankach

  
Tadeusz Krystecki

**RADA MIEJSKA w ŁOMIANKACH**  
ul. Warszawska 115  
05-092 Łomianki

**Załącznik Nr 2**  
**do Uchwały Nr XI / 112 / 2015**  
**Rady Miejskiej w Łomiankach**  
**z dnia 22 października 2015 roku**

**Ośrodek Pomocy Społecznej**  
**ul. Szpitalna 7, 05-092 Ł O M I A N K I**

**Wniosek o wydanie „Karty Seniora”**

Na podstawie Uchwały nr ..... Rady Miejskiej w Łomiankach z dnia ..... w sprawie realizacji programu działań zmierzających do polepszenia warunków życiowych osób w wieku senioralnym

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

PESEL.....

Adres zameldowania: .....

.....

.....

Telefon: .....


Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Łomiankach moich danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Karty Seniora, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.).

.....  
DATA, CZYTELNY PODPIS

Oświadczam, że:

- jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia,
- jestem umocowany/umocowana do złożenia wniosku o przyznanie Karty Seniora lub wydanie duplikatu Karty Seniora,
- zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Ośrodka Pomocy Społecznej w Łomiankach, o wystąpieniu zmian mających wpływ na prawo do posiadania Karty, zmiany danych zawartych w Karcie lub zmiany miejsca zameldowania.

.....  
DATA, CZYTELNY PODPIS

**PRZEWODNICZĄCY**  
**Rady Miejskiej w Łomiankach**  
  
**Tadeusz Krystecki**

**RADA MIEJSKA w ŁOMIANKACH**  
ul. Warszawska 115  
05-092 Łomianki

**Załącznik Nr 3**  
**do Uchwały Nr XI / 112 / 2015**  
**Rady Miejskiej w Łomiankach**  
**z dnia 22 października 2015 roku**

**DEKLARACJA ZGŁOSZENIA PODMIOTU**  
**JAKO PARTNERA PROGRAMU**  
**„KARTA SENIORA”**

(W PRZYPADKU WIĘKSZEJ ILOŚCI DANYCH WYPEŁNIĆ KOLEJNE EGZEMPLARZE  
FORMULARZA)

.....	.....
.....	.....
<b>NAZWA</b>	<b>WŁAŚCICIEL / REPREZENTANT<sup>1)</sup></b>
<b>DANE</b>	
<b>PODMIOTU</b>	
.....	.....
.....	<b>ADRES STRONY WWW</b>
<b>ADRES SIEDZIBY</b>	.....
	<b>ADRES E-MAIL</b>
	.....
	<b>TELEFON</b>
	.....

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

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

- OD DNIA --
- DO DNIA --
- - DO ODWOŁANIA

Proszę o przekazanie znaku informacyjnego, informującego o udziale w programie do oznakowania punktu prowadzenia działalności, w ilości -  sztuk, oraz w wersji elektronicznej na adres:

Oświadczam/y, że poniosę/poniesiemy we własnym zakresie wszelkie koszty związane z udzielanymi zniżkami dla użytkowników „Karty Seniora” 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 rodzin i osób objętych programem, oraz na stronach internetowych prowadzonych przez Gminę i jej jednostki organizacyjne.



Dane kontaktowe osób upoważnionych  
Do kontaktu w zakresie niniejszego zgłoszenia



Pieczęć firmy



Podpis \*)



Miejscowość, data



Podpis \*)

\*) OSOBA/OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU I SKŁADANIA W JEGO IMIENIU OŚWIADCZEŃ

PRZEWODNICZĄCY  
Rady Miejskiej w Łomiankach  
  
Tadeusz Krystecki

**RADA MIEJSKA w ŁOMIANKACH**  
ul. Warszawska 115  
05-092 Łomianki

**Załącznik Nr 4**  
**do Uchwały Nr XI / 112 / 2015**  
**Rady Miejskiej w Łomiankach**  
**z dnia 22 października 2015 roku**

**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 „Karty Seniora”.

§ 1.

Niniejszym porozumieniem „Partner” włącza się do przedsięwzięcia określonego w Uchwale Nr ..... Rady Miejskiej w Łomiankach z dnia ..... w sprawie realizacji programu działań zmierzających do polepszenia warunków życiowych osób w wieku senioralnym.

§ 2.

Realizując § 1 porozumienia „Partner” umożliwi korzystanie przez osobę posiadającą „Kartę Seniora”:

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/palcówkach w ..... przy ul. ....

§ 4.

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

§ 5.

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

§ 6.

Partner jest obowiązany 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 przekazanie drugiej stronie pisemnego oświadczenia o odstąpieniu od porozumienia.

## § 10.

Zmiana warunków wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

„Partner”

Gmina

.....

.....

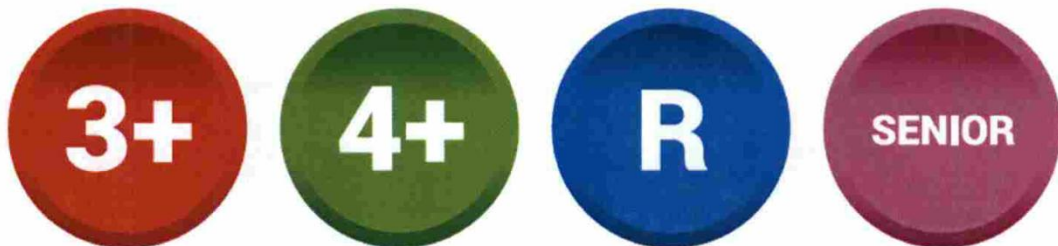
PRZEWODNICZĄCY  
Rady Miejskiej w Łomiankach  
  
Tadeusz Krystecki

RADA MIEJSKA w ŁOMIANKACH  
ul. Warszawska 115  
05-092 Łomianki

Załącznik Nr 5  
do Uchwały Nr XI / 112 / 2015  
Rady Miejskiej w Łomiankach  
z dnia 22 października 2015 roku

## TUTAJ MOŻESZ SKORZYSTAĆ ZE ZNIŻEK

ZNIŻKI PRZYSŁUGUJĄ OSOBOM POSIADAJĄCYM JEDNĄ Z PONIŻSZYCH KART



[www.opslomianki.pl](http://www.opslomianki.pl)



PRZEWODNICZĄCY  
Rady Miejskiej w Łomiankach

*Tadeusz Krystecki*  
Tadeusz Krystecki