



## ZOSTAŃ PARTNEREM ŚWIĘTOKRZYSKIEJ KARTY ZAWODOWEJ RODZINY ZASTĘPCZEJ

### *Czym jest Świętokrzyska Karta Zawodowej Rodziny Zastępczej?*

Świętokrzyska Karta Zawodowej Rodziny Zastępczej wspiera zawodowe rodziny zastępcze funkcjonujące na terenie województwa świętokrzyskiego i wpisuje się ją w Regionalny Program Wspierania Rodziny i Systemu Pieczy Zastępczej przyjęty Uchwałą Nr XI/146/19 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 22.07.2019r.

### *Jak wygląda Świętokrzyska Karta Zawodowej Rodziny Zastępczej?*

Świętokrzyska Karta Zawodowej Rodziny Zastępczej jest dokumentem identyfikującym członka rodziny, uprawniającym posiadacza do korzystania ze stałych, tymczasowych świątecznych lub okazjonalnych ulg i uprawnień oferowanych przez podmioty partnerskie.

Karta ma charakter osobisty, zawiera numer ewidencyjny zgodny z wnioskiem o wydanie Karty.

### *Dlaczego warto być Partnerem Świętokrzyskiej Karty Zawodowej Rodziny Zastępczej?*

#### **PO PIERWSZE:**

jest to przyjazny wizerunek i prestiż. Świętokrzyska Karta Zawodowej Rodziny Zastępczej to pierwszy dokument łączący administrację samorządową i podmioty w celu wsparcia świętokrzyskich rodzin zastępczych.

#### **PO DRUGIE:**

jako partner Świętokrzyskiej Karty Zawodowej Rodziny Zastępczej otrzymujesz nowego klienta ukierunkowanego na wydanie pieniędzy dla Twojego podmiotu

#### **PO TRZECIE:**

Zdobywasz zaufanie klientów. Stała zniżka daje zawodowym rodzinom zastępczym poczucie pewności niższej ceny, a Tobie gwarancję, że rodzina wybierze właśnie Ciebie. Jako Podmiot zwiększasz swoją konkurencyjność i zyskuje stałych klientów.



**ŚWIĘTOKRZYSKA KARTA ZAWODOWEJ  
RODZINY ZASTĘPCZEJ – KORZYŚĆ DLA  
ZAWODOWYCH RODZIN ZASTĘPCZYCH  
– ZYSK DLA PODMIOTÓW !**



# ZOSTAŃ PARTNEREM ŚWIĘTOKRZYSKIEJ KARTY ZAWODOWEJ RODZINY ZASTĘPCZEJ

## Jak przystąpić do programu?

### KROK 1

Określ, jakiego rodzaju zniżki, ulgi bądź inne korzyści Twoja podmiot może zaoferować zawodowym rodzinom zastępczym.

### KROK 2

Wejdź na stronę: [www.swietokrzyskie.pro](http://www.swietokrzyskie.pro)

### KROK 3

Wypełnij deklarację udziału podmiotu jako partnera w „Świętokrzyskiej Karcie Zawodowej Rodziny Zastępczej”:

Załącznik Nr 5  
„Świętokrzyska Karta Zawodowej Rodziny Zastępczej”  
Miejscowość, data .....  
(pieczęć podmiotu)

#### DEKLARACJA udziału podmiotu jako partnera w „Świętokrzyskiej Karcie Zawodowej Rodziny Zastępczej”

Niniejszym zgłaszam wolę przystąpienia do udziału w „Świętokrzyskiej Karcie Zawodowej Rodziny Zastępczej” przyjętej do realizacji Uchwałą Nr ..... Zarządu Województwa Świętokrzyskiego w dniu .....

Nazwa podmiotu: .....

Adres siedziby: .....

Adres e – mail, nr telefonu: .....

NIP i REGON: .....

Właściciel/Reprezentant/nr telefonu: .....

Jednocześnie deklaruje udzielenie zniżek na oferowane przez nas towary i usługi, według poniższych zasad:

- rodzaj ulgi: .....
- wysokość ulgi: .....
- rodzaj ulgi: .....
- wysokość ulgi: .....
- rodzaj ulgi: .....

Termin obowiązywania ulgi .....  
Oświadczam/y, że ponoszę/poniesiemy we własnym zakresie wszelkie koszty związane z udzielaniem zniżkami dla użytkowników Świętokrzyskiej Karty Zawodowej Rodziny Zastępczej, i nie będę/ nie będziemy kierować żadnych roszczeń finansowych z tego tytułu od Województwa Świętokrzyskiego. Przymiuję/my do wiadomości, że podjęcie współpracy rozpocznie się po podpisaniu stosownego porozumienia z Województwem Świętokrzyskim.  
Oświadczam/y, że wyrażamy zgodę na umieszczenie danych podmiotu który reprezentuję/my, informacji o udzielanych zniżkach we wszelkich materiałach informacyjnych dotyczących wsparcia dla zawodowych rodzin zastępczych, oraz na stronach internetowych prowadzonych przez Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego.

Dane kontaktowe osób upoważnionych do udzielania informacji w zakresie niniejszego zgłoszenia

Miejscowość, data ..... Pieczęć firmy i czytelny podpis\*  
\* osoba/osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu i składania w jej imieniu oświadczeń

### KROK 4

Po weryfikacji deklaracji podmiotu jako partnera w Świętokrzyskiej Karcie Zawodowej Rodziny Zastępczej uzgodnimy z Twoją firmą/institucją szczegółowe warunki współpracy.

### KROK 5

Marszałek Województwa Świętokrzyskiego podpisze z Twoją firmą/institucją porozumienie.

Załącznik Nr 6  
„Świętokrzyska Karta Zawodowej Rodziny Zastępczej”  
POROZUMIENIE NR .....  
zawarte w dniu .....

pomiędzy:

Województwem Świętokrzyskim, reprezentowanym przez

1. ....
2. ....

zwanym dalej „Województwem”

a z siedzibą w ..... ul. .... reprezentowanym przez: ..... zwanym dalej „Partnerem” w sprawie współpracy w ramach „Świętokrzyskiej Karty Zawodowej Rodziny Zastępczej”.

§ 1  
Porozumienie zawiera się w celu realizacji na terenie Województwa Świętokrzyskiego „Świętokrzyskiej Karty Zawodowej Rodziny Zastępczej” przyjętego Uchwałą Nr ..... Zarządu Województwa Świętokrzyskiego z dnia .....2019 r. w sprawie przyjęcia „Świętokrzyskiej Karty Zawodowej Rodziny Zastępczej” i zasad jej stosowania.

§ 2  
1. „Partner” zobowiązuje się udostępnić posiadaczom Karty, usługi i/lub towary na warunkach preferencyjnych, w następującym zakresie i wymiarze:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

2. Ulgi, zniżki i rabaty, o których mowa w ust. 1 będą realizowane w placówce/kach Partnera w ..... przy ul. ....

§ 3  
„Województwo” w ramach akcji informacyjnej jest upoważnione do przedstawienia podjętego zobowiązania, o którym mowa w § 2 w materiałach informacyjnych i na prowadzonej przez siebie stronie internetowej.

§ 4  
„Partner” jest zobowiązany do podania do publicznej wiadomości informacji o „Świętokrzyskiej Karcie Zawodowej Rodziny Zastępczej” i stosowaniu w miejscu o którym mowa w § 2 ulg i zniżek. Ponadto Partner ma prawo posługiwania się powyższymi informacjami we własnych materiałach promocyjno – informacyjnych.

Institucje, które już przystąpiły do  
Świętokrzyskiej Karty Zawodowej  
Rodziny Zastępczej:



Szczegółowe informacje dotyczące przystąpienia do współpracy można uzyskać pod nr. [tel:41 342 19 02](tel:413421902) lub [41 342 17 18](tel:413421718) bądź poprzez pocztę elektroniczną: [izabela.korda@sejmik.kielce.pl](mailto:izabela.korda@sejmik.kielce.pl)



# ZOSTAŃ PARTNEREM ŚWIĘTOKRZYSKIEJ KARTY ZAWODOWEJ RODZINY ZASTĘPCZEJ

