

JAVASLAT

az Abony Város Önkormányzata által alapított
.....*kitüntetés* **
adományozására

*A javaslattevő neve:	
*A javaslattevő címe:	
*A javaslattevő telefonszáma vagy e-mail címe:	
*A kitüntetésre javasolt neve, titulusa:	
*A kitüntetésre javasolt címe:	
*A kitüntetésre javasolt telefonszáma vagy e-mail címe:	
* A javaslat rövid indokolása:	

Abony,év.....hó.....nap

javaslattevő aláírása

cégszerű aláírás
(amennyiben a javaslattevő jogi személy)
P.H.

* - jelölt mező kitöltése kötelező!

** - jelölt helyre kérjük, hogy írják be az alábbi kitüntetések közül melyikre javasolják jelöltjüket:

- a) „**Abony Közneveléséért**” (a felterjesztés határideje: **minden év március 31. napja**)
- b) „**Abony Közművelődéséért**” (a felterjesztés határideje: **minden év október 31. napja**)
- c) „**Abony Város Egészségügyéért**” (a felterjesztés határideje: **minden év május 1. napja**)
- d) „**Abony Város Szociális Gondoskodásért**” (a felterjesztés határideje: **minden év november 1. napja**)
- e) „**Az Év Vállalkozója**” (a felterjesztés határideje: **minden év november 1. napja**)
- f) „**Abony Város Közbiztonságáért**” (a felterjesztés határideje: **minden év november 1. napja**)
- g) „**Abony Sportjáért**” (a felterjesztés határideje: **minden év november 1. napja**)
- h) „**Abony Város Sportolója**” (a felterjesztés határideje: **minden év november 1. napja**)

„**Jó tanuló, jó sportoló**” (a felterjesztés határideje: **minden év november 1. napja**)