ZAGYVARÉKAS KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA

A javaslattevő megnevezése, címe:	
Telefonszáma:	

J A V A S L A T

Zagyvarékas Község Önkormányzatának Képviselő-testülete által alapított elismerésre

(A nyomtatvány sokszorosítható, értelemszerűen kitöltendő)

1. A javasolt adatai:

Neve:

Születési helye, év, hó, nap:

Anyja neve:

Címe:

Munkahelye:

Beosztása (foglalkozása):

Tudományos fokozat:

Eddigi kitüntetései, elismerései (évszámmal):

2. Javasolt elismerés:

✉ 5051 Zagyvarékas, Rákóczi út 56. sz.
☎ (56) 540-020; Fax: (56) 540-024
E-mail: hivatal@zagyvarekas.hu

3. <u>A javasolt személy szakmai tevékenységének bemutatása</u>, ennek a községre, a község közéletére kifejtett hatása, az elismerés adományozását megalapozó érdem, kiemelkedő teljesítmény kiemelésével:

Dátum: 2025._____ **_____**

aláírás

✉ 5051 Zagyvarékas, Rákóczi út 56. sz.
☎ (56) 540-020; Fax: (56) 540-024
E-mail: hivatal@zagyvarekas.hu