**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 telefon- száma 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)
i) Jó tanuló, jó sportoló (a felterjesztés határideje: minden év november 1. napja)
j) Abony Város Életmű díja (a felterjesztés határideje: minden év február 28. napja)