|  |
| --- |
| **JAVASLAT**az Abony Város Önkormányzata által alapított***……………………………..kitüntetés \*\****adományozására |
| \*A javaslattevő neve: |  |
| \*A javaslattevő címe: |  |
| \*A javaslattevő telefonszáma vagy e-mail címe: |  |
| \*A kitüntetésre javasoltneve, 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:

1. **„Abony Közneveléséért”** (a felterjesztés határideje: **minden év március 31. napja**)
2. **„Abony Közművelődéséért”** (a felterjesztés határideje: **minden év október 31. napja**)
3. **„Abony Város Egészségügyéért”** (a felterjesztés határideje: **minden év május 1. napja**)
4. **„Abony Város Szociális Gondoskodásért”** (a felterjesztés határideje: **minden év november 1. napja**)
5. **„Az Év Vállalkozója”** (a felterjesztés határideje: **minden év november 1. napja**)
6. **„Abony Város Közbiztonságáért”** (a felterjesztés határideje: **minden év november 1. napja**)
7. **„Abony Sportjáért”** (a felterjesztés határideje: **minden év november 1. napja**)
8. **„Abony Város Sportolója”** (a felterjesztés határideje: **minden év november 1. napja**)
9. **„Jó tanuló, jó sportoló”** (a felterjesztés határideje: **minden év november 1. napja**)