Kérelem

Igrici Község Önkormányzata által nyújtott

szociális étkezés lemondása

Alulírott kérelmező ……..;

Szociális étkezésben részesülő neve: ……..

szül. hely, idő: …….. an:……

TAJ:……

3459 Igrici,…….. szám alatti lakos, szociális étkezését

……..napjától kérem megszüntetni.

Indoklás:

……
……
……

Igrici, ……

…….
kérelmező aláírása