

Nyíradonyi Szociális és Gyermekjóléti Társulás

Társulási Tanácsa

Nyíradony

Árpád tér 1.

4254

Tisztelt Társulási Tanács!

Alulírott _____ (név)

_____ (lakcím)

sz. alatti lakos azzal a kéréssel fordulok a Társulási Tanácshoz, hogy a _____ Forint / ellátási
nap összegben megállapított személyi térítési díjamat

csökkenteni / elengedni* szíveskedjen.

Kérésemet az alábbiakkal indokolom: _____

Kelt: _____

Ellátott és / vagy törvényes képviselője