

2. számú melléklet

Györság Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális célú tűzifa juttatásáról szóló 8/2025. (IX.12.) önkormányzati rendelethez

**ÁTVÉTELI ELISMERVÉNY**

Alulírott

Név: .....

Születési név: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Lakcím: .....

aláírással elismerem,

hogy a mai napon Györság Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális célú tűzifa juttatásáról szóló 8/2025. (IX.12.) önkormányzati rendelete alapján részemre határozattal megállapított ..... erdei m<sup>3</sup> mennyiségű szociális célú tűzifát **átvettem**.

Györság,.....

.....  
átadó

.....  
átvevő

Jelen elismervény két példányban készült, melyből egy példány az átadót, egy példány az átvevőt illeti.