

2. melléklet:

Átvételi elismervény szociális tűzifa juttatásáról

Támogatott neve:.....

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Állandó lakóhely:.....

Kijelentem, hogy Kópháza Község Önkormányzata Képviselő-testületének önkormányzati határozata alapjánm³ szociális tűzifát a mai napon átvettem.

Tudomásul veszem, hogy a támogatás során juttatott fát nem idegeníthetem el, másnak nem adhatom át, azt kizárólag saját célra használhatom fel.

Kópháza,2025.

támogatott aláírása