**2. melléklet a 21/2015. (XI.18.) sz. önkormányzati rendelethez**

**Kérelem hivatali munkaidőn kívüli családi rendezvényen anyakönyvezető közreműködésének engedélyezéséhez**

Alulírottak kérjük egyéb családi esemény hivatali munkaidőn kívül történő engedélyezését, anyakönyvvezető közreműködését.

|  |  |
| --- | --- |
| **Családi esemény megjelölése:**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Név:**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Lakcím:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Kézbesítési cím:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **A munkaidőn kívül történő esemény tervezett időpont:** | 201\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó \_\_\_ nap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_óra |
| **Várható vendégek száma** |  |

Tudomásul vesszük, hogy az engedély megadása esetén a kérelmezőt az alábbi kötelezettségek terhelik:

Az anyakönyvvezető által a 21/2015. (XI.18.) számú önkormányzati rendeletben foglaltak alkalmazásával megállapított szolgáltatási díj megfizetése,

Ecséd, \_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_ nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

        aláírás                                                                                     aláírás

A kérelem alapján fizetendő szolgáltatási díj: *………………………………Ft.*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 közreműködő anyakönyvvezető

Kérelmünknek teljes egészében helyt adó döntés esetén fellebbezési jogunkról lemondunk, tudomásul véve azt a tájékoztatást, hogy a fellebbezési jogról való lemondás utólagosan nem vonható vissza.

................................................... ..........................................

 aláírás aláírás