Beste Aussichten
LANDKREIS CHAM
Bayern

Hinweise: Die Gemeinde füllt diesen Vordruck unter den Nrn. 1 und 2 aus. Zwei Fertigungen davon werden zusammen mit dem Vorschlag (zweifach) über das Landratsamt der Regierung vorgelegt.

> Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ausfüllen! <
Für weitere Angaben Beiblatt verwenden und beiheften!

Feststellungen
zum Vorschlag auf Ehrung für besondere Verdienste um pflegebedürftige Menschen mit Behinderung

*Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Arbeit und Soziales, Familie und Integration vom 22.09.2015 und vom 03.11.2015**

1. Personalien der vorgeschlagenen Person

Name, Vorname		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
Gemeinde	Landkreis	
Regierungsbezirk	Name des Anregers	

2. Stellungnahme der Gemeinde

☐ Es liegen keine Erkenntnisse vor, die der Ehrung entgegenstehen.
☐ Die Voraussetzungen für die Ehrung nach der oben genannten Bekanntmachung liegen vor.
☐ Die Voraussetzungen für die Ehrung werden aus nachstehenden Gründen **nicht** als erfüllt angesehen:

Aktenzeichen

Ort, Datum

Unterschrift

3. Stellungnahme des Landratsamtes *(nur bei kreisangehörigen Gemeinden)*

Der Ehrung wird ☐ zugestimmt. ☐ nicht zugestimmt.

Ort, Datum

Unterschrift

* (veröffentlicht im AllMBl Nr. 10 vom 30.10.2015 S. 457 f. und im AllMBl Nr. 11 vom 30.11.2015 S. 504)

4. Stellungnahme der Regierung der Oberpfalz

Die Ehrung wird ☐ befürwortet. ☐ nicht befürwortet.

Bemerkungen

Aktenzeichen

Ort, Datum

Unterschrift

5. Entscheidung des Bayer. Staatsministeriums für Arbeit und Sozialordnung, Familie und Frauen

Ehrung ☐ ja ☐ nein

Bemerkungen

Aktenzeichen

Ort, Datum

Unterschrift