

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 AIIIMBI Nr. 10 vom 30.10.2015 S. 457 f. und im AIIIMBI 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