

Rekurs gegen die Ablehnung/den Widerruf Familiengelder

Landesgesetz vom 17. Mai 2013, Nr. 8, Art. 9
Beschluss der Landesregierung vom 29.07.2017, Nr. 943
Regionalgesetz vom 18. Februar 2005, Nr. 1, Art. 3

An die
Südtiroler Landesregierung
ASWE - Agentur für soziale und wirtschaftliche
Entwicklung - Berufungskommission
Kanonikus-Michael-Gamper-Straße 1
39100 Bozen
Fax 0471 41 83 29
E-Mail: aswe.asse@provinz.bz.it
PEC: aswe.asse@pec.prov.bz.it

Der/die Antragsteller/in

Familienname _____ Vorname _____

Geburtsort _____ Geburtsdatum ____/____/____

Steuernummer |

Wohnhaft in PLZ _____ Ort _____ Prov. _____

Straße/Platz _____ Nr. _____

Telefonnummer _____ E-Mail _____

reicht Rekurs ein gegen:

☐ die Ablehnung

☐ den Widerruf

des Antrages auf:

☐ Landeskindergeld/Familiengeld der Region

☐ Landesfamiliengeld

Der Antrag/die Anträge wurde/n mit Dekret Nr. _____ vom _____
abgelehnt/widerrufen.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Datum _____ Unterschrift _____

Datum _____ Unterschrift des Beamten/der Beamtin _____