

FORMULÁŘ PRO OPRAVNÝ PROSTŘEDEK PROTI ROZHODNUTÍ POVINNÉHO SUBJEKTU

Odvolání

Označení rozhodnutí o odmítnutí žádosti, proti kterému je odvolání podáváno

.....
.....

Důvody odvolání

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

Jméno a příjmení:

Datum podání odvolání:

Podpis:

Odvolání za povinný subjekt přijal(a):

Datum:

Jméno a příjmení pracovníka, jeho funkce:

Podpis: