

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

Familiennamenname _____ 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.

