11/2019. (VIII.27.) önkormányzati rendelet 5. melléklete

**MOTIVÁCIÓS LEVÉL**

**Név:**

**Születési hely, dátum:**

**Lakcím:**

**E-mail cím:**

*Kérjük az alábbi kérdések kifejtését maximum 2 oldal terjedelemben!*

1. Miért szeret/szeretne Izsákon élni?
2. Véleménye szerint Ön mivel tud hozzájárulni ahhoz, hogy a fiatalok letelepedjenek vagy helyben maradjanak Izsákon?
3. Kérjük, ismertesse a projekt keretében közösségi célú, önkéntes tevékenység végzésére irányuló vállalásait!