Vorname Name

Adresse

PLZ Ort

 Gemeinderat der Gemeinde .......

 Adresse

 PLZ Ort

Ort, Datum

**Bitte um einsprachefähigen Sozialhilfeentscheid**

Sehr geehrte Damen und Herren

Das Sozialamt der Gemeinde ....... hat mein Gesuch vom Datum um wirtschaftliche Sozialhilfe am Datum abgelehnt / nur teilweise erfüllt. Ich bin damit nicht einverstanden und ersuche unter Hinweis auf § 5 der Luzerner Sozialhilfeverordnung um einen einsprachefähigen Entscheid mit Rechtsmittelbelehrung.

Mit freundlichen Grüssen

Vorname Name