

Cerere

Subsemnatul (a) _____ domiciliat (ă) în București,
Sector 5, Str. _____ nr. _____,
Bl. _____, Sc. _____, Et. _____, Ap. _____, legitimat (ă) cu B.I. seria _____
nr. _____, telefon _____, vă rog să îmi eliberați o adeverință din care să
reiasă că nu beneficiaz de ajutorul social, acordat potrivit prevederilor
Legii nr. 416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările
ulterioare.

Menționez că adeverința îmi este necesară la _____ .

Data: _____

Semnătura,

Anexez prezentei cereri: copie act de indentitate; notă de informare