

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 beneficiaz/nu beneficiaz de venit minim de incluziune, acordat potrivit prevederilor Legii nr.196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare.

Menționez că adeverința îmi este necesară la _____ .

Data: _____

Semnătura,

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