

**CĂTRE,
PRIMĂRIA MUNICIPIULUI CLUJ-NAPOCA**

Subsemnatul(a) _____

Funcția _____

Unitatea _____

Total persoane _____

Componența familiei (excusiv solicitantul conform art.17 din Legea 114/1996)

- soț (sotie) _____

- copii total _____ din care fete _____ băieți _____

- părinți domiciliați în Cluj-Napoca conform B.I. sau C.I. _____

Venit mediu lunar pe membru de familie _____

Locuința actuală:

- strada _____ nr. _____ bl. _____ ap. _____

- nr. camere _____ suprafața(mp) _____ bucătărie(mp.) _____ baie(mp) _____

- tare tehnică - foarte bună _____ bună _____ slabă _____

Starea sănătății soților sau a unui membru din familie:

Certificat medical nr.

Telefon de contact : _____

Data întocmirii

Semnătura