

Nr _____ 801 _____

Către,

DIRECTIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
Serviciul prestații sociale

Subsemnatul(a) _____
domiciliat(ă) în Cluj-Napoca, str. _____,
nr. _____, ap. _____, solicit eliberarea unei adeverințe ce îmi este necesară
la _____.

Declar pe propria răspundere că am / nu am dosar de ajutor social
conform **Legii 416/2001 privind venitul minim garantat.**

Numărul dosarului este _____.

CNP : _____

Cluj-Napoca,

Data

Semnătura,