

Nr. \_\_\_\_\_/801/\_\_\_\_\_

Către

**DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ  
SERVICIUL PRESTAȚII SOCIALE**

Domnule Primar,

Subsemnata, \_\_\_\_\_, cu domiciliul în  
\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_  
cu act de identitate Seria \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_, cod numeric personal:

Codul numeric al mamei:																			
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

solicit prin prezenta eliberarea unei adeverințe prin care să se precizeze că nu am beneficiat de (premiul de naștere) alocația pentru copilul nou-născut (numele și prenumele copilului): \_\_\_\_\_

Codul numeric al copilului nou-născut:																			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

cu certificat de naștere Seria \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_, eliberat de Primăria municipiului Cluj-Napoca la data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 200\_\_ .

Adeverința îmi este necesară pentru a depune documentația de solicitare a alocației pentru copilul nou-născut, în conformitate cu prevederile Legii nr. 416/2001 și H.G. 1010/2006, la primăria \_\_\_\_\_

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că nu am beneficiat de (premiu de naștere) alocația pentru copilul nou-născut precizat mai sus.

Data

\_\_\_\_\_

Semnătura solicitantă,

\_\_\_\_\_