

Domnule Primar,

Subsemnatul/a, _____,
(Se completează **numele și prenumele** solicitantului)

domiciliat/ă în _____, Strada _____,
(Comuna, **Orașul**, Municipiul) (Satul dacă domiciliați în comună)

Bloc _____, Scara _____, Etaj _____, Apartament _____, Județ _____,
posesor al B.I./C.I. seria _____ nr. _____, CNP _____,

vă rog a-mi aproba prezenta cerere prin care solicit:
efectuarea unei anchete sociale

_____.

Menționez că aceasta îmi este necesară la _____

Date de contact: Tel./fax _____; E-mail _____

Data,

Semnătura,

Domnului Primar al Orașului Rovinari

Domnule Primar,

Subsemnatul/a, _____,
(Se completează **numele și prenumele** solicitantului)

domiciliat/ă în _____, Strada _____,
(Comuna, **Orașul**, Municipiul) (Satul dacă domiciliați în comună)

Bloc _____, Scara _____, Etaj _____, Apartament _____, Județ _____,
posesor al B.I./C.I. seria _____ nr. _____, CNP _____,

vă rog a-mi aproba prezenta cerere prin care solicit:

eliberarea unei adeverințe din care să rezulte că beneficiaz de ajutorul social conform Legii 416/2001 privind venitul minim garantat.

Menționez că aceasta îmi este necesară la

Date de contact: Tel./fax _____; E-mail _____

Data,

Semnătura,

Domnului Primar al Orașului Rovinari

Domnule Primar,

Subsemnatul/a, _____,
(Se completează **numele și prenumele** solicitantului)

domiciliat/ă în _____, Strada _____,
(Comuna, **Orașul**, Municipiul) (Satul dacă domiciliați în comună)

Bloc _____, Scara _____, Etaj _____, Apartament _____, Județ _____,

posesor al B.I./C.I. seria _____ nr. _____, CNP _____,

titular/a al/a dosarului de alocație privind susținerea familiei,

vă rog a-mi aproba prezenta cerere prin care solicit:

încetarea plății acestui drept începând cu data de _____.

Date de contact: Tel./fax _____; E-mail _____

Data,

Semnătura,

Domnului Primar al Orașului Rovinari

Domnule Primar,

Subsemnatul/a, _____,
(Se completează **numele și prenumele** solicitantului)

domiciliat/ă în _____, Strada _____,
(Comuna, **Orașul**, Municipiul) (Satul dacă domiciliați în comună)

Bloc _____, Scara _____, Etaj _____, Apartament _____, Județ _____,
posesor al B.I./C.I. seria _____ nr. _____, CNP _____,
titular/a al/a dosarului de alocație privind susținerea familiei
monoparentale, **vă rog a-mi aproba prezenta cerere prin care solicit:**
încetarea plății acestui drept începând cu data de _____.

Date de contact: Tel./fax _____; E-mail _____

Data,

Semnătura,

Domnului Primar al Orașului Rovinari

Domnule Primar,

Subsemnatul/a, _____,
(Se completează **numele și prenumele** solicitantului)

domiciliat/ă în _____, Strada _____,
(Comuna, **Orașul**, Municipiul) (Satul dacă domiciliați în comună)

Bloc _____, Scara _____, Etaj _____, Apartament _____, Județ _____,
posesor al B.I./C.I. seria _____ nr. _____, CNP _____,

vă rog a-mi aproba prezenta cerere prin care solicit:
masa la Cantina de Ajutor Social Rovinari pentru _____

Menționez că _____

Date de contact: Tel./fax _____; E-mail _____

Data,

Semnătura,

Domnului Primar al Orașului Rovinari

Domnule Primar,

Subsemnatul/a, _____,
(Se completează **numele și prenumele** solicitantului)

domiciliat/ă în _____, Strada _____,
(Comuna, **Orașul**, Municipiul) (Satul dacă domiciliați în comună)

Bloc _____, Scara _____, Etaj _____, Apartament _____, Județ _____,
posesor al B.I./C.I. seria _____ nr. _____, CNP _____,

vă rog a-mi aproba prezenta cerere prin care solicit:
o locuință socială într-unul din blocurile de locuințe sociale.

Menționez că _____

Date de contact: Tel./fax _____; E-mail _____

Data,

Semnătura,

Domnului Primar al Orașului Rovinari

Domnule Primar,

Subsemnatul/a, _____,
(Se completează **numele și prenumele** solicitantului)

domiciliat/ă în _____, Strada _____,
(Comuna, **Orașul**, Municipiul) (Satul dacă domiciliați în comună)

Bloc _____, Scara _____, Etaj _____, Apartament _____, Județ _____,

posesor al B.I./C.I. seria _____ nr. _____, CNP _____,

în calitate de părinte, **vă rog a-mi aproba prezenta cerere prin care
solicit:** înscrierea fiului/fiicei meu/mele _____

în vârstă de _____, la Creșa din Rovinari cu program între orele
_____, pe anul _____.

Date de contact: Tel./fax _____; E-mail _____

Data,

Semnătura,

Domnului Primar al Orașului Rovinari