

ROMÂNIA
JUDEȚUL ALBA COMUNA IGHIU
CONSILIUL LOCAL IGHIU
BIROUL DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

CERERE

Subsemnatul/a _____,
domiciliat/a în localitatea _____, str. _____ nr.
_____, comuna Ighiu, județul Alba, prin prezenta vă rog să-mi eliberați o
adverință din care să reiese că sunt beneficiar/ă de ajutor social conform Legii
nr. 416/2001, care îmi este necesară _____

_____.

Data

Semnătura
