

DOMNUL DIRECTOR,

Subsemnatul (a), _____, domiciliat (ă) în Buftea,
str. _____, nr. _____, bloc _____, scară _____, et. _____,
ap. _____, județ Ilfov,

Vă rog să dispuneți eliberarea unei adeverințe din care să reiasă că
beneficiez/nu beneficiez de ajutor social/alocație susținere familie, aceasta fiindu-mi
necesară la _____.

Anexez fotocopie act identitate

DATA

SEMNATURA