

**Către:**

**PRIMĂRIA ORAȘULUI DETA**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în orașul Deta str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ posesor al C.I. (B.I.) seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat de Poliția orașului Deta la data de \_\_\_\_\_ prin prezenta vă rog a-mi elibera o adeverință din care să rezulte că beneficiaz de ajutor social conform Legii 416/2001 începând cu data de \_\_\_\_\_.

Solicit această adeverință deoarece îmi este necesară la \_\_\_\_\_.

Vă mulțumesc!

DETA,

SEMNĂTURA,

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_