

Către,

Primăria Comunei Berzunți

Subsemnatul (a) _____, cu domiciliul în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____, și reședința în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____, prin prezenta solicit eliberarea unei adeverințe din care să rezulte că nu sunt beneficiar de ajutor social ca venit minim garantat, conform Legii nr. 416/2001.

Aceasta îmi este necesară la Primăria _____, pentru obținerea dreptului de ajutor social ca venit minim garantat.

Data _____

Semnătura,
