

**Către,
Direcția de Dezvoltare și Asistență Comunitară**

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(ă) în
_____ str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____
ap. _____ posesor de buletin de identitate seria _____
nr. _____ născut(ă) la data de _____.

Prin prezenta vă rog să aprobați _____ porții de hrană la C.A.S.
pentru următoarele persoane:

Nr.crt.	Nume și Prenume	Data nașterii	Observații
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____
11.	_____	_____	_____
12.	_____	_____	_____

Menționez că familia este compusă din _____ persoane și avem
următoarele venituri:

- Salar net _____ - Alocație de întreținere _____
- Pensie _____ - Pensie alimentară _____
- Șomaj _____ - Alocație _____
- Salar I.S.T.P.H. _____ - Bursă _____
- Pensie I.S.P.H. _____ - Alte venituri _____

Observații (cu privire la domiciliul în fapt, alți membri de familie)

Data,

Semnătura
