

Nr. _____ / _____

Către :

Serviciul Public de Asistență Socială

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în Tîrgu Mureș, str. _____ nr. _____ ap. _____, cu CNP _____, posesor/e al CI/BI seria _____ nr. _____, cu o pensie în cuantum de _____ lei și venitul total pe familie în sumă de _____ lei, în baza HCL. nr. 96 / 2009 cu modificările și completările ulterioare, precum și a referatului nr. 662/01.03.2011 al SPAS, solicit prin prezenta acordarea a două mese gratuite pe săptămână prin programul „Să ne îngrijim bunicii”.

Anexez în copie ultimul cupon de pensie și copie după actul de identitate.

Semnătura

Data