

Către,

DIRECȚIA PUBLICĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ORĂȘTIE

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în _____,
str. _____, **nr.** _____, **bl.** _____, **sc.** _____, **ap.** _____,
reședința/domiciliu efectiv în Orăștie, **str.** _____, **nr.** _____,
bl. _____, **sc.** _____, **ap.** _____, CNP _____, conform C.I./C.I.P.,
seria _____, nr _____, prin prezenta solicit acordarea a unui ajutor de urgență.

Ajutorul îmi este necesar pentru:

Anexez următoarele acte :

Telefon : _____

Data:

Semnătura,