

Doamnă Director,

Subsemnatul(a) din municipiul Drobeta Turnu Severin
str..... nr..... bl..... sc...ap..., beneficiar de servicii sociale gratuite/contra cost
prestate de Cantina de ajutor social, în temeiul prevederilor legale, prin prezenta anexez următoarele
documente:

- Adeverință Taxe și Impozite locale
- Adeverință Administrația Finanțele Publice
- Adeverință Medicală
- Decizia medicală asupra capacității de muncă
- Certificat Medical de constatare a capacității de muncă / Certificat de handicap
- Adeverință Curs / Adeverință Elev
- Chitanță contribuție servicii sociale contra cost

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului (UE) 2016/679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Data,

Semnătura,

Doamnei Director Executiv a Direcției de Asistență Socială