

Domnule Primar,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, identificat cu  
CNP \_\_\_\_\_ domiciliat/ă în Municipiul Roșiorii de  
Vede, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_  
ap. \_\_\_\_\_ legitimat(ă) cu BI / CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat/ă de Poliția  
\_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ vă rog să binevoiți a aproba asistarea  
mea la Căminul de Bătrâni „Sf. Teodor” Rosiorii de Vede.

Anexez prezentei documentația solicitată de regulamentul de funcționare. \*)

Data

Semnătura

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Domnului Primar al mun. Rosiorii de Vede

- \*) - fisa de evaluare socio-medicala;  
- copiile certificatelor de naștere, căsătorie, deces – după caz, BI / CI;  
- declarație privind lipsa susținătorilor legali, după caz;  
- acte privind veniturile (adeverință salar, talon de pensie, adeverință de la Administrația Financiară sau declarație autenticată în lipsa veniturilor;  
- copie după ultima hotărâre judecătorească prin care s-a stabilit obligația de întreținere pentru persoana vârstnică sau alte persoane;  
- angajament de plată – pentru persoana vârstnică / susținători.