

**Doamna Director,**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în Craiova \_\_\_\_\_, tolerat(ă) în \_\_\_\_\_, posesor(oare) BI/CI seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ vă rog să-mi aprobați prezenta cerere prin care, în calitate de titular, solicit **excluderea** din dosarul de ajutor social înregistrat sub nr. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_a/al \_\_\_\_\_.

Motivele pentru care solicit excluderea sunt:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

DATA

SEMNĂTURA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Doamnei Director al Direcției Publice Comunitare de Asistență Socială a Municipiului Craiova*

***Doamna Director,***

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în Craiova \_\_\_\_\_, tolerat(ă) în \_\_\_\_\_, posesor(oare) BI/CI seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ vă rog să-mi aprobați prezenta cerere prin care, în calitate de titular, solicit **încetarea** dosarului de ajutor social înregistrat sub nr. \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Motivele pentru care solicit încetarea drepturilor de ajutor social sunt:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

DATA

SEMNĂTURA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Doamnei Director al Direcției Publice Comunitare de Asistență Socială a Municipiului Craiova*

**Doamna Director,**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în Craiova \_\_\_\_\_, tolerat(ă) în \_\_\_\_\_, posesor(oare) BI/CI seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ vă rog să-mi aprobați prezenta cerere prin care, în calitate de titular, solicit **majorarea numărului membrilor de familie** în dosarul de ajutor social nr. \_\_\_\_/\_\_\_\_ cu \_\_\_\_\_ născut(ă) la \_\_\_\_\_, grad rudenie \_\_\_\_\_.

DATA

SEMNĂTURA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Doamnei Director al Direcției Publice Comunitare de Asistență Socială a Municipiului Craiova*

**Doamna Director,**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în Craiova \_\_\_\_\_, tolerat(ă) în \_\_\_\_\_, posesor(oare) BI/CI seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ vă rog a-mi aprobați prezenta cerere prin care solicit **schimbarea titularului** din dosarul înregistrat sub nr. \_\_\_\_\_ cu d-l.(d-na) \_\_\_\_\_ grad rudenie \_\_\_\_\_. Anexez la prezenta copia CI / BI / PC a(l) noului titular.

Motivele pentru care solicit acest lucru sunt:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

DATA

SEMNĂTURA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Doamnei Director al Direcției Publice Comunitare de Asistență Socială a Municipiului Craiova*

***Doamna Director,***

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în Craiova,  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_,  
ap. \_\_\_\_\_, vă rog a-mi aproba efectuarea anchetei sociale la adresa din  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_,  
ap. \_\_\_\_\_, unde locuiesc fără forme legale, urmare schimbării domiciliului.

Data:

Semnătura:

*Doamnei Director al Direcției Publice Comunitare de Asistență Socială a  
Municipiului Craiova*

***Doamna Director,***

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_ domiciliat(ă)  
în Craiova, str. \_\_\_\_\_, posesor(oare) BI/CI  
seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ vă rog să-mi aprobați eliberarea unei adeverințe din  
care să rezulte perioada în care am beneficiat de prevederile Legii nr.416/2001  
privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare.

Solicit adeverința fiindu-mi necesară la \_\_\_\_\_

DATA

SEMNĂTURA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Doamnei Director al Direcției Publice Comunitare de Asistență Socială a  
Municipiului Craiova*