

Nr. înregistrare:/.....

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul(a).....,
domiciliat(ă) în Roman, _____,
vă rog să-mi aprobați acordarea ajutoarelor alimentare acordate de Primăria
municipiului Roman în cadrul programului POAD.

Mă oblig să anunț DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ ȘI PROTECȚIE
SOCIALĂ orice modificare intervenită în componența familiei și a veniturilor
acesteia în termen de 10 zile de la data modificării.

Vă mulțumesc!

Semnătura

**Domnului Primar al Municipiului Roman,
Laurențiu-Dan LEOREANU**