

DOMNULE PRIMAR,

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