

NR. _____/801/ _____

Către,

Direcția de Asistență Socială și Medicală
Serviciul Protecție Socială

Subsemnatul/a _____, cu domiciliul în _____,
str. _____, nr. _____, ap. _____, prin prezenta solicit acordarea unui ajutor
financiar de urgență în urma:

- decesului _____, decedat/ă în data de _____.

Menționez faptul că decedatul nu a realizat venituri și nu a avut asigurate contribuțiile la
fondul asigurărilor sociale. Mai precizez faptul că am suportat cheltuielile de înmormântare
și nu am beneficiat de ajutoare financiare de la alte instituții.

Menționez faptul că decedatul era beneficiar de ajutor social.

- distrugerii sau degradării unor bunuri și anume _____.

Anexez la cerere următoarele acte:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Data:

Semnatura,