

DOMNULE DIRECTOR EXECUTIV,

Subsemnatul/a _____, posesor/oare al/a CI/BI
seria _____, numărul _____, CNP _____, domiciliat
în _____
, telefon: _____, e-mail _____ având calitatea de beneficiar de
venit minim garantat, conform Legii nr. 416/2001, republicată, cu modificările și completările
ulterioare, solicit actualizarea:

- datelor personale, conform CI, anexată în copie conform cu originalul;
- actelor la dosarul de venit minim garantat, anexate în copie conform cu originalul;
- adeverință de salariat;
- adeverință de elev;
- cupon pensie;
- certificat de handicap;
- adeverință medicală.

Cunoscând că declarațiile false se pedepsesc conform legii penale, prin depunerea semnăturii,
certific și îmi asum răspunderea pentru realitatea și corectitudinea datelor și informațiilor
menționate în prezentul formular. Mă oblig să comunic instituției orice modificare referitoare la
cele declarate, în caz contrar, instituția nu este răspunzătoare.

**Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform
Regulamentului European nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce
privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.**

Data:

Semnătura:

DOMNULUI DIRECTOR EXECUTIV AL DIRECȚIEI DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ TÂRGU-NEAMȚ