

*Domnule Director Executiv,*

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_  
domiciliat(ă)  
în Târgu-Neamț, 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 \_\_\_\_\_

Am luat la cunostință 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.

Telefon \_\_\_\_\_

DATA

\_\_\_\_\_

SEMNĂTURA

*Domnului Director Executiv al Direcției de Asistență Socială Târgu-Neamț*