

## DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, domiciliat/ă  
în mun. Pașcani, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,  
bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, jud. Iași, legitimat/ă cu B.I./C.I./C.I.P.  
\_\_\_\_\_, Seria \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,  
vă rog să-mi eliberați o adeverință din care să rezulte că:

- Beneficiez de ajutor social;
- Nu beneficiez de ajutor social.

fiindu-mi necesară pentru :

- spital;
- medicul de familie;
- plata CAS Iași;
- Cantina de ajutor social;
- stabilirea impozitului pe venitul global pentru \_\_\_\_\_.
- dosar ajutor social.
- școala \_\_\_\_\_, fiului/icei \_\_\_\_\_.
- Alt motiv : \_\_\_\_\_.

La depunerea cererii se va prezenta după caz : buletinul de identitate / cartea de identitate /  
cartea de identitate provizorie a solicitantului, în original.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

DOMNULUI PRIMAR AL MUNICIPIULUI PAȘCANI