



ROMÂNIA
JUDEȚUL ILFOV
CONSILIUL LOCAL VOLUNTARI
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ VOLUNTARI

Str. Cireșului, nr. 12, Oraș Voluntari, Județ Ilfov; CIF 39759384
Telefon: 031/ 425 16 64; Fax: 031/ 425 16 64; E-mail: asistentasociala@primaria-voluntari.ro

Nr. _____ / _____

APROB,

Director executiv,

Daniela Lazăr

Către :

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ VOLUNTARI

Doamnă Director,

Subsemnatul(a), _____, domiciliat(ă) în orașul Voluntari, str. _____ nr. _____ bloc _____ sc. _____ ap. _____ telefon _____, județul Ilfov, posesor al C.I./B.I. seria _____ nr. _____, CNP _____, pensionar conform Deciziei nr. _____ din data de _____, vă rog să-mi aprobați decontul abonamentelor nominale pentru serviciile de transport public achitate în perioada _____, în conformitate cu Hotărârea Consiliului Local Voluntari nr. 45 din data de 23.04.2024.

În acest sens, anexez următoarele documente justificative :

- copie B.I / C.I.;
- dovada achitării abonamentelor nominale pentru serviciile de transport efectuate în ultimele 3 (trei) luni;
- copie cupon de pensie / adeverință de venit / adeverință cu salariul net, corespunzător lunii anterioare;
- declarație pe propria răspundere că nu beneficiaz sau nu pot beneficia de gratuitate pentru serviciile menționate de la alte instituții sau conform altor prevederi legale;
- declarație pe propria răspundere privind veniturile;
- declarație și consimțământ privind datele cu caracter personal;
- extras cont;
- alte documente: _____

Vă mulțumesc !

Data: _____

Semnătura: _____