

Nr. cerere \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nr. dosar \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

C ă t r e,

**Direcția de Asistență Socială Arad**  
**Serviciul Prestații Sociale**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în Arad,  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_,  
ap. \_\_\_\_\_, posesor(oare) al actului de identitate \_\_\_\_\_, seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_, prin prezenta solicit acordarea unui ajutor financiar  
de urgență.

Ajutorul îmi este necesar pentru \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi utilizate și prelucrate în  
conformitate cu prevederile Regulamentului European (UE) nr. 2016 / 679 27.04.2016.

Arad, \_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_