



ROMANIA
COMUNA LIMANU
PRIMARIA COMUNEI LIMANU



str. Castanului nr. 32 Limanu, Constanta
Tel. 0241858204 Fax. 0241858201
www.primarialimanu.ro

DOMNULE PRIMAR

Subsemnatul/a, cu domiciliul în comuna Limanu,
sat....., strada nr., bl....., sc....., ap., vă rog să-mi
aprobați acordarea ajutorului financiar, deoarece în luna....., anul, am
împlinit:

vârsta de 70 de ani

vârsta de 75 de ani

vârsta de 80 de ani

vârsta de 85 de ani

vârsta de 90 de ani

vârsta de 95 de ani

vârsta de 100 de ani

50 de ani de la căsătorie

Nr. Telefon

B.I. /C.I seria..... nr.

Data

Semnatura

• Declar pe propria raspundere că datele completate în prezenta cerere privind identitatea mea sunt reale și cunosc ca declararea necorespunzătoare a adevărului constituie infracțiune și se pedepsește conform prevederilor Codului penal.

• Declar că sunt de acord ca datele cu caracter personal furnizate în cerere să fie utilizate în conformitate cu Regulament nr. 679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

•
Datele cu caracter personal din aceasta cerere sunt prelucrate de UAT Limanu conform prevederilor legale în vigoare, în scopul pentru care au fost solicitate.