Domnule Primar,

Subsemnatul/a _____,
domiciliat in mun. Călărași, str. _____, nr._____,
bl._____, sc._____, et._____, ap._____, jud. Călărași, vă rog să-mi aprobați acordarea unui ***ajutor de urgență***, conform legii 416/2001 privind venitul minim garantat, art.28, alin.1, din următoarele motive:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției și sunt de acord ca aceste date cu caracter personal, atât ale mele cât și ale tuturor persoanelor adulte din familie, să fie verificate în bazele de date ale altor instituții cu care DAS Călărași are încheiate protocoale de colaborare în scopul verificării corectitudinii acestora și a eligibilității acordării ajutorului de urgență.

Declar că am fost informat de drepturile ce îmi revin conform Regulamentului (UE), aplicabil începând cu data de 25 mai 2018.

Data_____ Semnătura_____

Nr. telefon_____

Domnului Primar al Municipiului Călărași