

CERERE
pentru acordarea indemnizatiei lunare de hrana pentru adulti

Subsemnatul/acu domiciliul/resedinta
str....., nr....., bl....., sc....., et....., ap....., sector/judet.....
telefon....., posesor al actului de identitate.....seria....., nr.....
eliberat de la data de, CNP.....

In baza certificatului medical anexat, va rog sa-mi aprobati acordarea indemnizatiei de hrana prevazuta de Legea nr.584/2002 si Hotararea Guvernului nr.1177/2003.

Doresc sa primesc acest drept prin:

a) mandat postal

b) cont personal

c) alta modalitate de plata

Declar pe propria raspundere ca indemnizatia lunara de hrana o voi utiliza pentru procurarea alimentatiei corespunzatoare care sa asigure eficienta in tratamentul pe care il urmez.

_____ Nume si prenume
_____ Semnatura
_____ Data