

PRIMARIA MUNICIPIULUI BISTRIȚA

NR _____ / _____

L.S.



SITUAȚIE LUNARĂ

privind persoanele din familiile beneficiare de ajutor social precum și activitățile realizate deaceștia, conform planului de acțiuni

în luna ____ anul 2021

Nr. crt.	Titular ajutor social			Persoana aptă de muncă din familia beneficiară de ajutor social			Număr ore aferente ajutorului	Număr ore efectuate	Activități prestate
	Nume	Prenume	CNP	Nume	Prenume	CNP			

Întocmit: Nume.....

Semnătura.....