

PRIMARIA MUNICIPIULUI BISTRIȚA
DIRECȚIA SERVICII PUBLICE BISTRIȚA
NR _____ / _____

A D E V E R I N Ț Ă

Se adeverește prin prezenta că d-nul/d-na _____ domiciliat în municipiul Bistrița, str. _____ nr. _____, sc. _____, ap. _____, nr. dos. _____, beneficiar al ajutorului social conform Legii nr. 416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare, a efectuat un număr de _____ ore, lucrări de interes local în luna _____ 2021.

Prezenta s-a eliberat pentru a-i servi la Direcția de Asistența Socială Bistrița.

DIRECTOR EXECUTIV

ȘEF SERVICIU CONCESIONARE, VALORIFICARE
TERENURI ȘI IMPLEMENTARE STRATEGII
SERVICII PUBLICE