Anexa nr.6 la hotărâre

ANEXA NR. 14
la norme

- MODEL -

SITUAȚIE CENTRALIZATOARE

Plati ajutor incluziune /ajutor pentru familia cu copii aferente lunii	_____

INREGISTRARE IESIRE UNITATE ADMINISTRATIV TERITORIALĂ	
Nr.	_____
Data	_____ _____

APROBAT Primar,	
NUME	**Prenume**
Semnatura si stampila	_____
UNITATEA ADMINISTRATIV TERITORIALĂ	_____
JUDET	_____
ADRESA	_____
CUI	_____
COD POSTAL	_____
OFICIU POSTAL	_____

DELEGAT UNITATE ADMINISTRATIV TERITORIALĂ	
NUME	
Prenume	
CNP	_____

					ADRESA																								
Nr. Crt	**Beneficiu**	**CNP**	**Nume**	**Prenume**	**Strada**	**Nr.**	**Bloc**	**Scara**	**Etaj**	**Apart.**	**Sector**	**Localitatea**	**Oficiu Postal**	**Cod postal**	**Nr. membri/familie**	**Nr.copii**	**Tip locuință***	**Nr. înregistrare cerere**	**Nr. dispoziție**	**Cuantum lunar ajutor**	**Suma curenta**	**Suma restanta**	**Total suma (suma restanta + total suma)**	**Luna drept**	**An drept**	**Mod de plata M/C**	**IBAN**	**Banca**
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
TOTAL																												

*** SE VA TRECE TIPUIL LOCUINȚEI, RESPECTIV "A" SAU "B", CONFORM CLASIFICĂRII DIN Legea nr.260/2008**