



Către,

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ZALĂU

Subsemnatul(a) cu domiciliul în Zalău,
str. nr. bloc, sc. ap.
CNP telefon prin prezenta vă rog sa-mi aprobați
.....
.....
.....
Depune cererea

Vă informăm ca datele dumneavoastră personale (după caz și ale membrilor de familie) vor fi prelucrate conform prevederilor Regulamentului (UE) nr. 679/2016, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Data

Semnătura,

Timp estimativ de completare: 5 minute.
Directia de Asistentă Socială Zalău asigură gratuit fotocopierea documentelor solicitate a fi prezentate în format fizic.
Directia de Asistentă Socială Zalău acceptă copii după documente sau alte înscrisuri și în format electronic, acestea putând fi expediate la următoarea adresă de e-mail: office@daszalau.ro;