

ANEXA 1
la metodologie

CERERE

pentru acordarea indemnizației lunare de hrană pentru adulți

Subsemnatul/Subsemnata, cu domiciliul/reședința în, str.
..... nr., bl., sc., et., ap., sectorul/județul, telefon
....., posesor/posesoare al/a actului de identitate seria nr., eliberat de
..... la data de, CNP,

în baza certificatului medical anexat, vă rog să îmi aprobați acordarea indemnizației lunare de
hrană prevăzute de Legea nr. 584/2002 și de Hotărârea Guvernului nr. 1.177/2003.

Doresc să primesc acest drept prin:

- a) mandat poștal []
- b) cont personal []
- c) cont de card []
- d) altă modalitate de plată []

Declar pe propria răspundere că voi utiliza indemnizația lunară de hrană pentru procurarea
alimentației corespunzătoare care să asigure eficiență în tratamentul pe care îl urmez.

.....
(numele și prenumele)

.....
(semnătura)

.....
(data)