

**ANEXA NR.2**

**La Hotărârea nr. 2 /31.01.2023  
a Consiliului local al comunei Milaș**

**PRIMĂRIA COMUNEI MILAȘ**  
**Compartimentul asistență socială**  
**NR \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

L.S.

**CERTIFICARE PRIMAR**

**SITUAȚIE LUNARĂ**

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

**în luna \_\_\_\_ anul 2023**

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

**Întocmit: Nume.....**

**Semnătura.....**