



**ROMÂNIA**  
**JUDEȚUL ILFOV**  
**PRIMĂRIA ORAȘULUI POPEȘTI-LEORDENI**  
**DIRECȚIA EDUCAȚIE ȘI SĂNĂTATE PUBLICĂ**

Piața Sf. Maria, nr. 1, Popești-Leordeni  
Tel.: 0374.408.820; email: educatie@ppl.ro; web: www.ppl.ro

**CERERE**

Subsemnatul....., cu domiciliul în  
....., solicit acordarea sprijinului financiar în cadrul  
proiectului „Ilfov zâmbeste”, menționez că în susținerea solicitării depun următoarele  
documente:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Data

Semnătura