

Nr. _____ / _____

CATRE,
DIRECTIA DE ASISTENTA SOCIALA
ZLATNA

Subsemnatul/a _____ C.N.P _____,
domiciliat/a in Zlatna, str/sat _____, nr. _____, bl. _____, ap. _____, posesor al BI/CI, seria _____
nr. _____, persoana incadrata in grad de handicap _____ CPH Nr. _____, solicit
efectuarea unei anchete sociale necesare pentru Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap.

Anexez urmatoarele documente in copie:

- Actul de identitate al persoanei cu handicap
- Referat medical medic specialist
- Scrisoare medicala medic de familie
- Adeverinta priviind veniturile/cupon pensie
- Certificat de handicap(unde este cazul)

Am luat la cunostiinta ca informatiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform regulamentului European nr.679/2016 priviind protectia datelor cu caracter personal.

Telefon solicitant _____

Data _____

Semnatura _____

Am primit Ancheta sociala

Data _____

Semnatura _____

COMPARTIMENTUL ASISTENTA SOCIALA SI AUTORITATE
TUTELARA SI CONTRACTARE SERVICII SOCIALE
Directia de Asistenta Sociala Zlatna, str. Petru Dobra, nr.11, jud.Alba