

Către:

Direcția Publică de Asistență Socială Orăștie

Subsemnatul/Subsemnata.....domiciliat(ă) în
municipiul Orăștie, str., nr., bl....., sc.....,
ap, legitimat cu BI/CI seria nr.:
CNP:.....,Telefon:,
email:, prin prezenta solicit să dispuneți
efectuarea unei evaluări/anchete sociale.

Menționez că evaluarea/ancheta socială îmi este necesară pentru

.....

.....

.....

Atașez prezentei cereri următoarele documente doveditoare:

1. Declarație pe proprie răspundere privind veridicitatea datelor;
2. Buletin identitate /Carte de identitate (în copie);
3. Cupon pensie (în copie);
4. Declarație privind componența familiei solicitantului;
5. Recomandări și/sau evaluări ale medicului de familie/medicului specialist (în copie);
6. Adeverință medicală/certificat medical (în copie);
7. Planul de externare și de continuare a serviciilor de îngrijire medicală în comunitate, dacă potențialul beneficiar este internat la data prezentei solicitări (în copie);
8. Nu au fost depuse actele de la punctele

Semnătura

Data

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere, din actele atașate la aceasta și din ancheta socială, vor fi utilizate de Direcția Publică de Asistență Socială Orăștie, conform Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.