

NR. _____ / _____

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: _____, locuiesc/reședința efectiv la adresa _____, 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. Acte de identitate pentru toți membrii familiei (copie);
3. Act de stare civilă (copie);
4. Documente justificative privind veniturile realizate (copie-cupon pensie, ajutor social, adeverință de salariu, adeverință eliberată ANAF);
5. Acte privind deținerea unor bunuri mobile/imobile (adeverința Registrul Agricol, certificat fiscal Taxe și Impozite);
6. Declarație privind componența familiei solicitantului;
7. Recomandări și/sau evaluări ale medicului de familie/medicului specialist (în copie);
8. Adeverință medicală/certificat de încadrare handicap/ decizie pensie pe caz de boală (în copie);
9. Planul de externare și de continuare a serviciilor de îngrijire medicală în comunitate, dacă potențialul beneficiar este internat la data prezentei solicitări (în copie);
10. Alte documente justificative pentru lămurirea situației socio-economice.

Data: _____

Semătura: _____

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.