

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul..... domiciliat în Pitești,
cart.....str.....bl..... sc..... ap.....
telefon....., **în calitate de:**

- ☐ membru din cadrul familiei
- ☐ reprezentant legal (curator, tutore)
- ☐ altă persoană.....

Vă rog să-mi aprobați efectuarea unei **anchete sociale** fiindu-mi necesară în vederea completării dosarului pentru **internarea într-un centru medico-social:**

Pentru*

***se va completa dacă bolnavul/persoana cu handicap este alta decât persoana solicitantă**

DI/Dna..... domiciliat(ă) în Pitești,
cart..... str.....bl..... sc.....
ap..... , telefon.....

Anexez la prezenta cerere următoarele **acte doveditoare (xerox):**

- ☐ certificat încadrare în grad de handicap (inclusiv anexa, pentru cei care au încadrare în grad);
- ☐ act medical din care să reiasă clar boala (referat medic specialist, scrisoare medic familie, bilet ieșire din spital);
- ☐ BI/CI pentru persoana bolnavă și persoanele care locuiesc cu aceasta;
 - ☐ adeverință administrator (cu nominalizarea persoanelor care locuiesc în apartament);
 - ☐ acte privind veniturile: cupoane pensie, adeverință de la Finanțe pentru bolnavul care nu are venituri, iar dacă membrii familiei sunt salariați, de știut venitul net și locul de muncă);
 - ☐ declarație notariat (cu angajament de înhumare și plata întreținerii la centru/cămin).

DATA

SEMNATURA.....

Domnului Director Executiv al D.A.S Pitești

VERIFICAT Serviciul Protecția Persoanelor cu Handicap și a Persoanelor Vârstnice

Nume.....

Semnătura.....