

NR. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Către,**

**DIRECȚIA DE DEZVOLTARE ȘI ASISTENȚĂ COMUNITARĂ**  
**Serviciul Prestații Sociale**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_,  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_,  
et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_ posesor al B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_ eliberat de Poliția \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_,  
telefon \_\_\_\_\_, solicit efectuarea unei anchete sociale (conform anexei 6,  
din Hot. nr. 430/2008), necesară la comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap,  
din cadrul \_\_\_\_\_

\*Precizez că sunt deținător de certificat de handicap, grad \_\_\_\_\_,  
din data de \_\_\_\_\_, valabil până la data de \_\_\_\_\_.

Sunt reprezentat de domnul/doamna \_\_\_\_\_,  
în calitate de reprezentant legal, dispoziție curator nr. \_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_,  
domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_  
posesor al B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ eliberat de Poliția \_\_\_\_\_, la  
data de \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_.

\*\*Menționez că nu sunt deținător al unui certificat de handicap, și nu am un  
reprezentant legal ;

Programare comisie în data de \_\_\_\_\_

la: \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

\* Se completează numai dacă solicitantul deține un certificat de handicap și este reprezentat legal;

\*\* Se completează în cazul în care solicitantul nu deține un certificat de handicap și un reprezentant  
legal;