

## 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:**

- 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.....