

## CERERE FURNIZARE SERVICII SOCIALE

Subsemnatul / a: .....  
născut la data de: ..... în localitatea .....  
cu ultimul domiciliu în ..... Str.....Nr .....

Bl.....sc....ap....., identificat cu 

--	--	--

 Seria 

--	--

 Nr. 

--	--	--	--	--	--

  
CNP 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel.fix/mobil.....

Prin prezenta solicit să îmi aprobați cererea de furnizare a serviciilor sociale în Centrul Rezidențial pentru Persoane fără Adăpost , din cadrul Direcției de Asistență Socială Brașov.

Motivul solicitării furnizării serviciilor sociale, îl constituie faptul că am nevoie de consiliere și informare de specialitate psiho-socială, iar serviciile sociale oferite, îmi sunt necesare pentru a mă putea reintegra social.

### Anexez următoarele:

1) Copii ale actelor de identitate (C.I./B.I./C.I.P, sau alte acte de identificare)	Seria	Numărul	Data eliberării	Original	Copie
2) Adeverințe medicale, de la medicul de familie din care să rezulte că nu suferă de boli contagioase, de afecțiuni psihice, psihiatrice, sau de tulburări de comportament, fiind apt pentru colectivitate	Seria	Numărul	Data eliberării	Original	Copie
3) Analize RX pulmonar	Seria	Numărul	Data eliberării	Original	Copie
4) Analize VDRL	Seria	Numărul	Data eliberării	Original	Copie

**\* Declar pe propria răspundere că nu dețin locuință, nu dețin alte proprietăți și terenuri. Sunt de acord ca, Direcția de Asistență Socială Brașov să verifice cele declarate.**

Data:

Semnătura: