

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 de Zi de Informare și Consiliere 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
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3) Analize RX pulmonar	Seria	Numărul	Data eliberării	Original	Copie
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4) Analize VDRL	Seria	Numărul	Data eliberării	Original	Copie
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*** Declar pe propria răspundere că nu dețin locuință, alte proprietăți și terenuri.**

Data:

Semnătura