**SERVICIUL ASISTENŢĂ SOCIALĂ (ind. dos. III.H.)**

 **Către:**

**Direcția de Asistență Socială Brașov**

Subsemnatul/Subsemnata.......................................................................................domiciliat(ă) în Mun. Brașov, str. ....................................................., nr. .........., bl.........., sc.........., ap............, legitimat cu........... seria........... nr.........................CNP...............................................................,

telefon...................................................., email...........................................................................,

prin prezenta solicit să dispuneți efectuarea unei evaluări/anchete sociale la domiciliul meu.

Menționez că evaluarea/ancheta socială îmi este necesară pentru ................................................

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Atașez prezentei cereri următoarele documente doveditoare:

1. Declarație pe proprie răspundere privind veridicitatea datelor
2. Buletin identitate (în copie)
3. Cupon pensie (în copie)
4. Declarație privind componența familiei solicitantului
5. Recomandări și/sau evaluări ale medicului de familie/medicului specialist (în copie)
6. Adeverință medicală/certificat medical (în copie)
7. Planul de externare și de continuare a serviciilor de îngrijire medicală în comunitate, dacă potențialul beneficiar este internat la data prezentei solicitări (în copie)
8. Nu au fost depuse actele de la punctele ...................................................

Semnătura .................................................. Data ........................

*Timp de completare 10 minute. Motivul completării: întocmire Dosar personal al beneficiarului*