

Nr...../.....

**Către:**

**Direcția de Asistență Socială Brașov**

Subsemnatul/Subsemnata.....,  
domiciliat(ă) în ....., str. ....,  
nr....., bl....., sc....., ap....., legitimat cu ..... seria ..... nr.....,  
telefon ....., în calitate de....., prin prezenta solicit să  
dispuneți efectuarea unei evaluări/anchete sociale pentru persoana vârstnică, numele și  
prenumele

.....  
domiciliat(ă) în municipiul Brașov, str. ....  
nr..... bl. .... sc. .... ap. ...., în vederea .....

Atașez prezentei cereri următoarele documente doveditoare:

1. Declarație pe proprie răspundere privind veridicitatea datelor
2. Buletin identitate solicitant și persoana vârstnică (în copie)
3. Cupon pensie (în copie)
4. Declarație privind componența familiei persoanei vârstnice
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 persoana vârstnică este internată la data prezentei solicitări (în copie)
8. Nu au fost depuse actele de la punctele .....

Semnătura .....

Data .....