**F-PO-02-02-01**

**ROMÂNIA**

**CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI BRAŞOV**

**Direcţia de ASISTENŢĂ SocialĂ BraȘov**

Str. Panselelor, nr. 23, Braşov, cod postal 500419

Tel+40-368-469995, +40-368-465415,+40-368-464081, Fax. 0368-464083

www.dasbv.ro; dasbv@dasbv.ro

Operator de date cu caracter personal nr. 10326

 **SERVICIUL ASISTENŢĂ SOCIALĂ Nr. Înreg.** ....................................

 **Către:**

**Direcția de Asistență Socială Brașov**

Subsemnatul/Subsemnata............................................................................................................, domiciliat(ă) în mun. Brașov, str. ...............................................................................................,

nr..........., bl.........., sc........., ap............, legitimat cu ........... seria ........... nr..............................., telefon ...................................................., 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 componenţa familiei solicitantului
5. Recomandări şi/sau evaluări ale medicului de familie/medicului specialist (în copie)
6. Adeverință medicală/certificat medical (în copie)
7. Planul de externare şi 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 .....................................