

Nr. _____

**Către,
SERVICIUL PUBLIC "DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ"
BIROUL DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ**

Subsemnatul/a _____ domiciliat/ă în Reșița,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, etj. _____, ap. _____, județul
Caraș-Severin, posesor al B.I./C.I. seria _____ nr. _____, eliberat de _____,
născut/ă la data de _____, în localitatea _____,
județul _____, țara _____, cu numărul de telefon _____

Prin prezenta solicit o anchetă socială necesară la Direcția Generală de Asistență Socială și
Protecția Copilului Caraș-Severin/Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap Reșița.

Familia subsemnatului/ei se compune din următoarele persoane (inclusiv
subsemnatul/a):

Nr. crt.	Numele și prenumele	Grad de rudenie	Vârsta	Ocupația	Venitul lunar	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

Dețin un apartament (imobil) proprietate personală/chirie, locuință socială, compus din _____ camere și dependințe.

Anexez următoarele acte în vederea efectuării anchetei sociale de încadrare în grad de handicap (COPII XEROX):

- Actul de identitate al persoanei bolnave ;
- Actele de identitate ale fiului/fiicei persoanei bolnave, indiferent de vârstă sau C.N.P., nr.telefon, adresa.
- Actul de identitate al persoanei care asigură sprijinul/îngrijirea persoanei bolnave și al persoanei de contact în caz de urgență(soț, soție, fiu, fiică, concubin/ă, prieten/ă)
- ultimul certificat de încadrare în grad de handicap, referat medic specialist și scrisoarea medicală de la medicul de familie/curant, după caz ;
- cupon pensie, sau adeverință de venit a persoanei bolnave (în cazul salariaților);
- medic de familie – nume și prenume, numărul de telefon și adresa cabinetului.

Data: _____

Semnătura: _____