



COMUNA PĂUȘEȘTI-MĂGLAȘI
JUDETUL VALCEA
NR. _____ DIN _____

Compartiment Asistență socială

DOMNULE PRIMAR

Subsemnatul(a) _____,
CNP _____, cu domiciliul în orașul/comuna
_____, sat. _____,
str. _____, nr. _____, bl. __, sc. __, ap. __,
județul _____, identificat prin act de identitate seria ____
număr _____, eliberat de _____ la data
_____, e-mail _____, telefon _____,
solicit **anchetă socială** pentru evaluarea în cadrul serviciului de evaluare
complexă a persoanelor adulte cu handicap, în vederea încadrării într-un grad de
handicap.

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- Copie de pe documentele de identitate.
- Documente medicale:
 - a) referat medical de la medicul specialist;
 - b) scrisoare medicală [tip, de la medicul de familie.
- Adeverință de venit / cupon pensie / adeverință salariat, după caz.

Declar ca sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate în
scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Termen de completare: 3-5 minute

Termen de soluționare în regim normal: 30 zile lucrătoare

Data

Semnătura

Domnului Primar al Comunei Păușești-Măglași