

Doamna Director Executiv ,

Subsemnatul(a) _____ in calitate de parinte/reprezentant legal al _____ cu domiciliul in mun Alexandria, str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, judetul Teleorman, telefon _____, actul de identitate _____, seria _____, nr. _____, CNP _____, solicit efectuarea unei anchete sociale, necesara la Comisia de Evaluare a Persoanelor cu Handicap Teleorman.

Am luat la cunostinta ca informatiile din prezenta cerere vor fi prelucrate, conform Regulamentului Parlamentului European si Consiliului Uniunii Europene nr.679/27.04.2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date.

Data

Semnatura

Anexez la prezenta cerere urmatoarele documente:

- copie de pe documentul de identitate al persoanei in cauza;
- copie certificat de handicap anterior (dupa caz);
- alte documente medicale, in copie (referat stare prezenta de la medicul specialist, scrisoare medicala - medic de familie, bilete de iesire din spital);
- copie cupon de pensie, adeverinta de salariat, adeverinta ANAF (dupa caz);
- copie de pe documentele de identitate ale celorlalti membrii ai familiei cu care locuieste persoana cu handicap.

Doamnei Director Executiv al D.A.S. Alexandria