

Către

DOMNUL PRIMAR

Subsemnatul (a) _____ C.N.P. _____
posesor (oare) a C.I./B.I. seria _____ nr. _____ eliberat de _____ cu
domiciliul în Busteni, str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____
tel. _____ în calitate:

- persoană încadrată în grad de handicap
- membru din cadrul familiei
- reprezentant legal
- reprezentant al O.N.G _____
- alte persoane

solicit efectuarea unei anchete sociale în vederea completării dosarului pentru, **reevaluarea
certificatului de încadrare în grad de handicap.**

Pentru:*

D-I/na _____ C.N.P. _____ cu
domiciliul/reședința în orasul Busteni str. _____
nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____ tel. _____ posesor (oare) a C.I./B.I. seria
_____ nr. _____ eliberat de _____.

Anexez la prezenta cerere următoarele acte doveditoare (xerox):

1. C.I./B.I. persoană bolnavă;
2. C.I./B.I. solicitant;
3. Certificat de încadrare în grad de handicap;
4. Referat medical de la medicul specialist, în care se face trimitere către Comisia de
Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap.
5. Venituri(adeverinte, cupoane)

Data _____

Semnatura _____

*Se va completa dacă persoana cu handicap este alta decât persoana solicitantă