

FURNIZOR DE SERVICII SOCIALE - PRIMARIA AGNITA

Str. Piata Republicii nr.19 tel.0269/510465, fax 0269/512000

SERVICIULUI SOCIAL DE ZI

"CENTRUL DE ZI DE SOCIALIZARE SI PETRECERE A TAMPULUI LIBER - CASA SENIORILOR"

CERERE

A SERVICIULUI SOCIAL DE ZI

**"CENTRUL DE ZI DE SOCIALIZARE SI PETRECERE A TAMPULUI LIBER -
CASA SENIORILOR"**

Subsemnatul(a) _____
domiciliat(ă) în _____ str. _____ nr. _____
bl. ____ sc. ____ et. ____ ap. ____ județul Sibiu, telefon _____
actul de identitate BI/CI seria _____ nr. _____ eliberat de _____
la data de _____
CNP |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Solicit inscrierea in **SERVICIULUI SOCIAL DE ZI"CENTRUL DE ZI DE
SOCIALIZARE SI PETRECERE A TAMPULUI LIBER - CASA SENIORILOR"**

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- copie de pe **documentele de identitate (carte identitate/buletin)**;
- copie **acte doveditoare ale veniturilor** (decizie de pensionare, cupon de pensie /ajutor special)
- adeverință de la medicul de familie si alte acte medicale din care să reiasă dacă suferă sau nu de diferite afecțiuni

Data

Semnătura
