

NR. _____/_____

Către, Primaria Comunei Halmagiu

Compartimentul de Asistența Socială

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____, CNP _____, posesor al B.I./C.I. seria _____, nr. _____ eliberat de Poliția _____ la data de _____, telefon _____, solicit efectuarea unei anchete sociale necesară la : _____

*Precizez că sunt deținător de certificat de handicap, nr. _____ grad _____, din data de _____, valabil până la data de _____.

Sunt reprezentat de domnul/doamna _____, în calitate de reprezentant legal, dispoziție curator nr. _____ din data de _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____

posesor al B.I./C.I. seria _____, nr. _____ eliberat de Poliția _____, la data de _____, telefon _____.

**Menționez că nu sunt deținător al unui certificat de handicap, și nu am un reprezentant legal

Halmagiu, la: _____

Semnătura _____

* Se completează numai dacă solicitantul deține un certificat de handicap și este reprezentat legal;

** Se completează în cazul în care solicitantul nu deține un certificat de handicap și un reprezentant legal;