

DOAMNA DIRECTOR EXECUTIV,

Subsemnatul(a) _____, cu domiciliul în _____, str. _____, nr. ____, bl. _____, sc. _____, et. ____, ap. ____, jud. _____, în calitate de _____, solicit efectuarea unei anchete sociale tip grilă în vederea instituționalizării în cadrul _____ a dlui./dnei. _____, persoană cu probleme socio-medicale, din Craiova, str. _____, nr. ____, bl. _____, sc. ____, et. ____, ap. ____, din următoarele motive:

_____.

Anexez următoarele acte:

- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului European nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Data,

Semnătura,

DOAMNEI DIRECTOR EXECUTIV AL DIRECȚIEI PUBLICE COMUNITARE DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI CRAIOVA

DOAMNA DIRECTOR EXECUTIV,

Subsemnatul(a) _____, cu domiciliul în Craiova, str. _____, nr. ____, bl. _____, sc. ____, et. ____, ap. ____, solicit efectuarea unei anchete sociale tip grilă în vederea instituționalizării în cadrul _____, din următoarele motive:

În sprijinul solicitării, anexez următoarele acte:

- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;
- _____ .

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului European nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Data,

Semnătura,

DOAMNEI DIRECTOR EXECUTIV AL DIRECȚIEI PUBLICE COMUNITARE DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI CRAIOVA