

FORMULAR DE CONȘIMȚĂMÂNT

Subsemnatul/a _____ domiciliat/ă în _____
_____ legitimat cu B.I./C.I. seria _____ nr. _____
imi dau consimțământul cu privire la suportul acordat în realizarea activităților de bază și
instrumentale ale vieții zilnice, de către îngrijitorul informal:

Nume: _____ Prenume: _____

Strada: _____ Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Ap. _____

Localitatea: _____ Județul: _____

Nr. telefon: _____;

Certific că am citit, am înțeles și accept pe deplin cele de mai sus și ca urmare semnez

Data

Semnatura beneficiar

Semnatura îngrijitor informal