

Către,
Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Alba

Cerere de admitere într-un centru rezidențial

Domnule Director,

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în jud. _____
loc. _____, str. _____, nr. _____
sc. _____, ap. _____, legitimat(ă) cu B.I./C.I. seria _____, nr. _____, emis de
_____, solicit internarea într-o instituție de asistență socială pentru persoanele
cu handicap din județul Alba, din următoarele motive: _____

Declar că am luat la cunoștință, împreună cu rudele mele, de cuantumul contribuției lunare de întreținere conform *HOTĂRĂRII nr. 430 din 16 aprilie 2008* pentru aprobarea Metodologiei privind organizarea și funcționarea comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap și **ORDINULUI nr. 1.887 din 15 septembrie 2016 privind stabilirea contribuției lunare de întreținere datorate de adulții cu handicap asistați în centrele rezidențiale publice pentru persoane adulte cu handicap sau de susținătorii acestora și aprobarea Metodologiei de stabilire a nivelului contribuției lunare de întreținere datorate de adulții cu handicap asistați în centrele rezidențiale publice pentru persoane adulte cu handicap sau de susținătorii acestora precum și modificările ulterioare a legislației în vigoare și ne obligăm ca atunci când va fi posibilă admiterea într-un centru rezidențial din subordinea DGASPC Alba să achităm contravaloarea sumei datorate, respectiv 900 lei/lună. Menționez că am următoarele rude (se va specifica numele și prenumele soțului/soției, părinților și copiilor), conform tabelului următor:**

Nr. crt.	Nume si prenume	Gradul de rudenie	Adresă	Telefon	Obs.
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Data

Semnătura