



CERERE – DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE
pentru acordarea unor drepturi de asistență socială

Stimați cetățeni, Statul român, în conformitate cu prevederile constituționale, dorește să vă ajute să depășiți momentele speciale prin care treceți, dvs. și familia dvs. Pentru aceasta vă adresăm rugămintea să citiți cu foarte multă atenție formularul și să completați cu sinceritate toate datele solicitate, conform indicațiilor de mai jos.

Pentru cererea de servicii sociale acordate ca măsură de asistență socială se completează acele rubrici din formular, aplicabile situației dumneavoastră, conform prevederilor legilor speciale în baza căror solicitați dreptul la servicii sociale ca măsură de asistență socială. Asistentul social vă poate sprijini în identificarea câmpurilor/rubricilor a căror completare este obligatorie, explicarea documentelor justificative necesare, a etapelor care urmează după depunerea cererii, a rolului evaluării și planului de intervenție.

Cu speranța că situația dvs. personală se va schimba în bine cât mai curând, vă mulțumim pentru înțelegere!

Cap.1. Acest capitol al cererii se completează de către solicitant sau reprezentantul legal al solicitantului după caz:

Subsemnatul(a):	
Numele	_____
Prenumele	_____
Cod numeric personal _____	
Cetățenia?	<input type="checkbox"/> UE } și anume (țara) _____
<input type="checkbox"/> Română	<input type="checkbox"/> Non-UE
Act de identitate/doveditor* _____ Seria _____ Nr. _____	
Eliberat de _____ La data de _____ (z z) (l l) (a a a a)	
(*) Pentru cetățenii români: BI - buletin de identitate P - pașaport CI - carte de identitate CIP - carte de identitate provizorie	
Pentru cetățenii străini sau apatrizi: PST - permis de ședere temporară DI - document de identitate PSTL - permis de ședere pe termen lung	
Pentru cetățenii UE, SEE sau Confed. Elvețiană: CIN - certificat înregistrare CR - carte de rezidență	
Date de contact:	
Strada _____	
Nr. _____	Bl. _____ Sc. _____ Et. _____ Apart. _____ Sector _____
Localitatea _____	
Județ _____	
Telefon _____ Mobil _____	
Reședința/în fapt :	
Strada _____	
Nr. _____	Bl. _____ Sc. _____ Et. _____ Apart. _____ Sector _____
Localitatea _____	
Județ _____	
Telefon _____ Mobil _____	

În nume propriu

În calitate de reprezentant legal al solicitantului

Date privind copiii minori/persoane puse sub interdicție - dacă este cazul

Subsemnatul(a):			
Numele			
Prenumele			
Cod numeric personal			
Cetățenia?	<input type="checkbox"/> UE	} și anume (țara)	
<input type="checkbox"/> Română	<input type="checkbox"/> Non-UE		
Act de identitate/doveditor*		Seria	Nr.
Eliberat de		La data de	
		(z z) (l l) (a a a a)	
(*) Pentru cetățenii români:		Pentru cetățenii străini sau apatrizi:	
BI - buletin de identitate	P - pașaport	PST - permis de ședere temporară	CIN - certificat înregistrare
CI - carte de identitate		DI - document de identitate	CR - carte de rezidență
CIP - carte de identitate provizorie		PSTL - permis de ședere pe termen lung	
Date de contact:			
Strada			
Nr.	Bl.	Sc.	Et.
			Apart.
Sector			
Localitatea			
Județ			
Telefon		Mobil	

Vă rog să aprobați accesarea următorului serviciu social:

Nr. crt	Denumirea serviciului social	Bifați serviciul social	Codul serviciului social
1	Centrul de Zi pentru Persoane Vârstnice		8810 CZ-V-II
2	Centrul de Îngrijire la Domiciliu pentru Persoane Vârstnice		8810 ID-I
3	Căminul pentru Persoane Vârstnice		8730 CR-V-I
4	Centrul de Zi pentru Copii cu Dizabilități		8891 CZ-C-III
5	Centrul de Zi pentru Persoane Adulte cu Dizabilități		8899 CZ-D-I
6	Ambulanța Socială		8899 CZ-PN-III
7	Centrul de Informare și Consiliere Socială		8899 SIS - II

