



ROMANIA
JUDEȚUL ALBA
CONSILIUL LOCAL AL ORASULUI CUGIR
SERVICIUL PUBLIC DE ASISTENȚA SOCIALĂ
Nr.

Către ,
Serviciul Public de Asistență Socială Cugir

Subsemnatul(a)....., domiciliat(ă) în localitatea....., str., nr., SC....., ap....., jud., având BI/C.I. seria....., nr....., CNP....., eliberat de , telefon prin prezenta vă rog, să binevoiți a-mi aproba înscrierea ficei/fiului..... în programul de recuperare a persoanelor cu nevoi speciale din cadrul Centrului Social Multifuncțional Pentru Persoane Cu Nevoi Speciale –Vinerea, str. Morilor, nr. 5B.

Documente necesare anexării prezentei cereri :

- Acte de identitate și de stare civilă pentru toți membrii familiei
- Acte privind veniturile familiei
- Hotărârea comisiei de încadrare în grad de handicap
- Certificat de încadrare a copilului într-un grad de handicap
- Plan de recuperare a copilului cu dizabilități
- Adeverință medicală – medic de familie-nu suferă de boli infecto-contagioase

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate conform Regulamentului European nr.679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal.

Data

Semnătura