CERERE

Către **D.G.A.S.P.C. Neamț**
În atenția Doamnei Director General
Subsemnatul/a:

Numele |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Prenumele |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Cod numeric personal |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Act de identitate/doveditor* (copie atașată) |__|__| **Seria** |__|__| **Nr.** |__|__|__|__|__|__|
Eliberat de|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **La data de** |__|__|__|__|__|__|__|__|
(z z) (l l) (a a a a)

Domiciliul/Date de contact:
Strada |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nr. |__|__|__| **Bl.** |__|__|__| **Sc.** |__| **Et.** |__|__| **Apart.** |__|__|__| **Sector** |__|
Localitatea |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Județ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Telefon** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ **În nume propriu**

☐ **În numele persoanei îndreptățite**

Depun prezenta cerere **pentru**:

(se completează doar în cazul în care solicitantul nu este persoana îndreptățită)

Numele |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Prenumele |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Cod numeric personal |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Act de identitate/doveditor* (copie atașată) |__|__| **Seria** |__|__| **Nr.** |__|__|__|__|__|__|
Eliberat de|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **La data de** |__|__|__|__|__|__|__|__|
(z z) (l l) (a a a a)

Domiciliul/Date de contact:
Strada |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nr. |__|__|__| **Bl.** |__|__|__| **Sc.** |__| **Et.** |__|__| **Apart.** |__|__|__| **Sector** |__|
Localitatea |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Județ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Telefon** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Încadrat(ă) în grad de handicap conform certificatului nr. |__|__|__|__|__|__|
La data de |__|__|__|__|__|__|__|__|
(z z) (l l) (a a a a)

În vederea **acordării prestațiilor sociale grad mediu** prevăzute în **articolul 58, alin. 4** din **Legea nr. 448/2006**, republicată cu modificările și completările ulterioare

Data .....
Numele solicitantului .....
Semnătura .....