****

1. **Centrul Asistență Socială Comunitară (Ind.Dos. III.J.)**

**CERERE**

Subsemnatul/(a)…………………………………………………………………............identificat(ă) cu CI/BI, seria………., nr.…………………, eliberat/emisă de ...............................Brașov la data de .......................... CNP......................................................., vârsta........., domiciliat(ă) în Braşov, str.…………………………………………, nr.…...., bl………, sc.………., ap………., telefon……………….……….……, prin prezenta solicit evaluarea socială în vederea accesării serviciilor din cadrul Centrului de Asistenţă Socială Comunitară.

ATAȘEZ PREZENTEI URMĂTOARELE DOCUMENTE:

* Acord de prelucrare a datelor cu caracter personal;
* Adeverință de la medicul de familie, cu mențiunea „apt pentru intrare în colectivitate”, unde este cazul.

**Data………………… Semnătură solicitant…………**

Prezentul document conține 1 pagină.

Timp de completare 15 minute.