

Nr. _____ 802 _____

Către,

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI MEDICALĂ
Serviciul Asistența Persoanelor cu Dizabilitati

Subsemnatul(a) _____
domiciliat(ă) în Cluj-Napoca, str. _____,
nr. _____, ap. _____, solicit efectuarea unei anchete sociale necesare
întocmirii dosarului pentru Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu
Handicap.

Menționez că sunt programat/ă la Comisie în data de
_____ (evaluare inițială / reevaluare).

Telefon de contact: _____

Cluj-Napoca,

Data

Semnătura,