

APROBAT
PRIMAR,
CHETA LUCIAN

Domnule Primar

Subsemnatul(a)..... nascut la data de; fiul/ fica
lui..... si al..... cu domiciliul stabil in
str.....tel.....,localitatea.....
....., jud....., posesor al B.I./C.I seria....., nr.
....., eliberat de catre....., la data de
....., prin prezenta, va rog sa-mi aprobat
evaluarea la domiciliu in vederea acordarii serviciilor de *asistenta
medicala la domiciliu, asistenta sociala (ajutor material,
consiliere, reprezentare, etc.) si/sau ingrijire la domiciliu* in cadrul
serviciului social “Unitate de ingrijire la domiciliu “, conform
legislatiei in vigoare, regulamentului si procedurilor de ordine
interioara ale programului.

Data

Semnatura