

CĂTRE,

COMPARTIMENTUL DE ASISTENTA SOCIALA AL COMUNEI SURDUC

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(
a) Com. SURDUC, loc. _____, str. _____, nr.
_____ ap. _____, sunt persoana cu handicap grav/reprezentant legal al
persoanei _____ cu _____ handicap _____ grav
_____ .

Solicit efectuarea unei anchete sociale necesare intocmirii dosarului pentru
Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap/serviciul de evaluare
complexa (copii)/alte situatii _____.

Telefon de contact: _____

Data _____

Semnatura _____